

## «УТВЕРЖДАЮ»

Директор ГУ «Республиканский научный центр сердечно-сосудистой хирургии» МЗ и СЗН РТ, кандидат медицинских наук,  
Д.А. Рахмонов



2020 г.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Государственного учреждения «Республиканский научный центр сердечно-сосудистой хирургии» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан (МЗ и СЗН РТ).

Диссертация «Оптимизация диагностики и выбора метода лечения при облитерирующих заболеваниях артерий нижних конечностей» выполнена в отделении сосудистой хирургии ГУ «Республиканский научный центр сердечно-сосудистой хирургии» МЗ и СЗН РТ.

В период подготовки диссертации соискатель Мухамадиева Хотира Сухробджановна работала врачом консультативно-диагностического отдела и заочным аспирантом ГУ «Республиканский научный центр сердечно-сосудистой хирургии» МЗ и СЗН РТ,

В 2004 году окончила Государственное образовательное учреждение «Таджикский государственный медицинский институт им. Абуали ибни Сино» по специальности “Лечебное дело”.

Научные руководители – Гоибзода Алиджон Джура, член-корр. НАНТ, д.м.н., профессор, ведущий научный сотрудник ГУ «Республиканский научный центр сердечно-сосудистой хирургии» МЗ и СЗН РТ; Баратов Алишер Кендуаевич, к.м.н., доцент, врач – рентгенэндоваскулярный хирург отделения рентгеноэндоваскулярной хирургии ГУ «Республиканский научный центр сердечно-сосудистой хирургии» МЗ и СЗН РТ.

### **По итогам обсуждения принято следующее заключение:**

**Актуальность.** В последние годы в связи с увеличением продолжительности жизни населения, «омоложение» атерогенеза и сахарного диабета отмечается неуклонный рост числа пациентов с хроническими облитерирующими заболеваниями артерий нижних конечностей (ХОЗАНК) [Глушков Н.И. и др., 2020]. Хроническая ишемия на почве атеросклеротического поражения артерий нижних конечностей среди населения среднего возраста выявляются у 1,2-4,5%, у лиц пожилого и старческого возраста в 12,3-58,9% наблюдениях. В течение пяти лет после появления симптомов хронической ишемии, ампутация конечности выполняются 22,1-48,2% пациентам, летальность отмечается у 17,1-20,4% больных, при этом сердечные осложнения являются доминирующей причиной смерти [Калинин Р.Е. и др., 2019; Рахматиллаев Т.Б. и др., 2020].

В Таджикистане частота ампутаций нижних конечностей за последние 25 лет не имеет тенденции к уменьшению и достигает до 62 случаев на 100 тысяч населения [Гаибов А.Д. и др., 2009; Эсаналиев У., 2013], а у более половины пациентов отмечается множественные и диффузные поражения, лечение которых представляет значительные сложности [Калмыков Е.Л., Карим-заде Б.Д., 2014].

Высокая частота тяжелых поражений артерий нижних конечностей в основном обусловлены поздней их диагностикой, в связи с чем не всегда возможно выполнения реваскуляризующих операций [Покровский А.В. и др., 2018]. В своевременной диагностике и изучения характера сосудистых поражений главная роль принадлежит лучевым методам исследования – ультразвуковое дуплексное сканирование (УЗДС), рентгеноконтрастная ангиография (РКА), компьютерная (КТА) и магнитно-резонансная (МРА) ангиографии, каждый из которых имеют свои преимущества и недостатки [Петряйкин А.В. и др., 2016; Русин В.И. и др., 2019; Тимина И.Е. и др., 2017].

На основании использования лучевых методов исследования определяется истинная картина сосудистого поражения, состояние дистального и коллатерального русла, распространенность и степень кальциноза при атеросклеротических поражениях периферических сосудов, которые являются основными критериями при выборе метода реваскуляризации [Сорока В.В. и соавт. 2011; Чернявский А.М. 2010; Dosluoglu H.H. et al. 2010].

Вместе с тем, до настоящего времени имеются малочисленные и порою противоречивые данные о результатах сочетанного применения лучевых методов исследования в диагностике ХОЗАНК [Тауkenова Л.И., 2016; Тимина И.Е., Пяткова И.И. 2015].

Наличие сопутствующей тяжелой патологии, многоэтажное поражение артерий конечностей, распространяющиеся на артерии голени и стопы, в ряде случаев делают невозможным выполнение стандартных реваскуляризующих операций, а консервативная терапия эффективна лишь у ограниченного числа пациентов. В связи с этим были предложены различные методы лечения, в частности генная терапия, эндоваскулярной ангиопластики и стентирования, нестандартные методы реваскуляризации и гибридные операции [Ерошкин С.Н. и др., 2019; Осипова О.С. и др., 2020; Папоян С.А. и др., 2018; Суковатых Б.С. и др., 2020]. Именно эти внедрения открыли новые возможности в лечении пациентов с ХОЗАНК имеющие коморбидный фон, которым выполнения открытой реконструкции чревато развитием фатальных осложнений, как из-за высокого анестезиологического риска, так и наличия тяжелых сопутствующих заболеваний [Диденко С.М., Свиридов Н.В., 2018; Казаков Ю.И. и др., 2020].

