

ОТЗЫВ НА АВТОРЕФЕРАТ

диссертации Закеряева 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

Актуальность диссертационного исследования Закеряева А.Б. обусловлена высокой распространённостью атеросклеротического поражения бедренно-подколенного сегмента и отсутствием единых алгоритмов выбора оптимального шунтирующего материала. Несмотря на очевидные преимущества аутовены, до 30% пациентов не имеют пригодной большой подкожной вены, а результаты применения альтернативных кондуитов остаются неудовлетворительными. Работа, направленная на сравнительную оценку шести методик БПШ и создание персонифицированного инструмента прогнозирования осложнений, является несомненно актуальной.

Научная новизна работы высокая. В одном исследовании проведён прямой сравнительный анализ трёх вариантов аутовенозного шунтирования (реверсированная, *in situ*, *ex situ*) при удовлетворительной БПВ, а также трёх альтернативных кондуитов (вены руки, артериализованная БПВ, синтетический протез) при неудовлетворительной БПВ. Впервые определены факторы риска тромбоза, ампутации, летального исхода и инфаркта миокарда для каждой когорты. Разработана и запатентована оригинальная методика двухэтапного БПШ с артериализацией малой подкожной вены. Создана компьютерная программа для прогнозирования отдалённых осложнений, что соответствует принципам персонализированной медицины.

Практическая значимость работы высока. Полученные данные позволяют чётко сформулировать рекомендации по выбору методики шунтирования в зависимости от состояния БПВ и уровня дистального анастомоза. Интерес вызывает установленный порог времени операции (197,5 минут), превышение которого ассоциировано с повышением летальности, что может быть использовано для оценки операционного риска. Результаты математического моделирования гемодинамики (показатель RRT) обосновывают необходимость оптимальной геометрии анастомозов для снижения риска рестеноза.

Достоверность результатов обеспечена достаточным объёмом клинического материала (449 пациентов), использованием современных методов статистики и машинного обучения (ROC-анализ, логистическая регрессия, «случайный лес»). Выводы обоснованы и соответствуют задачам. По теме диссертации опубликовано 7 работ, в том числе 4 статьи в рецензируемых журналах из перечня ВАК, получен патент на изобретение и

свидетельство о регистрации программы для ЭВМ. Автореферат отражает основное содержание работы, оформлен в соответствии с требованиями.

Принципиальных замечаний к автореферату нет.

Заключение. Диссертационная работа Закеряева Аслана Бубаевича «Оптимизация результатов бедренно-подколенного шунтирования при окклюзионном поражении артерий нижних конечностей» является завершённым научным исследованием, выполненным на высоком методическом уровне. По своей актуальности, научной новизне и практической значимости работа полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней» (Постановление Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 в действующей редакции), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор заслуживает присуждения искомой учёной степени по специальности 3.1.15 – сердечно-сосудистая хирургия.

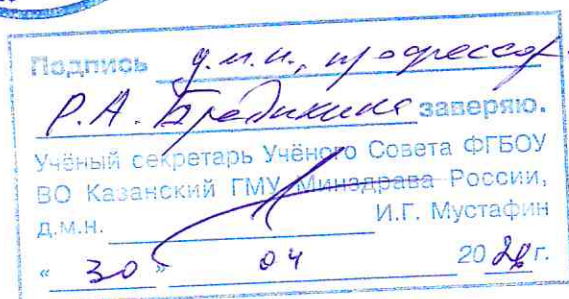
Доктор медицинских наук, профессор кафедры
сердечно-сосудистой и эндоваскулярной
хирургии ФГБОУ ВО «Казанский ГМУ»

Минздрава России

Дата



Р.А. Бредихин



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 420012, г. Казань, ул. Бутлерова, д.49.
8 (843) 236-06-52; rector@kazangmu.ru; <https://kazangmu.ru>