

**ОТЗЫВ НАУЧНОГО РУКОВОДИТЕЛЯ**  
**на диссертацию Луковской Анастасии Андреевны «Роль**  
**лапароскопических методик в хирургическом лечении патологии аорто-**  
**подвздошного артериального сегмента», представленной на соискание**  
**ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 –**  
**сердечно-сосудистая хирургия.**

Диссертация Луковской А.А. «Роль лапароскопических методик в хирургическом лечении патологии аорто-подвздошного артериального сегмента» посвящена актуальной проблеме оптимизации хирургического лечения пациентов со стено-окклюзионным поражением и аневризмами инфраренальной аорты. Во всем мире в последние десятилетия широкое распространение получают миниинвазивные аортальные реконструкции, включающие эндовидеохирургию, минидоступ, видеоассистированные и роботассистированные вмешательства, петлевую эндартерэктомию. Анализ результатов подобных операций свидетельствует, что миниинвазивные вмешательства позволяют достоверно снизить хирургическую агрессию, уровень послеоперационной летальности и осложнений, сократить сроки реабилитации пациентов. До сих пор не проведены крупные рандомизированные исследования, демонстрирующие преимущества каждого из миниинвазивных методов.

В период работы над диссертацией Луковская А.А. проявила себя как добросовестный, вдумчивый, зрелый исследователь, способный четко определить цели и задачи исследования, глубоко осмысливать и анализировать полученные результаты. Весь материал был собран и обработан соискателем самостоятельно.

В клиническом разделе диссертации проанализированы непосредственные и среднеотдаленные результаты лечения 247 пациентов со стено-окклюзионным поражением аорты и подвздошных артерий и 72 пациентов с аневризмами абдоминальной аорты. Больные с облитерирующими заболеваниями разделены на две группы в зависимости от уровня поражения подвздошных артерий. Каждая из них в свою очередь разделена на группы, сопоставимые по основным клинико-лабораторным показателям, в зависимости от вида хирургического вмешательства. Проводится сравнение результатов традиционных, минидоступных, лапароскопических операций и петлевой эндартерэктомии. Разделение пациентов по уровню поражения аорто-подвздошного сегмента позволяет более дифференцировано сформулировать показания к определенному виду хирургического вмешательства, таким образом, повысив эффективность лечения. Три группы пациентов с аневризмами аорты различались по виду реконструктивных операций. Выполнено сравнение видеоассистированного и эндоваскулярного протезирования с традиционными вмешательствами.



Отдельно изучена динамика непосредственных результатов лапароскопических аортальных реконструкций в процессе освоения методики. Первых 20 операций при наличии базисных навыков эндоскопических операций достаточно для преодоления обучающей кривой и достижения в последующем стабильных результатов. При сравнении реконструкций при окклюзионном поражении аорто-общеподвздошного артериального сегмента, выполненных из стандартного доступа и лапароскопически, выявлено более легкое течение послеоперационного периода в группе лапароскопических операций при сопоставимом уровне летальности и осложнений. При поражении наружной подвздошной артерии все миниинвазивные вмешательства сопоставимы по уровню осложнений и течению послеоперационного периода, но по хронологическим параметрам предпочтительны минидоступные операции. В ходе сравнительного изучения трех методик при аневризмах инфраренальной аорты выявлено, что видеоассистированные вмешательства позволяют совмещать преимущества открытых реконструкций, в том числе их отдаленные результаты, с малоинвазивностью. Также в диссертации отражены результаты эндовидеохирургической коррекции окклюзионных осложнений и эндоликов после ранее выполненных вмешательств по поводу аневризмы абдоминальной аорты.

Выводы диссертанта логичны и аргументировано вытекают из результатов исследования, они адекватны сформулированной цели и вытекающим из неё задачам. Практические рекомендации целесообразно внедрять в практику сердечно-сосудистых центров и отделений, применяющих эндовидеохирургические методики, что может способствовать повышению эффективности лечения этой тяжелой категории пациентов.

По теме диссертации опубликовано 12 печатных работ. В них в полной мере отражены основные положения диссертации, 4 из них опубликованы в ведущих рецензируемых научных журналах и изданиях, определенных ВАК Министерства образования и науки РФ.

Заключение.

Диссертация **Луковской А.А.** на тему **«Роль лапароскопических методик в хирургическом лечении патологии аорто-подвздошного артериального сегмента»** является законченной научной квалификационной работой, содержащей решение актуальной задачи улучшения результатов лечения пациентов с синдромом Лериша и аневризмами инфраренального отдела аорты.

Диссертация представляет существенное значение для сердечно-сосудистой хирургии и в полной мере соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней и присвоения ученых званий», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. (с редакционными поправками от 28.08.2017 г.), предъявляемым ВАК РФ к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор – **Луковская Анастасия Андреевна заслуживает присуждения**

ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Отзыв представлен в диссертационный совет Д208.124.01 при ФГБУ «Институт хирургии им. А.В.Вишневского» 26 октября 2020 г.

Профессор кафедры кардиологии, сердечно-сосудистой и торакальной хирургии ИНМФО ФГБОУ ВО ВолгГМУ, заведующий кардиохирургическим отделением ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России Клиники № 1, доктор медицинских наук **Мозговой Павел Вячеславович**

Подпись доктора медицинских наук, профессора П.В.Мозгового заверяю:

*Налашкин  
управления*



*08.10.2020*