Необходимость и эффективность эндоваскулярной коррекции и гибридной методики реваскуляризации сосудистых заболеваний становятся еще более очевидными при сопутствующем сахарном диабете, ожирении, ИБС,

особенно когда патология сопровождается критической ишемией конечности [Глушков Н.И. и др., 2019; Нелипович Е.В. и др., 2020].

Таким образом, для восстановления адекватного кровотока при облитерирующих заболеваниях периферических сосудов существует достаточно большой арсенал и разнообразные варианты открытых, эндоваскулярных и гибридных методик, выбор которых должен быть обоснован на основании современных методов лучевой диагностики.

Вместе с тем, до настоящего времени в Республике Таджикистан сравнение результатов открытых, эндоваскулярных и гибридных операций при лечении ХОЗАНК не проведены, не изучены эффективность миниинвазивных методов реваскуляризации конечности.

**Конкретное личное участие автора в получении научных результатов.** Автором самостоятельно проведен сбор и анализ литературы, статистическая обработка клинического материала. Диссидентант принимала непосредственное участие при проведении дуплексного сканирования и рентгеноконтрастной ангиографии больным. Все лучевые методы диагностики, оценка чрескожного напряжения кислорода и определение лодыжечно-плечевого индекса в периоперационном периоде выполнены с непосредственным участием соискателя. Также автором были изучены непосредственные и среднеотдаленные результаты хирургического лечения пациентов.

**Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, полученных соискателем.** Научные положения, выводы и рекомендации отражают суть диссертационной работы, достоверны, вытекают из фактического материала, подтверждены статистической обработкой и применением комплекса современных, объективных и высокоинформативных методов исследования. Для решения поставленных задач в работе диссидентантом обследованы 184 пациентов с хронической ишемией, обусловленной облитерирующими заболеваниями артерий нижних конечностей, прооперированных в отделении сосудистой хирургии ГУ РНЦССХ МЗ и СЗН РТ в период с 2014 по 2018 годы. Больным, наряду с общеклиническими методами обследования были проведены ультразвуковое дуплексное ангиосканирование, рентгеноконтрастная ангиография, спиральная компьютерно-томографическая ангиография, чрезкожное измерение напряжение кислорода в тканях ишемизированной конечности, фотодокументация и функциональные методы исследования. Все исследования проведены на современном и высоком методологическом уровне.

**Научная новизна работы.** Изучены и уточнены характерные ультразвуковые, рентгено-контрастные и компьютерно-томографические симптомы сосудистых изменений при многоэтажных и диффузных окклюзионно-стенотических поражениях артерий нижних конечностей.

На основании комплексного изучения характерных сосудистых поражений обоснованы показания и уточнены критерии выбора наиболее опти-

мального метода реваскуляризации при облитерирующих заболеваний артерий нижних конечностей.

Впервые в клинической практики Республики Таджикистан внедрена методика гибридных операций и доказана высокая их эффективность в лечении пациентов с многоэтажными окклюзионно-стенотическими поражениями артерий нижних конечностей.

Изучены эффективность, преимущества и недостатки открытых, эндоваскулярных и гибридных операций в отношении сохранения конечности у пациентов с хронической ишемией нижних конечностей.

**Практическая значимость работы.** Комплексное лучевое исследование позволяет установить уровень, протяженность и характер поражения артерий нижних конечностей, наличие кальцинатов стенок сосуда, условия коллатерального кровообращения ишемизированной конечности и определить возможности применения открытых, эндоваскулярных и гибридных операций.

Объем и тип реваскуляризации конечности при окклюзионно-стенотических поражений должен базироваться как на данных лучевых методов визуализации сосудов, так и на тяжести состояния пациентов и наличия сопутствующих заболеваний.

Эндоваскулярная ангиопластика и стентирование пораженного сосуда значительно уменьшает травматичность, объем и продолжительность операции и может быть выполнена в один этап в процессе проведения диагностического исследования.

Сочетание эндоваскулярных и открытых методов лечения - «гибридные операции» - позволяет одномоментно корректировать два и более сосудистых поражений, не увеличивая тяжесть и объем операционной травмы, сокращает продолжительность оперативных вмешательств и послеоперационных осложнений.

**Полнота изложения материала в публикациях.** Научные результаты, полученные автором, полностью изложены в 9 опубликованных работах. Из них 4 статей в рецензируемых журналах.

