

## УТВЕРЖДАЮ

Ректор  
федерального государственного  
бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Рязанский государственный  
медицинский университет имени  
академика И.П. Павлова»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации,  
д.м.н., профессор

\_\_\_\_\_ Р.Е. Калинин  
« 11 » \_\_\_\_\_ 2026 г.



### ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

**федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертационной работы Чичварова Артема Алексеевича на тему: «Шкала оценки индивидуального риска ампутации конечности у больных с острой артериальной ишемией», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия**

#### **Актуальность темы диссертационного исследования**

В связи с увеличением средней продолжительности жизни населения наблюдается устойчивый рост сердечно-сосудистых заболеваний, в том числе больных с острой артериальной ишемией конечности. Заболеваемость острой ишемией конечности достигает 16 случаев на 100 000 человек в год, а частота большой ампутации 9% случаев. Основным эффективным методом лечения по-прежнему остается неотложное хирургическое вмешательство, направленное на восстановление артериальной перфузии пораженной конечности. Несмотря на существенный прогресс в диагностических методиках и увеличение арсенала хирургических методов лечения, ключевые показатели исходов заболевания

остаются неудовлетворительными.

Современный тренд доказательной медицины к ранней диагностике и персонифицированному лечению реализуется в создании различных алгоритмов лечения и шкал, позволяющих оценивать риски наступления различных неблагоприятных исходов. Представленная диссертационная работа направлена на создание инструмента, позволяющего выполнить объективный персональный прогноз вероятности потери конечности при острой артериальной ишемии. Возможность ранней стратификации больных по критерию вероятности ампутации конечности может оказать влияние на определение тактики ведения и улучшить исходы лечения.

Учитывая вышеизложенное, представленная диссертационная работа является актуальной проблемой сердечно-сосудистой хирургии, имеет высокую социальную значимость и соответствует планам развития медицинской науки и здравоохранения.

### **Научная новизна и практическая значимость исследования**

Настоящая диссертационная работа представляет оригинальную шкалу оценки индивидуального риска ампутации конечности у больных с острой артериальной ишемией. Показана прогностическая ценность факторов, оказывающие влияние на риск ампутации конечности лежащих в основе шкалы. Определены группы низкого, среднего и высокого риска потери конечности у больных с острой артериальной ишемией. Выполненная практическая апробация доказала высокую прогностическую значимость представленной шкалы. Также в диссертационной работе выполнена количественная оценка влияния основных клинических и лабораторного факторов на прогноз ампутации конечности у больных с острой артериальной ишемией.

### **Значимость полученных результатов на развитие отрасли**

Внедрение в клиническую практику шкалы оценки индивидуального риска ампутации конечности позволит в ранние сроки стратифицировать пациентов на

группы низкого, среднего и высокого риска. Установление группы риска у больных с острой артериальной ишемией определяет персональную вероятность потери конечности и может улучшить исходы лечения. Количественная оценка риска потери конечности дает возможность объективно сравнивать различные методы лечения больных с острой артериальной ишемией конечности.

### **Личный вклад автора**

Автором самостоятельно проведен обзор отечественных и зарубежных источников литературы. Все главы и разделы диссертационной работы написаны и оформлены лично автором. Самостоятельно выявлены основные направления исследования, осуществлен набор пациентов, включенных в проспективную группу с учетом соответствия критериям включения и исключения. Автор выполнил сбор, систематизацию и анализ данных о лечении пациентов. В период с 2017 по 2024 год непосредственно участвовал в лечении пациентов (323 пациентов), включенных в исследование. Автор самостоятельно выполнял все этапы лечения, в том числе хирургического (152 операции) в качестве лечащего или дежурного врача. Автором самостоятельно проведено проспективное наблюдение за участниками исследования в течение всего периода стационарного лечения. На основании полученных результатов автором сформирована база данных, которая впоследствии была обработана при помощи статистических методов. Итоговые результаты были обобщены и сделаны соответствующие выводы.

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

Результаты диссертационного исследования могут быть применены в практическом здравоохранении, преимущественно в специализированных лечебных учреждениях, занимающихся хирургическим лечением острой артериальной ишемии. Результаты работы могут быть включены в программы обучения студентов и клинических ординаторов хирургических специальностей.

Полученные результаты могут быть дополнительным инструментом для объективной оценки больных в исследованиях, посвященных улучшению диагностики и лечения больных с острой артериальной ишемией конечности.

### **Публикации**

По теме диссертационной работы автором опубликовано 17 работ, из них 5 статей в рецензируемых в изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки РФ. Получен один патент на изобретение, зарегистрирована одна база данных и опубликованы методические рекомендации. Основные положения диссертации неоднократно доложены автором на международных и всероссийских конференциях.

