



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ  
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
**НАЦИОНАЛЬНЫЙ**  
МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ  
ЦЕНТР СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ХИРУРГИИ

имени А.Н. Бакулева

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

(ФГБУ «НМИЦССХ им. А.Н. Бакулева»  
Минздрава России)

121552, г. Москва, Рублевское шоссе, 135

ИНН/КПП 7706137673/770601001

ОГРН 1027739402437

Тел.: (495) 414-75-71, тел./факс: (495) 414-78-45

e-mail: leoan@bakulev.ru

www.bakulev.ru

На № \_\_\_\_\_ от 17.09.2018

**« У Т В Е Р Ж Д А Ю »**

Директор ФГБУ «Национальный  
медицинский исследовательский центр  
сердечно-сосудистой хирургии имени

А.Н. Бакулева» Минздрава России.

д.м.н., профессор, академик РАН



Л.А. Бокерия

« 17 » 09 2018

**Отзыв ведущего учреждения о научной и практической ценности диссертации Амирова Назима Шахмардановича на тему: «Непосредственные и отдалённые результаты стентирования и эндопротезирования подвздошных артерий при стено-окклюзионном поражении», представленной к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.**

**Актуальность темы исследования.** Проблема, которой посвящена работа Амирова Н.Ш. является актуальной в реконструктивной и эндоваскулярной хирургии артерий нижних конечностей. Поражение артерий аорто-подвздошного сегмента, в том числе при сопутствующем поражении артерий инфраингвинального сегмента, часто приводит к тяжёлой ишемии конечности с угрозой её утраты.

Консервативное лечение этих больных малоэффективно, а открытое оперативное лечение сопряжено с большой операционной травмой и риском периоперационных осложнений. Эндоваскулярные методы реваскуляризации, обретающие все большую популярность в настоящее

время за счет малой инвазивности, краткосрочных госпитализаций и хороших непосредственных результатов также имеют ряд ограничений.

Несмотря на все преимущества методов транслюминальных интервенций, в ряде случаев, отдаленная проходимость после стентирования в значительной степени может уступать проходимости аорто-бедренного шунтирования. Одной из основных причин неудовлетворительных результатов после эндоваскулярных вмешательств является развитие рестеноза в стенте. Возможным решением этой проблемы было применение стент-графтов при стено-окклюзионном поражении, однако к сегодняшнему дню опыт их применения в данной нозологии ограничен.

В связи с этим до настоящего времени не было четких доказательств преимуществ эндопротезирования перед стентированием, а соответственно и четких показаний к имплантации стент-графтов в подвздошные артерии при стено-окклюзионном поражении.

Научное и практическое разрешение представленных выше вопросов возможно лишь после прямого сравнения непосредственных и отдалённых результатов стентирования и эндопротезирования подвздошных артерий при стено-окклюзионном поражении на достаточном клиническом материале. Таким образом, тема данной диссертационной работы представляется актуальной для современной медицины.

**Научная новизна исследования.** Данная работа позволила получить новые данные касательно применения стент-графтов при стено-окклюзионном поражении аортоподвздошного сегмента. Показаны преимущества эндопротезирования и определена тактика оперативного лечения пациентов с различными типами поражения, позволяющая снизить риски интраоперационных осложнений. Разработан алгоритм пред- и послеоперационного ведения пациентов.

Преимуществом работы является комплексный подход к изучаемой проблеме с анализом долгосрочных результатов лечения пациентов с поражением артерий аорто-подвздошного сегмента.

#### **Личный вклад автора.**

Автором было исследовано 330 больных, оперированных по поводу стено-окклюдированного поражения аорто-подвздошного сегмента в период с 1998 – 2014гг. 180 пациентов обследованы на основании хранящихся в архивах ФНКЦ и ФКЦ ФМБА России историй болезней. (1998-2013 гг). В обследовании остальных 150 больных автор принимал непосредственное участие (2013-2014гг). Автор принимал участие в хирургическом лечении 57 пациентов и непосредственном изучении ближайших и отдаленных результатов (от 1 до 96 месяцев) у 93 больных. Автор провел самостоятельный анализ полученных результатов и их статистическую обработку, сделал обобщающие выводы и дал практические рекомендации.

