



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

11.02.2019 № 01-8/137
На № _____ от _____

«УТВЕРЖДАЮ» *Бокерия*
Директор ФГБУ «НМИЦ
сердечно-сосудистой хирургии
им. А.Н. Бакулева» МЗ РФ,
академик РАН Л.А.Бокерия

« _____ » _____ 2019 г.

Отзыв ведущего учреждения о научной и практической ценности диссертации Амировой Анастасии Владимировны на тему: «Выбор оптимальной хирургической тактики лечения при двустороннем поражении подвздошных артерий», 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 Амировой А.В. является актуальной в реконструктивной и эндоваскулярной хирургии артерий нижних конечностей. Хроническая ишемия нижних конечностей является достаточно распространенным патологическим состоянием (2-3% населения страдают этой патологией). В последние десятилетия достигнуты определенные успехи в хирургическом лечении пациентов с двусторонним поражением подвздошных артерий: аорто-бифедерные реконструктивные операции выполняются практически во всех сосудистых клиниках у больных с данным поражением, с неплохими ближайшими и отдаленными результатами. Тем не менее, аорто-бифедерные реконструктивные операций сопряжены с высоким процентом послеоперационных осложнений и летальностью. Так осложнения в отдаленном периоде после операции наблюдаются почти у трети пациентов и требуют повторных оперативных вмешательств, результаты которых зачастую значительно хуже первичных. В связи с этим возникает необходимость изучения не только отдаленных результатов лечения, но и качества жизни пациентов

после операции. Появление эндоваскулярных методов реваскуляризации позволило избежать большой операционной травмы и длительной госпитализации, что безусловно имеет значение для качества жизни пациентов. Однако к настоящему времени нет четкого понимания какая тактика лечения предпочтительнее при двустороннем поражении подвздошных артерий.

Научное и практическое разрешение представленных выше вопросов возможно лишь после прямого сравнения непосредственных и отдалённых результатов эндоваскулярных и открытых реконструктивных операций при двустороннем поражении подвздошных артерий на достаточном клиническом материале. Таким образом, тема данной диссертационной работы представляется актуальной для современной медицины.

Научная новизна исследования

В исследовании проведен статистический анализ ближайших и отдаленных результатов открытых операций: аорто-бифедренного шунтирования/протезирования или линейного аорто/подвздошно-бедренного шунтирования и эндоваскулярного лечения при билатеральном поражении подвздошных артерий. Определена оптимальная тактика хирургического лечения при двустороннем поражении подвздошных артерий, обоснованы показания и противопоказания к тому или иному виду вмешательства. Так же описана тактика хирургического лечения при двустороннем поражении подвздошных артерий и артерий бедренно-берцового сегмента.

Личный вклад автора

Автор принимал непосредственное участие в обследовании и лечении 150 больных. Автор самостоятельно проанализировал данные различных авторов, исследовал качество жизни больных, 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 артериальных реконструкций, позволяют определить наиболее лучшую тактику лечения билатерального поражения подвздошных артерий.

Практическая значимость определяется диссертационными данными о результатах эндоваскулярных и открытых вмешательств при стено-

окклюзионном поражении подвздошных артерий с обеих сторон, 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 тактик хирургического лечения двустороннего поражения подвздошных артерий.

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. Следует отдавать предпочтение аорто-бифедренному шунтированию или аорто-бифедренному протезированию при двусторонних протяженных окклюзиях (>5 см) подвздошных артерий.
2. В случаях односторонних протяжных окклюзий подвздошных артерий (>5 см) операцией выбора является реконструктивное вмешательство (аорто/подвздошно-бедренное шунтирование).
3. При любых по протяженности гемодинамически значимых стенозах подвздошных артерий показано эндоваскулярное лечение.
4. Односторонние реконструкции или эндоваскулярные вмешательства на подвздошных артериях позволяют одномоментно проводить хирургическое вмешательство по восстановлению кровотока на артериях инфраингвинальной зоны у пациентов с многоэтажным поражением.
5. При протяженных поражениях подвздошных артерий с переходом на общую бедренную артерию, необходимо рассмотреть возможность выполнения

петлевой эндартерэктомии из подвздошной артерии, с дальнейшей имплантацией стента.

6. В отдаленном послеоперационном периоде необходимо динамическое наблюдение за шунтами и имплантированными стентами, то есть выполнение контрольного дуплексного сканирования артерий нижних конечностей через 3 и 6 месяцев, затем каждые 6 месяцев.

Оценивая работу в целом, необходимо отметить, что исследование проведено на большом клиническом материале (150 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 ФКЦ ВМТ ФМБА России и отделения сосудистой хирургии ФНКЦ ФМБА России г. Москвы.

Заключение.

Диссертация Амировой Анастасии Владимировны на тему: «Выбор оптимальной хирургической тактики лечения при двустороннем поражении подвздошных артерий» является законченным трудом, в котором на основании выполненных автором исследований и разработок осуществлено решение актуальной научной задачи – определение тактики лечения билатерального поражения подвздошных артерий, имеющей важное значение для сердечно-сосудистой хирургии (14.01.26).

По актуальности, научной новизне, методическому уровню, практической значимости, диссертацию Амировой А.В. можно квалифицировать как соответствующую требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых

степеней» (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013 №842 (ред. от 28.08.2017)), предъявляемым к диссертационным исследованиям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 - сердечно-сосудистая хирургия. Отзыв утверждён на заседании экспертной комиссии по сердечно-сосудистой хирургии НМИЦ сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева 01.02, 2019 года, протокол № 4.

Руководитель отделения хирургии
артериальной патологии «НМИЦ сердечно-
сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева»
д.м.н., профессор

 В.С. Аракелян

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

Подпись профессора Аракеяна Валерия Сергеевича заверяю.
учёный секретарь «НМИЦ сердечно-
сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» Министерства
Здравоохранения Российской Федерации, д.м.н.

Сокольская Н.О.



