

## ОТЗЫВ

**Официального оппонента член-корреспондента РАН, доктора медицинских наук, профессора, Кокова Леонида Сергеевича на диссертационную работу Халирахманова Айрата Файзелгаяновича на тему «Результаты рентгеноэндоваскулярного лечения ишемической болезни почек у пациентов с критическими атеросклеротическими поражениями почечных артерий», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности «лучевая диагностика, лучевая терапия» (14.01.13).**

### **Актуальность темы исследования**

Проблема хирургического лечения вазоренальной гипертензии (ВРГ) и часто сопутствующей ей ишемической болезни почек (ИБП), уже долгое время привлекает внимание исследователей. Развитие новых медицинских технологий и внедрение в медицинскую практику минимально инвазивных эндоваскулярных процедур (ангиопластики и стентирования) существенно расширило возможности оперативного лечения ВРГ и ИБП. Рандомизированные исследования результатов чрескожной транслюминальной ангиопластики почечных артерий в сравнении с открытыми реваскуляризирующими вмешательствами показали, что после чрескожной ангиопластики при схожей проходимости почечных артерий отмечался меньший уровень летальности и осложнений. Операционная летальность после изолированного хирургического вмешательства на почечных артериях составляет от 0 до 9%, а после сочетанных операций на брюшной аорте и почечных артериях достигает от 3 до 20%. В то же время при рентгенохирургических вмешательствах уровень летальности не превышает 1%. В связи с такими результатами рентгенохирургические методы лечения – ангиопластика и стентирование, стали альтернативой открытым операциям по шунтированию почечных артерий, сопряженных с большей травматичностью.

Совершенствование инструментария для интервенционных вмешательств на почечных артериях в совокупности с развитием методов диагностики почечного кровотока, таких как дуплексное сканирование, КТ

и МР-ангиография, привело к росту популярности эндоваскулярного подхода к лечению пациентов с вазоренальной гипертензией и ишемической болезнью почек по всему миру. Только за период с 1996 до 2000 гг. общее количество реконструктивных операций на почечных артериях выросло на 62%. При этом доля открытых операций уменьшилась на половину, а доля рентгенохирургических процедур, наоборот, возросла более чем в 2 раза. В настоящее время главную роль в реваскуляризации почек играют именно методы интервенционной радиологии.

К сожалению, до настоящего момента остается неясным вопрос – позволяет ли восстановление нормального кровотока по почечным артериям, в сравнении с консервативной терапией, добиться хорошего контроля уровня артериального давления (АД), улучшить или хотя бы стабилизировать функцию почек. В связи с этим влияние рентгенохирургических методов лечения стенозов почечных артерий на функцию почек и уровень артериального давления до сих пор остается предметом обсуждения. Результаты ранних исследований свидетельствовали об улучшении функции почек после реваскуляризации. Однако в последующих рандомизированных исследованиях эффективность стентирования подтверждалась не всегда.

По мнению большинства исследователей, неудовлетворительные результаты стентирования почечных артерий, прежде всего, связаны с выполнением этих вмешательств по поводу гемодинамически незначимых стенозов, не оказывающих влияния на почечный кровоток. В связи с этим исследование Халирахманова А.Ф. представляется безусловно актуальным, ввиду выборки пациентов с критическими стенозами, которые, вероятнее всего, являются гемодинамически значимыми.

#### **Степень научной новизны результатов исследования представленных автором**

Работа Халирахманова А.Ф. посвящена достаточно сложной и важной задаче в медицине – изучению исходов реваскуляризации почечных

артерий. Подобные исследования представляют большую редкость, но особую ценность для практического здравоохранения. Автор на большом клиническом материале (3547 пациентов) установил частоту критических стенозов и тотальных окклюзий почечных артерий у больных с ишемической болезнью почек. В результате проведенной селективной ангиографии почечных артерий критические стенозы (90-99%) выявлены у 133 больных, что составило 3,7% выборки, а тотальные окклюзии почечных артерий у 31 больного (0,86%). Также установлен низкий процент рестенозов после эндоваскулярной реваскуляризации.

Исследователь впервые представил результаты после эндоваскулярных вмешательств на ПА у пациентов с критическими стенозами и хроническими окклюзиями. Доказал достоверное улучшение после рентгенхирургических вмешательств на ПА как почечной функции, так и снижение степени АД. В исследовании подробно изучен вопрос эндоваскулярной реваскуляризации хронических окклюзий почечных артерий у пациентов с ИБП. Полученные результаты подтверждают целесообразность проведения визуализирующих методов диагностики и контроля почечной функции у данной категории больных.

