

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Луковской Анастасии Андреевны «Роль лапароскопических методик в хирургическом лечении патологии аорто-подвздошного артериального сегмента», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – «Сердечно-сосудистая хирургия».

Актуальность темы исследования не вызывает сомнений в связи с тем, что традиционные хирургические вмешательства в объеме аорто-бедренных реконструкций при патологии инфраренальной аорты и подвздошных артерий ассоциируются с сохраняющимся высоким уровнем послеоперационных осложнений и летальности. С целью их уменьшения в мире разработаны различные миниинвазивные методики, но не проведены значимые рандомизированные исследования, определяющие выбор метода реконструктивного вмешательства. Остается открытым вопрос миниинвазивной коррекции осложнений после перенесенных ранее хирургических операций по поводу аневризмы инфраренальной аорты. Выполнение лапароскопических и видеоассистированных вмешательств ограничивается отдельными хирургическими центрами в Европе и Северной Америке, а в России этот опыт минимален. Таким образом, работа, посвященная сравнительной оценке реконструкций на аорто-подвздошном сегменте из лапароскопических и миниинвазивных доступов, является актуальной.

Диссертант провел значительный объем клинических исследований для решения всех поставленных задач. Проанализированы результаты обследования и хирургического лечения 115 пациентов со стено-окклюзионным поражением инфраренальной аорты и общих подвздошных артерий, 132 – с односторонней окклюзией наружной подвздошной артерии и 72 пациентов с аневризмами инфраренальной аорты, которым были

выполнены традиционные, минидоступные, лапароскопические, видеоассистированные операции, а также петлевая эндартерэктомия.

На основе анализа полученных данных сформулированы показания к лапароскопическим и видеоассистированным вмешательствам в зависимости от уровня стено-окклюзионного поражения аорты и подвздошных артерий, охарактеризованы этапы и проблемы освоения методики в клинических условиях. Согласно результатам исследования, использование лапароскопических и видеоассистированных методик приводит к оптимизации раннего послеоперационного периода: сокращению времени пребывания в отделении реанимации и в стационаре, уменьшению болевого синдрома, тяжести и длительности послеоперационного пареза кишечника по сравнению с традиционными реконструкциями. В работе определено влияние индекса массы тела пациента на выбор метода миниинвазивного вмешательства. Описаны случаи лапароскопического лечения эндоликов и тромботических осложнений после перенесенных ранее операций по поводу аневризмы инфраренальной аорты.

Автореферат составлен в классическом стиле. Результаты исследования получены на основании современных методов статистического анализа. Выводы ясно сформулированы и соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации, включающие предложения по оптимизации предоперационной подготовки, оперативного процесса на этапе и после освоения методики лапароскопических реконструкций, могут быть востребованы в клинической практике сосудистых отделений. Автореферат содержит достаточное количество исходных данных, имеет пояснения, иллюстрации, графики, отражает все этапы проведенной работы. Принципиальных замечаний к содержанию и оформлению автореферата нет.

#### Заключение

Диссертационная работа Луковской А.А. является законченной научно-квалификационной работой и соответствует критериям,



