

## ОТЗЫВ

*официального оппонента доктора медицинских наук Е.В. Чеботаря на диссертационную работу Халирахманова Айрата Файзелгаяновича на тему «Результаты рентгенэндоваскулярного лечения ишемической болезни почек у пациентов с критическими атеросклеротическими поражениями почечных артерий» представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13 - «лучевая диагностика, лучевая терапия».*

**Актуальность избранной темы.** Заболевания сердечно-сосудистой системы по-прежнему остаются ведущей причиной смертности во многих странах мира. Ежегодно в мире от заболеваний сердечно-сосудистой системы умирают 17 млн. человек. По данным центров контролирующей заболеваемость и их профилактику (Centers for Disease Control and Prevention), средняя продолжительность жизни была бы на 10 лет больше при отсутствии столь высокой распространенности сердечно-сосудистых заболеваний, охватывающих все страны и континенты. Они приводят к длительной нетрудоспособности взрослого контингента населения и требуют колоссальных экономических затрат. Атеросклеротическое поражение почечных артерий занимает второе место по распространенности после коронарных артерий и встречается у 1-5% больных с АГ. В целом у лиц старше 65 лет стеноз почечной артерии наблюдается в 6,8% случаев (у мужчин – в 9,1%, у женщин – в 5,5%). При этом содружественное поражение почечных артерий наблюдается при коронарном атеросклерозе у больных с ИБС в 35-55% случаев, при атеросклерозе периферических артерий нижних конечностей в 22-59% случаев. Причем больные с отсутствием стеноза почечных артерий при документированном стенозе коронарных артерий спустя два года в 11% случаев приобретают стеноз почечных артерий по данным повторных ангиографий. В 19-29% случаев всех атеросклеротических стенозов почечных артерий они бывают двусторонними. Наличие стеноза почечной артерии у

больных с ИБС является независимым фактором риска смерти, даже в случае проведения коронарной реваскуляризации. На основании вышеизложенного следует полагать, что проблема высокой распространенности атеросклеротического поражения сосудов, ИБП, недостаточной эффективности антигипертензивной терапии затрагивает многие континенты, носит системный характер и требует современных методов лечения.

На данный момент эндоваскулярные вмешательства как на коронарных артериях, так и почечных артериях являются методом выбора. Последние крупные исследования не внесли ясность относительно целесообразности эндоваскулярных вмешательств при поражениях почечных артерий, а пациенты с сочетанными поражениями почечных и коронарных артерий изучены плохо. При этом достоверно известно, что существует зависимость нарушения почечной функции с поражением коронарных артерий. Так, при скорости клубочковой фильтрации более 60 мл/мин./1,73 м<sup>2</sup> выраженный атеросклероз коронарных артерий выявлен в 34% случаев, при 45-59 мл/мин./1,73 м<sup>2</sup> в 42% случаев, при 30-44 мл/мин./1,73 м<sup>2</sup> – в 52% случаев, при менее 30 мл/мин./1,73 м<sup>2</sup> - в 53% случаев.

Несомненно, что борьба с артериальной гипертонией и нарушением почечной функции является приоритетной задачей здравоохранения и требует консолидации научных исследований в этой области и активного внедрения их результатов в практическую деятельность всех медицинских структур.

Таким образом, работа Халирахманова Айрата Файзелгаяновича на тему: «Результаты рентгенэндоваскулярного лечения ишемической болезни почек у пациентов с критическими атеросклеротическими поражениями почечных артерий» восполнила пробелы в рентгенэндоваскулярной практике, и подтвердила ценность и необходимость проведения исследований в данном направлении.

**Степень обоснованности научных положений, выводов, рекомендаций, сформулированных в диссертации. Достоверность всех**

научных положений, выводов и рекомендаций диссертационного исследования Халирахманова А.Ф. обусловлена большим количеством наблюдений (109 пациентов с ИБП) и применением современных методов статистической обработки полученных данных. Все это определяет обоснованность выносимых на защиту положений и выводов диссертационной работы Халирахманова А.Ф.

Основные научно-практические разработки диссертационной работы внедрены в практическую деятельность врачей Медико-Санитарной части Казанского Федерального университета Министерства образования Российской Федерации. Результаты исследования также используются в образовательном процессе кафедры кардиологии, рентгенэндоваскулярной и сердечно-сосудистой хирургии ГБОУ ДПО КГМА Министерства здравоохранения Российской Федерации.