### **Практическая значимость полученных результатов**

Результаты исследования могут с успехом использоваться и в повседневной практической деятельности врачей терапевтов, кардиологов, нефрологов, рентгеноэндоваскулярных хирургов. Несмотря на трудоемкость данной работы, автор сумел доказать эффективность хирургической реваскуляризации ПА у больных со злокачественной артериальной гипертонией и тяжелыми нарушениями функции почек. Диссертант выявил новые критерии для отбора пациентов на стентирование ПА, которые, в свою очередь, позволяют прогнозировать исходы рентгеноэндоваскулярного лечения.

В выполненной диссертационной работе доказано что, рентгеноэндоваскулярная реваскуляризация критических стенозических

поражений почечной артерии у пациентов с ИБП улучшает и стабилизирует функцию почек, снижает степень АГ. Так же в диссертационном исследовании показана возможность и целесообразность реканализации хронических окклюзий почечных артерий.

### **Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Цель научной работы Халирахманова А.Ф. – изучение эффективности эндоваскулярной реваскуляризации критических стенозирующих и окклюзионных поражений почечных артерий у пациентов с ишемической болезнью почек, ассоциированной с ишемической болезнью сердца, – подкреплена конкретными, корректно поставленными задачами, которые были успешно решены в ходе хорошо спланированного исследования.

Достаточный объем проведенных исследований, высокий методологический уровень, грамотная интерпретация результатов позволили автору сделать обоснованные выводы, полностью соответствующие поставленным задачам работы. Статистический анализ данных подтверждает достоверность полученных результатов, обоснованность выводов и практических рекомендаций.

Все, выше перечисленное, подтверждает достоверность полученных результатов. Выводы и положения, выносимые на защиту, вытекают из результатов исследования.

### **Оценка содержания диссертации**

Диссертация Халирахманова А.Ф. построена по классическому принципу, состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, результатов собственного исследования, обсуждения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 205 источников (84 отечественных, 121 зарубежную публикацию). Диссертация изложена на 124 страницах машинописного текста, проиллюстрирована таблицами и рисунками. Оформление работы соответствует требованиям Высшей Аттестационной Комиссии.

Во введении автор убедительно аргументирует необходимость проведения исследования, формулирует его цель и задачи, представляет научную новизну, практическую значимость и внедрение результатов в практическую деятельность, положения, выносимые на защиту, сведения об апробации работы, и публикациях по теме диссертации, а также приводит данные об объеме и структуре диссертации.

Обзор литературы, как и вся диссертационная работа, написан грамотным литературным языком и свидетельствует о хорошем знании автором изучаемой проблемы.

В главе «Материал и методы» представлен дизайн проведенного исследования, клиническая характеристика исследуемых групп, критерии включения и исключения. Подробно описаны все методы обследования больных, использованные диссертантом.

В третьей главе приведены результаты рентгеноэндоваскулярного лечения ишемической болезни почек. Проанализирована динамика почечной функции, изменение степени АД. Приведены подробные статистические доказательства достоверности полученных результатов.

По результатам диссертационной работы сформулировано 5 выводов и 4 практические рекомендации.

Содержание автореферата полностью соответствует диссертации. Автореферат оформлен в соответствии с требованиями ВАК РФ. По теме диссертации опубликовано 8 работ, в том числе 3 статьи в научных журналах, рецензируемых ВАК.

### **Заключение**

Диссертация Халирахманова Айрата Файзелгаяновича на тему: «Результаты рентгеноэндоваскулярного лечения ишемической болезни почек у пациентов с критическими атеросклеротическими поражениями почечных артерий» по актуальности темы, поставленной цели и задачам, научной и практической новизне полученных результатов является законченным, самостоятельным научно-квалификационным исследованием,

содержащим новое решение актуальной научно-практической задачи – изучение эффективности эндоваскулярной реваскуляризации критических стенозирующих и окклюзионных поражений почечных артерий у пациентов с ишемической болезнью почек в сочетании с ишемической болезнью сердца, что имеет существенное значение для практического здравоохранения.

Диссертационное исследование по актуальности, научной новизне, объему исследования, значению для теоретической и практической лучевой диагностики полностью соответствует современным требованиям ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации (п. 9 "Положения о присуждении ученых степеней", утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г., в редакции утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации №335 от 21.04.16 г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия, а её автор заслуживает присуждения искомой степени.

Руководитель отделения рентгенохирургических  
методов диагностики и лечения  
НИИ Скорой Помощи им. Н.В. Склифосовского  
член-корреспондент РАН, профессор, д.м.н

Коков Л.С.

Подпись члена-корреспондента РАН, профессора, д.м.н. Кокова Л.С.  
заверяю.

Ученый секретарь НИИ Скорой Помощи  
им. Н.В. Склифосовского д.м.н



Булава Г.В.

«04» 12 2016 года.