Статьи в рецензируемых журналах

[1-А]. Мухамадиева Х.С. Возможности лучевой диагностики окклюзионно-стенотических поражений артерий нижних конечностей / Х.С. Мухамадиева [и др.] // Вестник Академии медицинских наук Таджикистана. – 2016. – № 3. – С. 3-11.

[2-А]. Мухамадиева Х.С. Первый опыт «гибридных» операций при облитерирующих заболеваниях артерий нижних конечностей в Республике Таджикистан / Х.С. Мухамадиева [и др.] // Здравоохранение Таджикистана. – 2017. – № 3. – С. 27-35.

[3-А]. Мухамадиева Х.С. Место и значение эндоваскулярных технологий и «гибридных операций» в лечении окклюзионно-стенотических поражений артерий нижних конечностей / Х.С. Мухамадиева [и др.] // Вестник Авиценны. – 2018. – Т. 20, № 1. – С. 103-112.

[4-А]. Мухамадиева Х.С. Выбор метода реваскуляризации при окклюзионно-стенотических поражениях артерий нижних конечностей / Х.С. Мухамадиева [и др.] // Вестник Академии медицинских наук Таджикистана. – 2020. – № 3. – С. 3-11.

Статьи и тезисы в сборниках конференций

[5-А]. Мухаммадиева Х.С. Обоснование выбора эндоваскулярного и открытого лечения при поражениях аорто-подвздошного сегмента / Х.С. Мухамадиева // Материалы IX годичной научно-практической конференции молодых ученых и студентов ТГМУ им. Абуали ибни Сино с международным участием «Достижения и перспективы развития медицинской науки». Душанбе, 25.04.2014 г. С. 139-140.

[6-А]. Мухаммадиева Х.С. Отдаленные результаты хирургического лечения окклюзионно-стенотического поражения сосудов нижних конечностей у больных сахарным диабетом / Х.С. Мухамадиева [и др.] // Материалы годичной научно-практической конференции Республиканского научного центра сердечно-сосудистой хирургии с международным участием «Актуальные вопросы сердечно-сосудистой, восстановительной хирургии и интервенционной кардиологии». Душанбе, 17 октября 2014 г. С. 37.

[7-А]. Мухаммадиева Х.С. Показания к гибридным операциям при поражениях периферических артериальных сосудов / Х.С. Мухамадиева [и др.] // Материалы годичной научно-практической конференции Республиканского научного центра сердечно-сосудистой хирургии с международным участием «Актуальные вопросы сердечно-сосудистой, восстановительной хирургии и интервенционной кардиологии». Душанбе, 17 октября 2014 г. С. 42-43.

[8-А]. Мухаммадиева Х.С. Опыт хирургического лечения окклюзионно-стенотического поражения сосудов нижних конечностей / Х.С. Мухамадиева, О.Н. Садриев // Материалы Всероссийской научной конференции студентов и молодых специалистов «Актуальные вопросы современной медицины: взгляд молодого специалиста». Рязань, 16.09. 2015 г. С. 61.

[9-А]. Мухаммадиева Х.С. Значение ангиографии в выборе тактики лечения окклюзионно-стенотических поражений артерий нижних конечностей / Х.С. Мухамадиева [и др.] // Материалы международной научно-практической конференции «Актуальные вопросы сердечно-сосудистой, эндоваскулярной и восстановительной хирургии». Душанбе, 2020. – С. 58-59.

**Соответствие содержания диссертации специальности, по которой рекомендуется к защите.** Диссертация «Оптимизация диагностики и выбора метода лечения при облитерирующих заболеваниях артерий нижних конечностей», представленная Мухамадиевой Х.С., посвящена комплексной диагностике и эндоваскулярному, открытому и комбинированному лечению облитерирующих заболеваний артерий нижних конечностей, соответствует

специальности 14.01.26 – Сердечно-сосудистая хирургия (6D110100 – Медицина).

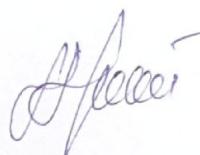
Диссертация «Оптимизация диагностики и выбора метода лечения при облитерирующих заболеваниях артерий нижних конечностей» Мухамадиевой Хотиры Сухробджановны рекомендуется к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – Сердечно-сосудистая хирургия (6D110100 – Медицина).

Заключение принято на заседании Ученого совета ГУ «Республиканский научный центр сердечно-сосудистой хирургии» МЗ и СЗН РТ.

Присутствовало на заседании 22 чел. Результаты голосования «за» 22 чел, «против» - 0, «воздержалось» - 0, протокол №4 от 06.04.2020г.

Заместитель председателя Ученого совета  
ГУ «Республиканский научный  
центр сердечно-сосудистой  
хирургии» МЗ и СЗН РТ,  
д.м.н., профессор



 Артыков К.П.