

ОТЗЫВ

Официального оппонента — доктора медицинских наук, профессора, заведующего научным отделением сосудистой хирургии Хамитова Феликса Флюоровича на диссертационную работу Мамедовой Наргиз Мехман кызы на тему: «Оптимальная реваскуляризация нижних конечностей через глубокую артерию бедра при повторных реконструкциях», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15- сердечно-сосудистая хирургия.

Актуальность темы диссертации

В последние годы хирургические вмешательства, проводимые пациентам на артериях нижних конечностей с облитерирующим атеросклерозом, продемонстрировали свою успешность. Необходимо отметить, что, несмотря на достигнутые успехи, у большинства успешно прооперированных пациентов после первичной реконструкции артерий нижних конечностей возникают осложнения, которые наблюдаются как в ближайшем, так и в отдаленном периоде после хирургического вмешательства. Критическая ишемия нижних конечностей (КИНК) приводит к высокому уровню инвалидизации, утрате трудоспособности, высокой летальности и экономическим затратами на лечение. Повторное хирургическое вмешательство является практически единственным методом восстановления кровотока нижних конечностей. Но результаты повторного оперативного вмешательства больных с критической ишемией нижних конечностей в зависимости от факторов риска и сегмента поражения значительно варьируются. В настоящее время проблема выбора хирургической тактики лечения ишемии нижних конечностей после первичной операции в аорто-бедренном и бедренно-подколенном сегменте остается открытой и до конца нерешенной

Научная 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.

Практическая значимость

На основании ближайших и отдаленных послеоперационных результатов определена тактика повторного хирургического лечения пациентов с КИНК. Определены показания и противопоказания к реваскуляризации нижних конечностей через глубокую артерию бедра при повторных реконструкциях. Это позволило снизить частоту ампутаций и улучшить результаты повторного хирургического вмешательства пациентов с КИНК в ближайшем и отдаленном послеоперационном периоде.

Достоверность полученных результатов

Диссертационное исследование содержит обоснованные четко сформулированные научные положения, выводы и практические

рекомендации. Результаты научной работы объективны, что обосновано достоверным статистическим анализом.

Объем и структура работы

Работа выполнена в классическом стиле, является полностью завершенным научным трудом, содержит достаточный клинический материал. Диссертационная работа изложена на 105 страницах машинописного текста. Состоит из введения, 6 глав, выводов и указателя литературы, включающего 147 отечественных и зарубежных источников. Диссертация содержит 10 таблиц, 8 диаграмм и иллюстрирована 27 рисунками.

Введение

В разделе введение автор делает акцент на новизне, актуальности и практической значимости проблемы, на основании чего определены цель и задачи выполнения работы.

Глава 1. Обзор литературы.

Содержит обзор литературы, в котором подробно изложены хирургические методы при лечении больных с КИНК, результаты и частота возникновения осложнений в различные сроки. Аналитический обзор современных литературных данных полностью обосновывают актуальность темы, цель и задачи исследования.

Глава 2. Материалы и методы исследования.

Содержит описание клинических наблюдений и материалов и методов исследования. В ней приведены характеристики больных, критерии включения/ исключения, описаны методы обследования пациентов, исследования проводимые в послеоперационном периоде и оценка результатов.

Глава 3. Техника выполнения операций.

Посвящена описанию проведения повторных операций при критической ишемии нижних конечностей при тромбозе шунтов и стентов. Глава состоит из 5 частей, представлена на 12 страницах печатного текста. Автор описывает различные виды повторного хирургического вмешательства, технику их выполнения.

Глава 4. Оценка ближайших и отдаленных результатов повторного хирургического лечения больных с критической ишемией нижних конечностей в бедренно-подколенной позиции.

В данной главе проведены собственные результаты повторных операций и представлена на 18 страницах печатного текста. Автор представляет результаты хирургического лечения больных с критической ишемией нижних конечностей в бедренно-подколенной позиции. Также оценивает эффективность повторного бедренно-подколенного шунтирования и профундопластики.

Глава 5. Анализ ближайших и отдаленных результатов повторных операций в аорто-бедренной и бедренно-подколенной позиции.

В данной главе проведены собственные результаты повторных операций и представлена на 9 страницах печатного текста. Автор представляет результаты хирургического лечения больных с критической ишемией нижних конечностей в аорто-бедренной и бедренно-подколенной позиции. Также оценивает эффективность повторных операций в этих позициях путем реваскуляризации через глубокую артерию бедра.

Глава 6. Сравнение ближайших и отдаленных результатов повторной реваскуляризации через ГАБ с шунтирующими и двухэтажными реконструкциями.

В данной главе описано сравнение собственных результатов повторных операций в ближайшем и отдаленном периоде при реваскуляризации нижней конечности через глубокую артерию бедра и повторных шунтирующих операции. Материал описан на 3 страницах печатного текста. Автор представляет результаты хирургического лечения и сравнение групп, объединяя операции с использованием глубокой артерии бедра против повторных шунтирующих операции с двухэтажными реконструкциями.

В **заключении** автор подводит основные итоги выполненных исследований.

Выводы и практические рекомендации.

Выводы логично вытекают из ранее представленных данных, отражая основные результаты проведенного исследования. Выводы полностью соответствуют поставленным задачам. Формулировки практических рекомендаций полностью согласуются выводами исследования. Принципиальных замечаний нет.

Автореферат написан в ясной, краткой, легко доступной для понимания форме, содержит наглядный иллюстративный материал, полностью отражает основное содержание исследования, так же, как и научные работы автора, опубликованные по теме диссертации.

Заключение

Диссертация Мамедовой Наргиз Мехман кызы на тему: «Оптимальная реваскуляризация нижних конечностей через глубокую артерию бедра при повторных реконструкциях», является научно-квалификационным самостоятельным исследованием, посвященным важной задаче улучшению

результатов хирургического лечения больных с критической ишемией нижних конечностей.

Таким образом, представленная работа по актуальности темы, объему клинического материала, полученных результатов, новизне также практической значимости полностью соответствует требованиям п. «Положения порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 г., в редакции утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации № 335 от 21.04.2016г., предъявляемым к кандидатским диссертациям, а сам автор Мамедова Наргиз Мехман кызы заслуживает присуждения ему ученой степени кандидата медицинских наук по специальности «Сердечно-сосудистая хирургия» -3.1.15

Заведующий отделением
сосудистой хирургии
ГБУЗ «Городская клиническая
больница им. В.В.Вересаева»
департамента здравоохранения г.Москвы;
д. м. н., профессор



Хамитов Ф.Ф.

Адрес: 127411, Москва, ул. Лобненская, 10.

Тел. 8 (499) 450-55-81,

Подпись доктора медицинских наук, профессора Хамитова Ф.Ф. заверяю.

Заместитель главного врача по кадрам
ГБУЗ «Городская клиническая
больница им. В.В.Вересаева»
Департамента здравоохранения Москвы



Л.Н. Чувилова



дата

22.12.2022