**Научная новизна исследования.** Новизна исследования и полученных результатов не вызывает сомнения. Автором изучена тяжелая группа пациентов с сочетанными поражениями почечных и коронарных артерий, установлена распространенность критических стенозов и хронических окклюзий почечных артерий у пациентов с ИБС.

В исследовании убедительно доказано эффективность рентгенэндоваскулярного лечения ишемической болезни почек у пациентов с сопутствующей ишемической болезнью сердца.

**Значимость для науки и практики полученных автором результата.**

С точки зрения практической значимости определены новые показания для реваскуляризации ПА. Основываясь на показатели почечной функции и визуализирующих методов, результаты работы позволят врачам-кардиологам произвести грамотный подбор больных для стентирования, предоперационно спрогнозировать успешность хирургического лечения. Разработанные и внедренные в клиническую практику рекомендации по реваскуляризации

хронических окклюзий почечных артерий позволяют значительно повысить эффективность вмешательства.

Большой практический интерес представляет методика, используемая в ходе исследования - эндоваскулярная реваскуляризация почечных артерий через лучевой доступ, что в дальнейшем может существенно сократить сроки госпитализации в стационаре.

**Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации.** Результаты и выводы диссертационной работы могут с успехом использоваться позволяет рекомендовать использовать результаты исследования в практической деятельности рентгенхирургических отделений, отделениях кардиологии, нефрологии, терапии.

**Содержание диссертации, ее завершенность.** Диссертация структурирована классически в соответствии с принятыми стандартами, состоит из введения, обзор литературы, материалов и методов, результатов собственных исследований, обсуждения, заключения, выводов, практических рекомендаций и библиографического списка. Работа изложена на 124 страницах машинописного текста, включая иллюстрации. Диссертация содержит 29 таблицы и 33 рисунка. Библиографический список представлен 208 источниками, из которых 87 отечественных и 121 зарубежных. Диссертация иллюстрирована яркими клиническими наблюдениями, подтверждающими эффективность рентгенэндоваскулярного лечения ишемической болезни почек.

Заключение лаконично подводит итоги диссертационной работы, отражает основные положения исследования. Выводы логично вытекают из обсуждения полученных результатов исследования, достоверны. Результаты работы грамотно интерпретируются с анализом литературных источников. Практические рекомендации строго аргументированы и базируются на системном анализе значительного объема материала. В целом работа написана

хорошим литературным языком, превосходно иллюстрирована, обладает научной новизной и практической значимостью.

**Характеристика публикаций автора по теме диссертации.** Основные положения диссертации отражены в 8 публикациях, в том числе 3 – в рецензируемых научных журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки РФ для публикации основных результатов диссертаций на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

**Соответствие автореферата диссертации основным положениям диссертации.** В автореферате отражены основные результаты исследований, представленных в диссертации

**Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации.** Работа оформлена соответствующими требованиями п.9 «Положения о присуждении ученых степеней» ВАК. Принципиальных замечаний по оформлению и содержанию диссертации нет. В целом изложение хода диссертационного исследования и его результатов четко структурировано, логично и ясно. Все это свидетельствует о свободном владении диссертационным материалом.

### **Заключение**

Диссертация Халирахманова Айрата Файзелгаяновича на тему: «Результаты рентгенэндоваскулярного лечения ишемической болезни почек у пациентов с критическими атеросклеротическими поражениями почечных артерий» по специальности 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия представляет собой законченный научно-квалифицированный труд, в котором на основании выполненных автором анализа, решается важная задача

современной эндоваскулярной хирургии - улучшение результатов лечения пациентов с ишемической болезнью почек и вазоренальной гипертензией.

По актуальности, объему клинического материала, научной новизне, практической значимости и реализации результатов работа соответствует требованиям к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, установленным п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 года №842.

Официальный оппонент  
Заведующий отделением рентгенхирургических  
методов диагностики и лечения  
ГБУЗ Нижегородской области  
«Специализированная кардиохирургическая  
клиническая больница»  
д.м.н

Чеботарь Е.В.

Подпись д.м.н. Чеботаря Е.В. заверяю.

Специалист отдела кадров  
ГБУЗ Нижегородской области  
«Специализированная кардиохирургическая  
клиническая больница»



В.А. Данилова

02.12.2016г.