**Значимость полученных результатов для науки и практики** тесно связана с актуальностью данной темы. Данные, полученные автором об эффективности эндоваскулярных вмешательств, позволяют определить наиболее оптимальные способы операций при различных типах поражения.

Практическая значимость определяется диссертационными данными о результатах эндоваскулярных вмешательств при стено-окклюдированном поражении артерий аорто-подвздошного сегмента, основанных на точной предоперационной диагностике по данным цветового дуплексного сканирования и рентгенконтрастной ангиографии. Большое практическое и научное значение имеют как непосредственные, так и отдалённые данные различных способов эндоваскулярных операций.

**Связь работы с планом соответствующей отрасли науки.**  
Диссертация выполнена в соответствии с планом основных научных работ

ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им А.И. Бурназяна по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов работы.**

Результаты проведенного автором исследования позволяют рекомендовать для широкого внедрения в работу учреждений здравоохранения следующее:

1. Динамическое наблюдение за больными в отдаленном послеоперационном периоде, с обязательным проведением ультразвукового дуплексного сканирования через 3, 6, 12 и каждый последующий год после операции позволяет своевременно выявить большинство поздних осложнений.
2. С целью увеличить сроки отдаленной проходимости, целесообразно своевременное выполнение превентивных вмешательств при гемодинамически значимых поражениях.
3. Повторные вмешательства следует выполнять эндоваскулярно и только в случае технической неудачи переходить к открытой реконструкции, так как такой подход позволяет добиться хороших непосредственных и отдаленных результатов без большой операционной травмы и соответствующих ей осложнений.
4. При тяжелом характере поражения типов С и D по TASC II следует отдавать предпочтение имплантации стент-графта.
5. Проведение ПЭАЭ при протяженном поражении подвздошных артерий позволяет оптимизировать условия для последующей имплантации стента или стент-графта.
6. При мультисегментарном типе поражения артерий нижних конечностей в ходе гибридной операции первым этапом выполняется реконструкция на артериях оттока.

Оценивая работу в целом, необходимо отметить, что исследование проведено на большом клиническом материале (330 пациентов) с

использованием современных методов инструментальной диагностики и полностью отвечает поставленным задачам. Работа написана доступным языком, хорошо иллюстрирована и оформлена. По теме диссертации опубликовано 4 печатные работы. Автореферат написан без методических ошибок, полностью отражает основные положения работы. Изложенные в работе положения и практические рекомендации используются в практической деятельности отделений сосудистой хирургии центра ССХ ФКЦ ВМТ ФМБА России и отделения сосудистой хирургии ФНКЦ ФМБА России г. Москвы.

### **Заключение.**

Диссертация Амирова Назима Шахмардановича на тему: «Непосредственные и отдалённые результаты стентирования и эндопротезирования подвздошных артерий при стено-окклюзионном поражении» является законченным трудом, в котором на основании выполненных автором исследований и разработок осуществлено решение актуальной научной задачи – возможность применения стент-графтов в лечении стено-окклюзионного поражения подвздошных артерий, имеющей важное значение для сердечно-сосудистой хирургии (14.01.26).

По актуальности, научной новизне, методическому уровню, практической значимости, диссертацию Амирова Н.Ш. можно квалифицировать как соответствующую требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней» (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013 №842 (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".

Отзыв на диссертацию Амирова Назима Шахмардановича обсужден на заседании отделения артериальной патологии ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии

имени А.Н. Бакулева» Минздрава России, протокол № 8 от «9» июля 2018  
года.

Руководитель отделения хирургии артериальной патологии  
«Национального медицинского исследовательского центра  
сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации,  
д.м.н., профессор

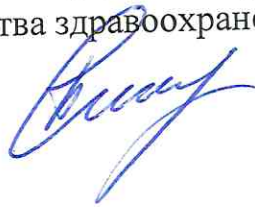


Аракелян В. С.

*119049, Москва, Ленинский проспект, 8, корпус 7, тел. 8 (499) 237-28-71*

Подпись Аракеяна Валерия Сергеевича заверяю.

Ученый секретарь «Национальный медицинский  
исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии  
имени А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения  
Российской Федерации, д.м.н.,



Сокольская Н.О.