

## О Т З Ы В

доктора медицинских наук Кранина Дмитрия Леонидовича на автореферат Ференца Максима Васильевича на тему: «Выбор сроков некрэктомий после сосудистой реконструкции у больных IV степенью ишемии нижних конечностей», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Актуальность темы исследования не вызывает сомнений в связи с сохраняющимся высоким уровнем инвалидизации пациентов в результате развития декомпенсации кровообращения в дистальных отделах нижних конечностей. Автор приводит убедительные данные о необходимости активной хирургической тактики в отношении таких больных, которая способствует сохранению опорной функции конечности и улучшению качества их жизни.

Диссертант провел значительный объем клинических исследований для решения всех поставленных задач, им проанализированы результаты обследования и лечения 171 пациента с язвенно-некротическими поражениями стоп ишемического генеза различной этиологии.

Широкий спектр современных диагностических методик позволил автору не только определить адекватную хирургическую тактику и объем оперативного вмешательства, но и разработать меры профилактики послеоперационных осложнений у данной категории больных. Прежде всего, с помощью оценки путей оттока по Rutherford, определены показания к традиционным реваскуляризирующими операциям и к выполнению рентгенохирургических вмешательств с целью купирования критической ишемии.

Наряду с высоким научно-методическим уровнем, работа имеет важное практическое значение. Все предложенные диссидентом методики, определяющие временные критерии между сосудистой реконструкцией и

сансирующей операцией на стопе, позволяют выполнить пластическое закрытие раневых и язвенных дефектов стоп в условиях максимального восстановления системы микроциркуляции и минимального риска прогрессирования некроза. Не менее значимым в работе является положение о том, что чем тяжелее ишемическое поражение конечности, тем больше интервал между сосудистым и гнойным этапами хирургического лечения. Игнорирование указанного выше вывода может свести на нет успех реваскуляризующей операции.

В связи с изложенным выше считаю, что диссертационное работа Ференца М.В. является законченным научным трудом, выполненным на современном уровне, имеющим важное научное и практическое значение в решении задачи улучшения результатов лечения больных с ишемией нижних конечностей IV степени, полностью соответствует требованиям ВАК, а ее автор заслуживает присвоения ученой степени кандидата медицинских наук.

Начальник центра сердечно-сосудистой хирургии  
ФГКУ « ГВКГ имени академика Н.Н.Бурденко»

доктор медицинских наук:

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2016 года

Д.Л.Кранин

Подпись Кранин Дмитрий Леонидович заверяю:

Начальник отдела кадров

ФГКУ « ГВКГ имени академика Н.Н.Бурденко»

Ф.Я Гольдшмидт

