

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Матюшкина Андрея Валерьевича на диссертацию Керимханова Романа Олеговича на тему: «Совершенствование методов диагностики и результатов хирургического лечения пациентов с сочетанным поражением коронарных артерий и артерий нижних конечностей», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

Актуальность избранной темы

Одним из актуальных вопросов сердечно-сосудистой хирургии является хирургическое лечение пациентов с ИБС и сопутствующим атеросклеротическим поражением артерий нижних конечностей. По данным литературы, наличие окклюзирующего поражения артерий нижних конечностей является фактором риска проведения коронарного шунтирования. Применение коронарного шунтирования на работающем сердце может оказаться перспективным у пациентов с сопутствующим атеросклеротическим поражением артерий нижних конечностей. Требующим прояснения остается вопрос о состоянии микроциркуляции и коллатерального кровообращения нижних конечностей, а также возможности прогрессирования ишемии нижних конечностей после различных видов коронарного шунтирования. Не решенным вопросом остается степень восстановления сократительной способности миокарда левого желудочка после различных видов коронарного шунтирования. В связи с этим коронарное шунтирование в условиях работающего сердца представляет новые большие возможности для оптимизации лечения этой сложной группы больных.

Все вышесказанное делает диссертационную работу Керимханова Р.О. весьма актуальной.

Научная новизна исследования и полученных результатов

В работе есть очевидная научная новизна. Автор впервые подробно изучил состояние кровообращения в нижних конечностях в послеоперационном периода после проведения различных видов коронарного шунтирования у пациентов с ИБС и сопутствующим поражением артерий нижних конечностей.

В результате исследования автор подтвердил эффективность методики реваскуляризации миокарда на работающем сердце у пациентов с ИБС и окклюзирующим поражением артерий нижних конечностей.

Соискатель доказал, что использование метода коронарного шунтирования на работающем сердце у лиц с ИБС и поражением артерий нижних конечностей способствует снижению риска оперативного вмешательства, частоты послеоперационных осложнений и летальности.

Практическая значимость полученных результатов

В результате проведения исследовательской работы предложено, что для правильного выбора тактики реваскуляризации миокарда у пациентов с ИБС и сопутствующим атеросклеротическим поражением артерий нижних конечностей необходимо детальное изучение функционального состояния миокарда и состояния коллатерального кровообращения и микроциркуляции нижних конечностей.

Автор указывает, что наиболее часто прогрессирование хронической ишемии нижних конечностей возникает при коронарном шунтировании в условиях ИК, 2Б степени хронической ишемии, и высокой продолжительности искусственного кровообращения.

У пациентов с ИБС и сопутствующим поражением артерий нижних конечностей предпочтительно использовать методику коронарного шунтирования на работающем сердце, так как доказано, что после выполнения АКШ по этой методике у пациентов с ИБС и сопутствующим поражением артерий нижних конечностей, восстановление сократительной способности миокарда происходит в более короткие сроки.

Результаты, выводы и практические рекомендации диссертационной работы имеют важное значение для клинической практики. Результаты диссертации могут быть использованы как в клинической практике хирургических отделений и специализированных стационаров, а также при подготовке врачей - хирургов по специальности сердечно-сосудистая хирургия.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций диссертации

Клинический материал диссертационной работы вполне достаточен для получения достоверных результатов и включает данные обследования 166 больных (112 человек с ИБС и сопутствующим атеросклеротическим поражением артерий нижних конечностей, а также 54 пациентов с ИБС без поражения артерий нижних конечностей), которым выполнено коронарное шунтирование.

В исследовании использовались современные методы инструментальной диагностики, включая ультразвуковое дуплексное сканирование, МСКТ, рентгенконтрастную ангиографию, коронарографию, ЭХОКГ, лазердоплерфлоуметрию. Анализ материала проведен корректно, использованы современные методы статистической обработки.

Выводы, практические рекомендации и положения, выносимые на защиту, соответствуют цели и задачам исследования, закономерно вытекают из результатов исследования. Основные положения диссертации изложены в 11 научных работах, из них 5 в журналах, рекомендованных по списку ВАК. Материалы исследования внедрены в клиническую практику работы отделения кардиохирургии ГБУЗ Областная клиническая больница г. Твери.

Содержание диссертационной работы, ее завершенность и оформление

Диссертационная работа Керимханова Романа Олеговича написана в классическом стиле, изложена на 119 страницах машинописного текста и включает следующие разделы: введение, обзор литературы, описание материалов и методов, главы собственного исследования, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Работа включает 4 рисунка,

34 таблицы. Список литературы состоит из 58 отечественных и 117 иностранных источников.

В главе "Введение" представлена актуальность изучаемой проблемы, указаны цель и задачи, показана научная новизна и практическая значимость исследовательской работы, основные положения, выносимые на защиту, результаты внедрения в практическое здравоохранение, степень достоверности результатов.

