

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор

ФГБУ «Национальный медицинский  
исследовательский центр хирургии

им. А.В. Вишневского» Минздрава России

докт. мед. наук, проф., академик РАН,

Ревишвили А.Ш.

« 12 » ноябрь 2022 г.

### ОТЗЫВ

ведущей организации Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертационной работы Мамедовой Наргиз Мехман кызы на тему «Оптимальная реваскуляризация нижних конечностей через глубокую артерию бедра при повторных реконструкциях», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 – «сердечно-сосудистая хирургия» (медицинские науки).

**Актуальность темы диссертации.** Исследование Диссертация Мамедовой Наргиз Мехман кызы посвящена актуальной проблеме повторного хирургического лечения пациентов с критической ишемией нижних конечностей. Хирургического лечения по поводу наличия критической ишемии нижних конечностей ежегодно в среднем нуждается до 600 человек на 1 млн. населения. При выборе оптимального метода реваскуляризации у пациентов с КИНК оценивается соотношение риска конкретного вмешательства. Успех реконструкции зависит от распространенности поражения артериального русла(состояние дистального и проксимального русла, диаметр и протяженность пораженного сегмента), степени выраженности ишемии, наличия сопутствующей патологии и вида планируемой реконструктивной операции. Доля повторных реконструктивно-восстановительных операций после

первичного хирургического вмешательства в целом остается достаточно высокой, что обусловлено развитием сосудистых осложнений в отдаленном послеоперационном периоде (тромбоз зоны реконструкции, гемодинамически значимый рестеноз в зоне реконструкции) и естественным прогрессированием атеросклеротического процесса в периферическом русле, что приводит к рецидиву ишемии или ставит под угрозу жизнеспособность конечности и приводит к фатальным событиям.

В этой связи, работа Мамедовой Н.М., посвящена улучшению результатов повторного хирургического лечения пациентов с критической ишемией нижних конечностей при реваскуляризации ее через глубокую артерию бедра.

**Новизна исследования и полученных результатов.** Впервые был обоснован оптимальный метод реваскуляризации нижних конечностей через глубокую артерию бедра у больных с критической ишемией нижних конечностей при повторных вмешательствах.

Доказана эффективность реваскуляризации нижних конечностей через глубокую артерию бедра на основании изучения ближайших и отдалённых результатов при критической ишемии нижних конечностей у ранее оперированных пациентов.

Выявлено, что реконструкция глубокой артерии бедра при повторных операциях позволяет достоверно снизить частоту ампутаций нижних конечностей и смертность у пациентов с критической ишемией нижних конечностей.

На достаточном количестве клинических наблюдений проведен анализ ближайших и отдаленных результатов и доказана целесообразность выбранной тактики повторного хирургического лечения пациентов с КИНК.

**Теоретическая и практическая значимость исследования.** Определены показания и противопоказания к реваскуляризации нижних конечностей через глубокую артерию бедра при повторных реконструкциях. На основании ближайших и отдаленных послеоперационных результатов определена тактика повторного хирургического лечения пациентов с КИНК. Внедрение полученных данных позволило снизить частоту ампутаций и улучшить результаты

повторного хирургического вмешательства пациентов с КИНК в ближайшем и отдаленном послеоперационном периоде.