### **Содержание диссертационной работы, ее завершенность**

Представленная диссертационная написана автором на 125 страницах машинописного текста, включает 15 рисунков и 28 таблиц. Диссертация состоит из введения, аналитического обзора литературы, материалов и методов исследования, результатов собственного исследования, клинических примеров, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Название диссертации отражает суть работы и раскрывает поставленную цель.

Введение в достаточной степени подтверждает высокую актуальность темы исследования, обозначает научную и практическую значимость проблемы оценки прогноза сохранения конечности. Автором четко сформулированы цель и задачи работы, основные положения, выносимые на защиту.

Обзор литературы содержит современные представления о различных аспектах лечения острой артериальной ишемии конечности и факторах, влияющих на ампутацию конечности у данной категории больных. Список используемой литературы включает 134 источника, включая 37 отечественных. Обзор написан хорошим литературным языком и отражает знание автором литературы.

Вторая глава детально отражает общую характеристику 1975 больных,

включенных в исследование, что позволяет получить достаточное представление об исследуемой выборке. Автором наглядно показан дизайн исследования с подробным описанием выделенных, исходя из поставленных в исследовании задач, когорт. Также отражены общие клинические и специальные методы, применяемые в исследовании, обоснованы методы статистической обработки. Замечаний по главе нет.

Главы, содержащие результаты собственного исследования, в полной мере раскрывают суть выполненной диссертационной работы. Используемые в главах таблицы и рисунки наглядно отражают представленный материал. Автор последовательно анализирует полученные результаты, делая акцент на полученных новых знаниях. Результаты автор сопоставляет с имеющимися данными мировой литературы. Исходя из полученных данных, автором выделены основные факторы, оказывающие влияние на потерю конечности.

Логичным следствием становится теоретическая разработка шкалы оценки индивидуального риска ампутации конечности, на основе выделенных факторов. На проспективной когорте больных с острой артериальной ишемией автором подробно описан процесс разработки и создания шкалы, оценка её прогностической значимости современными методами статистического анализа. Выделены три группы риска ампутации конечности: низкого, среднего и высокого. Валидизация созданной шкалы на проспективном этапе исследования подтвердила практическую значимость представленного инструмента для персональной оценки прогноза потери конечности. Принципиальных замечаний по главе нет.

В заключении автором подводится итог выполненной работы, всесторонне анализируются и интерпретируются полученные результаты. Автором отражены основные ограничения выполненной работы и предложения по дальнейшей разработке изучаемой проблемы.

Выводы и практические рекомендации обоснованы данными проведенной диссертационной работы, полностью соответствуют поставленным цели и задачам. Практические рекомендации могут быть внедрены в клиническую

практику.

### **Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации**

Диссертация написана в классическом стиле научно-квалификационного труда, оформлена в соответствии с действующими требованиями, предъявляемыми к написанию диссертационных работ. Данная работа представляет собой целостное и полезное научное исследование. Принципиальных замечаний по оформлению и содержанию диссертации нет.

Вопрос к соискателю:

Что послужило основанием к необходимости разработки шкалы оценки риска ампутации конечности у больных с острой артериальной ишемией при наличии Национальных рекомендаций «Острая ишемия нижних конечностей», дающих подробное описание тактики диагностики и лечения подобных пациентов?

### **Заключение**

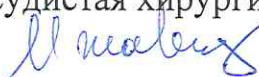
Диссертационная работа Чичварова Артема Алексеевича на тему «Шкала оценки индивидуального риска ампутации конечности у больных с острой артериальной ишемией», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия, является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная научная задача – создание прогностической шкалы оценки индивидуального риска ампутации конечности у больных с острой артериальной ишемией, что имеет важное значение для сердечно-сосудистой хирургии.

По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов, представленная диссертационная работа полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 г. (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание

ученой степени кандидата наук, а автор, Чичваров Артем Алексеевич, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

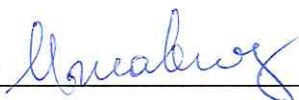
Настоящий отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры сердечно-сосудистой, рентгенэндоваскулярной хирургии и лучевой диагностики ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России, протокол № 13.1 от 10.03.2026.

Профессор кафедры сердечно-сосудистой,  
рентгенэндоваскулярной хирургии и лучевой диагностики  
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России, доктор медицинских наук  
(3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия),  
доцент



Мжаванадзе Нина Джансуговна

Даю согласие на обработку моих персональных данных



Подпись д.м.н., доцента Мжаванадзе Н.Д. заверяю:  
проректор по научной работе и инновационному развитию  
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России, профессор



И.А. Сунков



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет им. академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации,  
адрес: 390026, г. Рязань, ул. Высоковольтная, д. 9  
Телефон: +7 (4912) 97-18-01 E-mail: rzgmu@rzgmu.ru