В литературном обзоре автор показал современное видение проблемы ИБС у больных с сопутствующим атеросклеротическим поражением артерий нижних конечностей. Диссертант подробно описал особенности прямой реваскуляризации миокарда у больных с ИБС и сопутствующим поражением артерий нижних конечностей. Представлены данные оценки сократительной способности миокарда у больных с ИБС при различных видах коронарного шунтирования. Отдельный раздел главы посвящен состоянию микроциркуляции и коллатерального кровообращения у больных с ИБС и атеросклеротическим поражением артерий нижних конечностей. Глава написана хорошим литературным языком, приятна в чтении, не перегружена излишними деталями

Во второй главе описаны материалы и методы исследования, полностью отражена клиническая характеристика пациентов, критерии их включения в исследование, описаны методы статистической обработки. В исследование вошли 166 пациентов с ИБС, которым выполнены различные виды коронарного шунтирования. Пациенты разделены на 2 группы в зависимости от вида выполнения коронарного шунтирования: 1 группа- оперированные больные АКШ в условиях ИК, 2 группа- пациенты с АКШ поведенном на работающем сердце. У всех пациентов применены современные и высокоинформативные методы исследования с компьютерной обработкой данных. Замечаний нет.

Третья глава исследования посвящена изучению частоты прогрессирования ишемии нижних конечностей при выполнении различных видов коронарного шунтирования: в условиях ИК и на работающем сердце. Автор установил, что операции коронарного шунтирования могут привести к усугублению ишемии нижних конечностей у пациентов с выраженной

перемежающей хромотой в раннем послеоперационном периоде. Диссертант доказал, что операции на работающем сердце могут привести к более низкой частоте прогрессирования симптомов ишемии нижних конечностей. Диссертантом определены условия возникновения прогрессирования ишемии конечностей после коронарного шунтирования. Принципиальных замечаний к данной главе нет.

Четвертая глава посвящена изучению состояния коллатерального кровообращения и микроциркуляции у пациентов, перенесших различные виды коронарного шунтирования. Диссертантом установлено, что у больных с ИБС и сопутствующей атеросклеротической окклюзией магистральных артерий нижних конечностей регистрируются наиболее низкие значения коллатерального кровотока и показателей микроциркуляторного русла. Наиболее информативными показателями оценки микроциркуляторного русла являются исходный кровоток, тест постокклюзионной гиперемии и проба Вальсальвы. Диссертантом выявлено, что наиболее выраженное снижение микроциркуляции регистрируется после проведения коронарного шунтирования в условиях ИК у больных с сопутствующим поражением артерий нижних конечностей, с IIБ степенью ишемии нижних конечностей. Замечаний по главе нет.

В пятой главе диссертант провел сравнительное изучение результатов различных методик реваскуляризации миокарда с оценкой сократительной способности миокарда у 112 больных с атеросклеротическим поражением артерий нижних конечностей. Автор доказывает, что операции на работающем сердце без применения искусственного кровообращения имеют большое количество преимуществ, являются более щадящим видом реваскуляризации миокарда у больных с сопутствующей окклюзией артерий нижних конечностей. Диссертант установил, что коронарное шунтирование на работающем сердце приводит к более быстрому и существенному восстановлению сократительной способности миокарда по данным ЭХОКГ. Использование метода коронарного шунтирования на работающем сердце у лиц с ИБС и атеросклеротическим поражением артерий нижних конечностей способствует снижению риска

оперативного вмешательства, частоты послеоперационных осложнений и летальности. Принципиальных замечаний по результатам исследования нет.

В заключении диссертантом обобщены результаты диссертационной работы, подводится итог исследования. Материал изложен логично и четко. Научные положения, вытекающие из содержания работы обоснованы приведенным фактическим материалом. Успешное решение всех поставленных перед диссертантом задач позволили реализовать цель исследования и прийти к обоснованным выводам, полностью отражающим результаты работы.

Таблицы и рисунки дополняют текстовую информацию диссертационного исследования и наглядно иллюстрируют данную работу.

Обработка результатов проводилась с использованием актуальных статистических методик.

Диссертационная работа Керимханова Романа Олеговича имеет положительную оценку, принципиальных замечаний по оформлению и содержанию нет. Встречаются единичные грамматические и стилистические погрешности, не умаляющие достоинств работы.

Выводы и практические рекомендации вытекают из ранее представленных данных, отражая основные результаты проведенного исследования. Выводы полностью соответствуют поставленным задачам и содержанию работы, имеют предельно понятную формулировку. Практические рекомендации полностью согласуются с выводами исследования. Принципиальных замечаний нет.

Автореферат написан в ясной, краткой, легко доступной для понимания форме, хорошо оформлен, полностью отражает основное содержание исследования.

Заключение

Диссертация Керимханова Романа Олеговича на тему: «Совершенствование методов диагностики и результатов хирургического лечения пациентов с сочетанным поражением коронарных артерий и артерий нижних конечностей» является законченной научно-квалификационной работой, которая содержит новое решение актуальной научной задачи -

совершенствование диагностики и улучшение результатов хирургического лечения больных с ИБС и сопутствующим окклюзирующим поражением артерий нижних конечностей, что имеет важное значение в области сердечно-сосудистой хирургии.

Таким образом, представленная работа по актуальности темы, научной новизне поставленных и решенных проблемных вопросов, объему клинического материала и уровню проведенных исследований, внедрению соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013, №842, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а сам автор, Керимханов Роман Олегович, заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук, профессор кафедры факультетской хирургии №1 Института Хирургии Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, г. Москва

Андрей Валерьевич Матюшкин

Подпись доктора медицинских наук, профессора А.В. Матюшкина заверяю:
Ученый секретарь Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, г. Москва,

Д.М.Н., доцент

Демина О.М.

Дата: « 30 » 2026г.

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, г. Москва

Адрес: 117513, г. Москва, ул. Островитянова, дом 1, телефон +7 (495) 434-0329,
E-mail: rsmu@rsmu.ru