

## **О Т З Ы В**

Официального оппонента доктора медицинских наук, профессора В.Н. Шиповского на диссертационный труд Н.Ш. Амирова «Непосредственные и отдалённые результаты стентирования и эндопротезирования подвздошных артерий при стено-окклюзионном поражении», представленный к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

### **Актуальность темы**

Заболевания периферических артерий (ЗПА) представляют собой серьёзную проблему для здравоохранения, от которой страдают миллионы людей по всему миру. Среди различных причин ЗПА, облитерирующий атеросклероз артерий нижних конечностей является наиболее широко распространённой патологией, составляющей по данным разных авторов от 2–3% до 29% от общей численности населения. На долю ЗПА приходится до 20% от всех пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями. При этом атеросклеротическое поражение артерий аорто-подвздошного сегмента является одной из основных причин возникновения ишемии нижних конечностей и традиционно занимает одно из ведущих мест в структуре инвалидизации и летальности среди населения в мире. Частота встречаемости данной патологии увеличивается с возрастом: от 0,9% в возрастной группе младше 50 лет до 14,5% у лиц, старше 70 лет.

На протяжении последних десятилетий эндоваскулярная хирургия обретает все большую популярность в лечении

заболеваний периферических артерий в целом, и подвздошных артерий в частности. Это связано, прежде всего, с очевидными преимуществами методики. По сравнению с ещё недавно занимавшими лидирующую позицию открытыми артериальными реконструкциями, эндоваскулярные вмешательства позволяют достичь схожих непосредственных результатов без большой операционной травмы, длительной госпитализации и протяжённого периода реабилитации. Более того, доступность малоинвазивных манипуляций открыла новые возможности для помощи пациентам с тяжелой сопутствующей патологией, которым в связи с высоким анестезиологическим риском выполнение открытой реконструкции невозможно. Однако одним из основных недостатков методики, ограничивающих ее применение, являются не соответствующие открытым реконструкциям отдаленные результаты при определенных типах поражения. Наиболее частой причиной повторных вмешательств после эндоваскулярной коррекции является формирование рестеноза.

С первых опытов применения эндографтов было отмечено потенциальное преимущество такого строения в отношении профилактики рестенозов после транслюминального вмешательства. Участки стентов, покрытые оболочкой, не имели тенденции к повторному стенозированию просвета. Однако к настоящему времени отсутствуют четкие преимущества отдаленной проходимости после имплантации стент-графта перед голометаллическим стентированием в аорто-подвздошную позицию при стено-окклюзионном поражении.

Эта нерешенная проблема делает представленную к защите работу очень своевременной и актуальной.

### **Структура и содержание диссертации.**

Представленная работа Н.Ш. Амирова написана на 109 страницах. Состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и указателя литературы, состоящего из 55 работ отечественных авторов и 97 иностранных публикаций. Работа иллюстрирована 36 рисунками и 23 таблицами.

Во введении автор характеризует актуальность проблемы и чётко формулирует цель и задачи исследования, отражая его научную новизну и практическую значимость. Поставленные цели и задачи работы полностью соответствуют существу данной диссертации.

Первая глава - обзор литературы. В ней автор рассматривает и подробно анализирует различные тактические подходы к лечению больных с поражением аорто-подвздошного сегмента и способы восстановления кровообращения. Отдельно рассматриваются вопросы патогенеза рестеноза и какие особенности стоит учитывать при проведении вмешательства. Глава написана хорошим литературным языком и автор полностью вводит в курс изучаемой проблемы, что представляет несомненный интерес для специалистов работающих по данной проблеме. Из литературного обзора вытекает целесообразность поставленных автором целей и задач исследования.

Во второй главе автор характеризует собственный клинический материал и особенности клинической картины заболеваний с поражением артерий голени. Основой работы является опыт 377 вмешательств у 330 пациентов, который накоплен отделениями сосудистой хирургии ФНКЦ ФМБА России и ФКЦ ВМТ ФМБА России.

В третьей главе описываются непосредственные результаты эндоваскулярного лечения в группе стентирования и эндопротезирования. При этом автор оценивал как частоту осложнений в каждой группе, так и сравнивая их между собой. Предложена классификация осложнений для удобства аналитической обработки.

