

УТВЕРЖДАЮ

Директор

Государственного бюджетного учреждения
«Санкт-Петербургский научно-исследовательский
институт скорой помощи имени И.И. Джанелидзе»,

доктор медицинских наук, профессор,
заслуженный врач РФ



В. А. Мануковский

«10.09» *сентября* 2025 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

О научно-практической значимости диссертации Кучай Аршед Ахмада на тему: «Реваскуляризация нижних конечностей при протяженной окклюзии поверхностной бедренной артерии в сочетании с поражением артерий голени», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по научной специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

Актуальность темы диссертационной работы

Гемодинамически значимые поражения поверхностной бедренной артерии (ПБА) регистрируются более чем у половины пациентов с хронической ишемией, угрожающей потерей конечности (ХИУПК). Такие поражения часто представлены протяженной окклюзией ПБА, что существенно снижает кровоток в нижних конечностях и приводит к выраженной ишемии тканей. У значительной доли пациентов данные изменения сочетаются с тяжелыми стеноокклюзирующими поражениями артерий голени, что ещё больше ухудшает перфузию дистальных отделов конечности и усиливает риск развития некротических изменений.

Известно, что сочетание протяженной окклюзии ПБА с распространенным изменением путей оттока негативно сказывается на отдаленных результатах эндоваскулярной коррекции. В связи с этим предпочтительным способом реваскуляризации при протяженных окклюзиях ПБА и многоуровневом поражении инфраингвинального сегмента остается аутовенозное шунтирование. Однако, как показали данные крупных исследований, при шунтировании к тиббиальным артериям (по сравнению с бедренно-подколенным шунтированием) возрастает риск ранних осложнений, включая тромбоз шунта и высокую ампутацию конечности.

Сочетание преимуществ и недостатков открытых и эндоваскулярных методов реконструкции при многоуровневом поражении инфраингвинального сегмента формирует предпосылки для применения гибридной реваскуляризации конечности. Этот комбинированный подход позволяет эффективно использовать сильные стороны обоих методов: хирургическое вмешательство обеспечивает долговременную проходимость, а эндоваскулярная коррекция — минимально инвазивное восстановление кровотока на дополнительных уровнях.

Учитывая изложенные факты, следует отметить, что проведенная работа по исследованию и внедрению в клиническую практику гибридного метода реваскуляризации нижних конечностей делает диссертационную работу крайне актуальной, а ее результаты могут улучшить исход лечения пациентов с протяженной окклюзией ПБА в сочетании с поражением артерий голени.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации

Автором проведена комплексная масштабная работа по разработке и внедрению в практическую медицину гибридного подхода при ХИУПК, обусловленной протяженной окклюзией ПБА в сочетании с поражением артерий оттока.

Выполнен анализ результатов 80 гибридных оперативных вмешательств

у пациентов обоих полов, страдающих облитерирующим атеросклерозом артерий нижних конечностей в стадии критической ишемии. Проведена оценка показателей эффективности и безопасности гибридных оперативных вмешательств в динамике через 1, 3, 6, 12 и 24 месяца.

Показана эффективность гибридных оперативных вмешательств у пациентов, страдающих облитерирующим атеросклерозом артерий нижних конечностей в стадии критической ишемии.

Значимость полученных результатов для медицинской науки и практики

Полученные результаты имеют важное клиническое и теоретическое значение. На основании проведенных исследований внедрен в клиническую практику персонифицированный подход при выборе конкретного метода гибридных оперативных вмешательств у пациентов, страдающих облитерирующим атеросклерозом артерий нижних конечностей в стадии критической ишемии. Результаты исследования показали высокую клиническую эффективность выполненной гибридной хирургической реконструкции. Разработан алгоритм планирования гибридных оперативных вмешательств у пациентов с ХИУПК.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов, практических рекомендаций, сформулированных в диссертации

Достоверность научных положений диссертационной работы основана на системном подходе к изучению проблемы. Автор тщательно обобщил и проанализировал данные и результаты проведенных клинических исследований. Работа выполнена на высоком научно-методологическом уровне. Структура проведенного исследования вполне логична и прослеживается путь от идеи к экспериментальной работе, а далее клиническому изучению и активному практическому применению.

Дизайн исследования соответствует поставленным цели и задачам. Размер выборки обеспечивает достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций. Обоснованность полученных результатов, основных положений, выносимых на защиту, а также выводы и практические рекомендации подтверждаются базируются на корректном и обоснованном дизайне исследования, достаточном объеме клинического материала, применении современных методов статистической обработки данных. Таким образом, выбранные методологические подходы соответствуют поставленным цели и задачам исследования и позволяют автору сформулировать основные научные положения и выводы, объективность и достоверность которых не вызывает сомнений.

