

**ОТЗЫВ**

**на автореферат диссертационной работы «Оценка результатов хирургического лечения при атеросклеротическом поражении брахиоцефального ствола» Полянского Дмитрия Владимировича, представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности**

**3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия (медицинские науки)**

Актуальность исследования связана с отсутствием данных о естественном течении атеросклеротических поражений брахиоцефального ствола, а также отсутствием единой тактики по выбору хирургического лечения таких пациентов. Несмотря на развитие и совершенствование рентгенэндоваскулярных методов лечения, на сегодняшний день сохраняется множество клинических ситуаций, при которых оптимальным или даже единственным методом лечения атеросклеротических поражений брахиоцефального ствола является хирургический: протяженная окклюзия брахиоцефального ствола за счет резко кальцинированной бляшки с затрудненной визуализацией устья ствола, реокклюзия стента, сочетанная окклюзия брахиоцефального ствола и левой общей сонной артерии. Именно в таких ситуациях необходимо иметь четкое представление о показаниях к оперативному вмешательству, тактике и методах хирургического лечения, ожидаемых результатах и возможных осложнениях. Литературные же данные о хирургическом лечении безымянной артерии относительно немногочисленны, отражают разные результаты и взгляды на проблему, содержат небольшое количество наблюдений. В связи с этим весьма актуальной является данная работа, основанная на большом количестве случаев хирургического лечения брахиоцефального ствола с длительным сроком наблюдения, а также анализе естественного течения атеросклеротических поражений указанной локализации.

Автореферат выполнен по общепринятым научным принципам, четко отражена суть положений, выносимых на защиту, что подтверждается

логичностью изложения основных результатов исследования и выводов диссертации, показан личный вклад автора в проведенное исследование, актуальность и значимость которого не вызывает сомнений. Работа выполнена на достаточном объеме наблюдений – 161 пациент с атеросклеротическим поражением брахиоцефального ствола: 79 с гемодинамически значимыми поражениями, которым выполнялись интракардиальные реконструкции; 18 с гемодинамически значимыми поражениями, у которых, ввиду их отказа от оперативного лечения, изучалось естественное течение заболевания наряду с 64 пациентами с гемодинамически незначимыми поражениями. В работе четко обозначены критерии включения, дизайн исследования, группы однородны, сопоставимы.

Основные научные результаты, полученные лично автором в ходе исследования, по последовательности изложения и содержанию полностью соответствуют поставленным задачам. При обследовании пациентов использованы современные клинико-лабораторные и инструментальные методы диагностики, а при анализе полученных данных – адекватные статистические методы анализа. Автором впервые изучено естественное течение атеросклеротических поражений брахиоцефального ствола и выявлены предикторы прогрессирования атеросклеротического процесса и динамики сосудисто-мозговой недостаточности у таких пациентов; сформулированы практические рекомендации и обоснована тактика динамического наблюдения за пациентами с гемодинамически незначимыми стенозами безымянной артерии; обоснованы преимущества выполнения оперативных вмешательств в асимптомной стадии сосудисто-мозговой недостаточности; показана предпочтительность частичной стернотомии для снижения риска гнойно-септических осложнений в данном разделе хирургии; обоснован приоритет выполнения множественного протезирования ветвей дуги аорты при поражении бифуркации брахиоцефального ствола в противовес ранее выполнявшейся закрытой эндартерэктомии из него;

разработана тактика хирургического лечения атеросклеротических поражений безымянной артерии.

Заключение, выводы и практические рекомендации, изложенные в диссертационной работе, логически обоснованы и закономерно вытекают из научных положений, выносимых на защиту. Полученные автором данные имеют высокую научную ценность и практическую значимость и представлены в 12 печатных работах, среди которых 4 статьи в журналах, рекомендованных ВАК РФ для публикации результатов докторских и кандидатских диссертаций.

Выбранная диссидентом тема и полученные результаты исследования представляют интерес для широкого круга медицинских учреждений, а также для врачей сердечно-сосудистых хирургов. Принципиальных замечаний по содержанию автореферата диссертационной работы нет.

Таким образом, анализ автореферата позволяет сделать вывод о том, что диссертация является законченной научно-исследовательской работой и соответствует требованиям, установленным пунктом 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013 г. (в редакции Постановления Правительства РФ от 20 марта 2021 г. № 426 «О внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации от 26 мая 2020 г. № 751»), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а сам автор, Полянский Дмитрий Владимирович заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия (медицинские науки).

Врач сердечно-сосудистый хирург  
отделения кардиохирургии  
ФКНЦ ФМБА России  
доктор медицинских наук

Цыгельников Станислав Анатольевич

Подпись д.м.н. Цыгельникова С.А.

«ЗАВЕРЯЮ»

Специалист по кадрам

3

Ивановъ т. с  
12.02.2024

**Контактная информация:**

Федеральное государственное бюджетное учреждение  
«Федеральный научно-клинический центр  
специализированных видов медицинской помощи  
и медицинских технологий ФМБА России»  
Почтовый адрес: 115682, г. Москва, ул. Ореховый бульвар д.28  
Тел.: +7 (495) 145-60-52