В четвёртой главе автор анализирует отдаленные результаты эндоваскулярного лечения пациентов со стено-окклюзионным поражением подвздошных артерий, вопросам послеоперационного наблюдения за больными, тактике выполнения превентивных вмешательств и влияния сопутствующей патологии на результаты. Отдельно описаны вопросы оценки состояния артерий дистального русла. Опираясь на обширный клинический материал, автор анализирует частоту повторных вмешательств в группе стентирования и эндопротезирования. Последние демонстрируют достоверно лучшую проходимость вне зависимости от исходного типа поражения и сопутствующей патологии. Большое место уделяется вопросам своевременного выполнения превентивного вмешательства, которое позволяет увеличить проходимость вмешательств в отдаленном периоде. Здесь определяющим фактором автор называет динамическое наблюдение за пациентами с проведением ультразвукового дуплексного ангиосканирования. Данный подход позволяет оценить текущее состояние реконструкции и риск полной потери просвета. Глава написана хорошим литературным языком и представляет практический интерес для хирургов, начинающих свою профессиональную деятельность в этой проблеме.

Заслуживает внимания современный статистический анализ отдалённых результатов с помощью построения кривых

кумулятивной проходимости вмешательств и числа повторных операций на основании лог-ранкового критерия. При этом убедительно доказываются преимущества превентивных вмешательств. Все статистические заключения в данной главе хорошо иллюстрированы и доказательны.

В заключении автор подводит итоги проведенной работы. На основании анализа непосредственных и отдалённых результатов обосновывается выбор тактического подхода при различных типах поражения подвздошных артерий. Полученные хорошие результаты имплантации стент-графтов при стено-окклюзионном поражении доказывают своевременность и обоснованность показаний, а так же оптимальность выбора метода вмешательства у данной категории пациентов. Заключение написано последовательно, в нём обобщён труд автора.

8 выводов и 6 практических рекомендаций логично вытекают из содержания диссертации, они необходимы и конкретны.

### **Научная новизна.**

Впервые в отечественной литературе проведено прямое сравнение отдаленной проходимости после стентирования и эндопротезирования подвздошных артерий. Продемонстрированы преимущества имплантации стент-графтов и обоснованы эффекты в отношении развития рестеноза. Предложен алгоритм, позволяющий снизить частоту интраоперационных осложнений и динамика послеоперационного наблюдения за пациентами для своевременного выполнения превентивных вмешательств. Непосредственные и

отдалённые результаты эндоваскулярных вмешательств анализированы на большом клиническом материале.

### **Основные достоинства диссертационной работы**

Автор правильно определил методологию исследования, использовал наиболее современные диагностические и лечебные методики. Основными достоинствами работы Н.Ш. Амирова являются: исследован большой клинический материал, использован современный статистический анализ, позволивший сформулировать ценные выводы и практические рекомендации.

### **Степень достоверности и обоснованности исследования**

Обоснованность и достоверность результатов диссертации Н.Ш. Амирова основаны на правильной постановке исследования, достаточном числе наблюдений, применении современных методик. Полученные материалы исследованы методами дискретивной статистики, а отдалённые результаты - с построением кумулятивных кривых методами «жизненных таблиц» и Каплан-Майер.

### **Значимость для науки и практического здравоохранения.**

Эндопротезирование подвздошных артерий может быть рекомендован как метод выбора эндоваскулярного вмешательства больных с поражением аорто-подвздошного сегмента, особенно в случаях протяженного поражения.

Динамическое послеоперационное наблюдение с проведением дуплексного ангиосканирования зоны вмешательства является объективным методом оценки эффективности произведенной реконструкции и позволяет прогнозировать риск тромботических осложнений.

Своевременно выполненная превентивная операция позволяет достичь высокого уровня проходимости вне зависимости от использованного внутрисосудистого каркаса.

Всё изложенное выше, несомненно, представляет большой практический интерес для отечественного здравоохранения.

#### **Публикации автора**

По теме диссертации опубликовано 4 печатные работы, которые логично вытекают из содержания диссертации.

#### **Замечания по работе**

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

#### **Заключение**

Диссертационный труд Н.Ш. Амирова на тему: «Непосредственные и отдалённые результаты стентирования и эндопротезирования подвздошных артерий при стено-окклюзионном поражении» является законченной научно-исследовательской работой, которая выполнена на современном уровне и предлагает новое решение актуальной научной задачи хирургического лечения больных с поражением аорто-подвздошного

сегмента, что имеет важное значение для сердечно-сосудистой хирургии. Диссертация полностью соответствует требованиям п. 9. Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013г. (с изменениями в редакции постановлений Российской Федерации №335 от 21.04.2016г., №748 от 02.08.2016г., а диссертант заслуживает присвоения искомой степени по специальности 14.01.26 "сердечно-сосудистая хирургия".

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук, профессор  
кафедры факультетской хирургии пед. фак.  
ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова  
Минздрава России  
8-916-289-81-01  
Vnsh60@yandex.ru

Шиповский В.Н.

Подпись д.м.н., профессора Шиповского В.Н. заверяю:

Ученый секретарь ФГБОУ ВО РНИМУ  
им. Н.И. Пирогова Минздрава России,  
доктор медицинских наук, доцент



Милушкина О.Ю.