

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Иванова Александра Сергеевича «Пути улучшения результатов петлевой эндартерэктомии у пациентов с облитерирующим атеросклерозом подвздошно-бедренного сегмента», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям по специальностям: 14.01.07 – хирургия, 14.01.13 - лучевая диагностика, лучевая терапия.

Проблема лечения больных облитерирующим атеросклерозом артерий нижних конечностей является актуальной задачей современной медицины. Большинство пациентов с симптомными стадиями атеросклеротического поражения относятся к старшей возрастной группе и характеризуются высоким риском сердечно-сосудистых осложнений в связи с наличием распространенного атеросклеротического процесса с поражением аорты, коронарных артерий и сосудов головного мозга.

Основная роль в лечении облитерирующего атеросклероза сосудов нижних конечностей по-прежнему принадлежит хирургическим методам восстановления кровообращения в конечностях. Наиболее распространенными открытыми методиками реконструкции аорто-бедренного сегмента являются шунтирование или протезирование пораженного участка артерии синтетическими протезами. Наличие тяжелой сопутствующей патологии зачастую ограничивает возможности хирургов при шунтирующих операциях, увеличивая показатели периоперационной и ранней послеоперационной летальности.

В качестве альтернативы шунтирующим вмешательствам используется методика полужакрытой петлевой эндартерэктомии. Низкая травматичность операции позволяет использовать ее у пациентов с неблагоприятным коморбидным фоном. Основным недостатком данного метода являются

неудовлетворительные отдаленные результаты. Через пять лет после вмешательства проходимыми остаются не более половины конструкций.

Актуальным представляется исследование, целью которого является улучшение как непосредственных, так и отдаленных результатов хирургического лечения атеросклеротического поражения подвздошных артерий.

В данной работе наглядно показано, что одной из причин реокклюзий после выполнения петлевой эндартерэктомии являются фрагменты флотирующей интимы, возникшие вследствие неполного удаления атеросклеротического субстрата. Особо хочется подчеркнуть, что в данной работе проведено исследование морфологических особенностей артериальной стенки реконструированных артерий и выяснение механизма формирования рестенозов после артериальных реконструкций.

Анализируя интраоперационные ангиограммы, автор доказывает, что выполнение интраоперационной ангиографии непосредственно после полузакрытой петлевой эндартерэктомии из подвздошных артерий является необходимым этапом, позволяющим оценить полноту выполнения дезоблитерации, своевременно выявить и скорректировать дефекты внутрисосудистого рельефа.

Эффективность алгоритма хирургической коррекции отражают достигнутые автором результаты: на протяжении пятилетнего срока наблюдения более 95% конструкции оставались проходимыми.

Цель исследования сформулирована конкретно и полностью реализована с помощью поставленных задач. Число клинических наблюдений достаточно для обоснования выводов и практических рекомендаций.

Не вызывает сомнений научная новизна диссертационного исследования. Автором разработан и обоснован способ улучшения как непосредственных, так и отдаленных результатов хирургической коррекции

стено-окклюдированных поражений подвздошных артерий путем модификации методики петлевой эндартерэктомии.

Диссертация изложена грамотным языком, хорошо иллюстрирована. Полученные результаты проанализированы с использованием современных статистических методов.

Выводы и практические рекомендации диссертационной работы достаточно обоснованы и логически вытекают из проведенного анализа собственного материала. Основные положения диссертационного исследования изложены в 18 публикациях, из которых 3 статьи опубликованы в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки РФ, получен патент на изобретение.

Принципиальных замечаний по автореферату нет.

Заключение: рецензируемое диссертационное исследование Иванова А.С. «Пути улучшения результатов петлевой эндартерэктомии у пациентов с облитерирующим атеросклерозом подвздошно-бедренного сегмента» соответствует критериям, предъявляемым к кандидатским диссертациям, и может быть представлено к публичной защите.

доктор медицинских наук, профессор
заведующий лабораторией возрастной патологии
сердечно-сосудистой системы

АНО НИЦ «Санкт-Петербургский институт
биорегуляции и геронтологии»

197110, Россия, Санкт-Петербург, пр. Динамо, д. 3

тел./факс: +7 (812) 230.00.49, e-mail: kozlov.kl@mail.ru



К.Л. Козлов

Подпись доктора медицинских наук, профессора Козлова Кирилла Ленаровича заверяю:

Начальник о/к АНО НИЦ «Санкт-Петербургский
институт биорегуляции и геронтологии»

М.В. Соколова

«20» декабря 2019 г.