Содержание диссертационной работы и ее оформление

Диссертационная работа Кучай Аршед Ахмада написана грамотным научным языком и соответствует действующим стандартам. Работа состоит из следующих разделов: введение, обзор литературы, материалы и методы, результаты, обсуждение, выводы и практические рекомендации, список литературы. Последний включает 165 источников.

Во введении автор демонстрирует актуальность выбранной темы, ставит цель и формулирует задачи для ее достижения.

В обзоре литературы проведен критический анализ имеющихся научных исследований и публикаций, посвященных ряду проблем, связанных с лечением ХИУПК, обусловленной многоэтажным поражением артерий нижних конечностей.

Глава «Материалы и методы» подробно описывает все этапы исследования и применяемые статистические методы.

Глава, посвященная описанию результатов, содержит логически построенные текстовые выкладки, рисунки, диаграммы, которые наглядно показывают результаты большой проделанной работы.

В главе «Обсуждение» автором подробно проанализированы полученные данные, подчеркнуты наиболее значимые результаты и приведена концепция гибридного подхода.

Выводы и практические рекомендации носят большую теоретическую и практическую значимость, логически продуманы и полностью соответствуют цели и задачам, поставленным в диссертации.

Внедрение основных результатов исследования и конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Полученные результаты имеют большое значение как для практической медицины и могут быть внедрены в работу сосудистых хирургических отделений, так и для теоретической медицины и могут быть использованы для проведения дальнейших исследований. Разработанная концепция может быть внесена в методические рекомендации по выполнению реваскуляризации нижних конечностей при протяженной окклюзии ПБА в сочетании с поражением артерий голени.

Замечания и вопросы по диссертационной работе

Принципиальных замечаний по представленному диссертационному исследованию нет. В тексте диссертации встречаются отдельные стилистические погрешности, которые не снижают научной и практической ценности работы.

Для дальнейшей дискуссии хотелось бы задать следующие вопросы:

1. Мог ли повлиять на результаты исследования тот факт, что в группе дистального гибридного вмешательства чаще удавалось выполнить прямую реваскуляризацию анатомической зоны язвы?
2. Какие показания были к формированию проксимального анастомоза с глубокой бедренной артерией?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Кучай Аршед Ахмада на тему: «Реваскуляризация нижних конечностей при протяженной окклюзии поверхностной бедренной артерии в сочетании с поражением артерий голени», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по научной специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой на основании проведенных автором исследований решена актуальна научная задача, имеющая существенное значение для сосудистой хирургии – улучшение результатов реваскуляризации нижних конечностей при протяженной окклюзии поверхностной бедренной артерии в сочетании с поражением артерий оттока при ХИУПК. Работа имеет значение для развития соответствующей отрасли знаний. В ней изложены новые научно обоснованные технические решения и разработки, имеющие существенное значение для развития страны.

Нарушений пунктов 9, 11 Порядка присуждения Санкт-Петербургским государственным университетом ученой степени кандидата наук соискателем ученой степени мною не установлено.

По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований, глубине анализа полученных данных и их доказательности, научной и практической ценности выводов и практических рекомендаций, диссертация полностью соответствует основным требованиям, установленным приказом от 19.11.2021 г. № 11181/1 «О порядке присуждения

ученых степеней в Санкт-Петербургском государственном университете», предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Кучай Аршед Ахмад заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании научного отдела сердечно-сосудистой и эндоваскулярной хирургии и межпроблемной комиссии ГБУ СПб НИИ СП им. И.И. Джанелидзе, протокол №2 от 08 апреля 2025 года.

Руководитель отдела

сердечно-сосудистой и эндоваскулярной хирургии

ГБУ СПб НИИ СП им. И. И. Джанелидзе,

кандидат медицинских наук

«08» апреля 2025 г.

Сергей Александрович Платонов

Подпись Платонова Сергея Александровича заверяю:

Ученый секретарь Ученого совета

ГБУ СПб НИИ СП им. И. И. Джанелидзе

доктор медицинских наук профессор

«08 » апреля 2025 г.



В.Г. Вербицкий

Полное название: Государственное бюджетное учреждение «Санкт – Петербургский научно – исследовательский институт скорой помощи имени И.И. Джанелидзе»

Сокращенное название: ГБУ СПб НИИ СП им. И.И. Джанелидзе

Адрес: 192242, Российская Федерация, Санкт – Петербург, ул. Будапештская, д. 3, лит. А.

Тел.: 8(812)774 – 86 – 75; e – mail: info@emergency.spb.ru

Сайт: www.emergency.spb.ru