**Достоверность полученных результатов.** Результаты исследования получены на сертифицированном оборудовании, показана воспроизводимость результатов в различных условиях. Диссертация построена на известных, проверяемых фактах, согласуется с опубликованными данными. Диссертационное исследование основано на анализе данных обследования и лечения 110 (88 мужчин и 22 женщины) пациентов с КИНК, повторно оперированных в отделении сосудистой хирургии РНЦХ им академика Б.В. Петровского. В зависимости от вида вмешательства, больные распределены на две основные группы: I группа включала 56 пациентов, которые, в свою очередь, были разделены на Ia и Ib группы (Ia группе выполнена пластика глубокой артерии бедра; Ib группе выполнено повторное бедренно-подколенное шунтирование (выше и ниже щели коленного сустава). В данной группе повторная реконструкция потребовалась всем 56 пациентам по причине тромбоза БПШ. II группа состояла из 54 пациентов, которая, в свою очередь, также была разделена на IIa и IIb (IIa группе выполнено аорто-глубокобедренное шунтирование линейное/бифуркационное (при тромбозе ранее выполненной зоны реконструкции и при прогрессировании атеросклероза); IIb группе выполнена двухэтажная реконструкция (при тромбозе ранее выполненной зоны реконструкции и при прогрессировании атеросклероза). Всем пациентам выполнялось стандартное обследование, основными методами которого были УЗДГ артерий нижних конечностей с дуплексным сканированием, определение лодыжечно-плечевого индекса, КТ-ангиография, рентгенконтрастная ангиография для выявления уровня и степени поражения артерий конечностей. Значение ЛПИ до выполнения повторной артериальной реконструкции составил от 0,31 до 0,32. Статистический анализ проводился с использованием программного обеспечения SPSS 25.0. Статистическая значимость теста была двусторонней, при  $P < 0,05$ , разница была статистически достоверной. Сравнение количественных показателей из совокупностей с нормальным распределением выполняли посредством расчетов Хи-квадрата. Диссертация соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, непротиворечивой методологической платформой, взаимосвязью выводов и

поставленных задач. Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, являются обоснованными, полностью отражают существо вопроса и отвечают целям и задачам, поставленным в работе, обобщают и связывают воедино результаты исследования, позволяют представить работу как законченное исследование.

**Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации.**

Основные показания к реваскуляризации через систему глубокой артерии бедра у больных с критической ишемией нижних конечностей при повторных операциях, обусловленные значимыми гемодинамическими поражениями артерий нижних конечностей, внедрены и широко используются в отделении сосудистой хирургии ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского». Материалы диссертационного исследования могут также использоваться в учебном процессе при подготовке студентов, врачей-интернов и клинических ординаторов, аспирантов и врачей-слушателей по профилю «сердечно-хирургия».

По теме диссертационной работы опубликовано 4 статьи в изданиях, рекомендуемых ВАК при Минобрнауки РФ для публикации основных результатов диссертационной работы на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Основные положения диссертации были доложены и обсуждены на 3 научных конгрессах, конференциях и форумах.

Автореферат в полном объеме отражает содержание диссертации, по его содержанию и оформлению замечаний нет.

Диссертация написана хорошим научным языком и имеет структурную и логическую последовательность в изложении материала. Имеющиеся единичные стилистические ошибки и опечатки, не снижают ее значимость.

Диссертационное исследование соответствует паспорту научной специальности 3.1.15 – «сердечно-сосудистая хирургия» (медицинские науки).

**Заключение.** Диссертационная работа Мамедовой Наргиз Мехман кызы на тему «Оптимальная реваскуляризация нижних конечностей через глубокую артерию бедра при повторных реконструкциях», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 – «сердечно-сосудистая хирургия», является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных

автором исследований обоснован выбор оптимального метода реваскуляризации нижних конечностей через глубокую артерию бедра при повторных реконструкциях у больных с критической ишемией нижних конечностей.

По актуальности решаемых проблем, объему выполненных исследований, глубине анализа полученных данных и их доказательности, научной и практической ценности выводов и практических рекомендаций диссертация полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (с изменениями и дополнениями от 20.03.2021 г. № 426), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 – «сердечно-сосудистая хирургия» (медицинские науки).

Настоящий отзыв и диссертационная работа обсуждены и одобрены на заседании проблемной комиссии по специальности «сердечно-сосудистая хирургия» Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России. Протокол №\_11\_ от «\_26\_» \_октября\_ 2022 г.

**Заведующий отделением сосудистой хирургии  
ФГБУ «Национальный медицинский  
исследовательский центр хирургии  
им. А.В. Вишневского» Минздрава России  
доктор медицинских наук по специальности  
14.01.26 – «сердечно-сосудистая хирургия»**

**Чупин Андрей Валерьевич**

**Адрес: 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, д. 27  
Телефон: +7(499) 237-88-28; E-mail: achupin@rambler.ru**

**Подпись д.м.н. Андрея Валерьевича Чупина  
«заверяю»**

**Ученый секретарь ФГБУ «Национальный  
медицинский исследовательский центр хирургии  
им. А.В. Вишневского» Минздрава России  
доктор медицинских наук**

**Степанова Юлия Александровна**

**117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, д.27, тел +7(499) 236-60-94**

