

**ОТЗЫВ на автореферат диссертации Загеряева Аслана Бубаевича**  
**«Оптимизация результатов бедренно-подколенного шунтирования при окклюзионном поражении артерий нижних конечностей»,**  
**представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия**

Атеросклероз с поражением артерий нижних конечностей является распространенной проблемой здравоохранения во всех странах мира, включая Россию. Распространенность подобной патологии увеличивается с возрастом и по разным данным может достигать до 10-20% у людей старше 75 лет. При этом типичная клиника заболеваний периферических артерий, в частности, на стадии перемежающейся хромоты, имеется лишь у ограниченного числа пациентов, что зачастую приводит к более позднему началу лечения.

Консервативное лечение, рентгенэндоваскулярные, открытые и гибридные оперативные вмешательства предлагают широкий выбор в улучшении качества жизни и прогноза, однако, в непосредственном послеоперационном периоде либо со временем у пациентов регистрируются прогрессирование атеросклероза, развитие тромбозов и рестеноза, ампутации, несмотря на проведенное лечение, что в итоге приводит к неудовлетворительным исходам, повышению инвалидности и летальности.

При протяженных стено-окклюзионных поражениях артерий бедренно-подколенного сегмента бедренно-подколенное шунтирование (БПШ) остаётся операцией выбора. При этом существуют различные способы её выполнения, такие как применение реверсированной аутовены, аутовены по методикам *in situ* и *ex situ* (неревверсированной веной); при недоступности аутовены на нижних конечностях бедренно-подколенное шунтирование может выполняться с использованием синтетических или биологических протезов, а также при помощи аутовены, забранной на верхних конечностях. Тем не менее, к настоящему времени объективных критериев в пользу выбора того или иного метода выполнения шунтирующей операции, недостаточно. Существует четкая потребность в поиске достоверных факторов риска,

ассоциированных с развитием послеоперационных осложнений, и разработке алгоритмов, которые позволили бы персонафицировано рассчитать риски развития тяжелых осложнений, что призвано уменьшить частоту ампутации конечности в отдаленном периоде наблюдения и определить оптимальную технику операции.

В рамках диссертационного исследования автором проведен тщательный сравнительный анализ ключевых методик бедренно-подколенного шунтирования при протяженном окклюзионном поражении артерий нижних конечностей при удовлетворительном размере большой подкожной аутовены в качестве потенциального кондуита: шунтирования реверсированной аутовеной, аутовеной по методикам *in situ* и *ex situ* (неревсированной веной) и при неудовлетворительном ее размере: шунтирование аутовенами верхних конечностей, артериализованной большой подкожной веной с предварительным формированием артериовенозной фистулы, синтетическим протезом. По результатам проведенной работы определены достоверные факторы риска развития тромбоза шунта, ампутации, летального исхода и инфаркта миокарда в послеоперационном периоде.

Важно отметить, что автором предложена и выполнена методика БПШ артериализованной большой подкожной веной с предварительным формированием артериовенозной фистулы и получен патент на изобретение по поводу данного вмешательства. Кроме того, проведен сравнительный математический анализ гемодинамической эффективности при различных способах БПШ и разработаны модель и компьютерная программа, позволяющие персонафицировано рассчитать риск развития тромбоза бедренно-подколенного шунта и ампутации конечности в отдаленном периоде наблюдения после различных видов БПШ и определить оптимальную технику операции. Всё вышеперечисленное обуславливает высокие теоретическую и практическую значимость исследования.

Результаты диссертационной работы, выводы и практические рекомендации, полученные по мере выполнения исследования, имеют непосредственный выход в клиническую практику сердечно-сосудистого

хирурга. Выполненный объем исследования, достоверность полученных результатов, новизна и практическая значимость не вызывают каких-либо сомнений в научной и практической ценности труда А.Б. Закеряева.

Автореферат написан в традиционном стиле, принципиальных замечаний к содержанию и оформлению автореферата нет.

Диссертационное исследование Закеряева Аслана Бубаевича является законченной научно-квалификационной работой, в ходе которой сформулированы важные положения, решающие научную и практическую задачу оптимизации результатов бедренно-подколенного шунтирования при окклюзионном поражении артерий нижних конечностей.

Данная работа является наиболее наглядным доказательством того, как фундаментальные исследования могут иметь серьезные последствия для клинической практики. Таким образом, она должна служить примером для всех хирургов, которые в будущем будут писать докторские диссертации. Дополнительное значение этого исследования заключается в том, что оно проводилось в так называемую эндоваскулярную эру. Несомненно, эндоваскулярные процедуры продвинули все области сосудистой медицины, включая и послеоперационную артериальную болезнь (ПОАД). Эндоваскулярные процедуры (чрескожная транслюминальная ангиопластика и стентирование) более десяти лет являются методом выбора при лечении заболеваний артерий голени. То же самое относится и к заболеваниям поверхностной бедренной артерии. Однако это не уменьшило важность стандартной реконструкции бедренно-подколенной артерии ниже колена. Это метод выбора при лечении диффузных поражений бедренно-подколенного сегмента, ранних и поздних осложнений эндоваскулярных процедур, а также он необходим при лечении артериальных повреждений той же локализации. Таким образом, даже в эпоху эндоваскулярных вмешательств молодые сосудистые хирурги должны обладать хорошей подготовкой в выполнении открытых хирургических операций, в том числе на бедренно-подколенном сегменте. Во многих западных странах образование в области открытой сосудистой хирургии давно является известной проблемой. Поэтому

результаты данного исследования должны быть полезны и для молодых сосудистых хирургов.

По своей актуальности, новизне полученных результатов и их практической значимости диссертационная работа Закеряева Аслана Бубаевича соответствует требованиям, изложенным в п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание степени кандидата наук, а её автор заслуживает присуждения степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

Дата: 15. Апрель 2026

Доктор медицинских наук, иностранный член РАН, почетный профессор сосудистой хирургии, медицинский факультет Белградского университета, Белград, Сербия; Клиника сосудистой и эндоваскулярной хирургии, Университетский клинический центр Сербии, Белград, Сербия

Лазар Давидович

Подпись профессора Лазара Давидовича заверена:



Faculty of Medicine, University of Belgrade, Dr Subotića 8, 11000 Belgrade, Serbia.  
Clinic for Vascular and Endovascular Surgery, Serbian Clinical Center, Koste Todorovica 8, Beograd 11000 Serbia.  
e-mail: davidovic.lazar@gmail.com, lazar.davidovic@med.bg.ac.rs