

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор Республиканского
научного центра экстренной
медицинской помощи
Министерства здравоохранения
Республики Узбекистан,
профессор
Д.А. Алимов
2025 г.



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

на диссертацию Рахмонова Джемшеда Каримовича на тему «Ангиопластика и стентирование сосудов нижних конечностей при облитерирующих заболеваниях» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 - Сердечно-сосудистая хирургия.

Соответствие содержания диссертации заявленной специальности или отрасли науки. Название диссертации Рахмонова Дж.К. «Ангиопластика и стентирование сосудов нижних конечностей при облитерирующих заболеваниях», изложенные в ней цель и задачи, дизайн и использованная методология, а также содержание диссертации, которая представлена к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, полностью соответствуют паспорту ВАК при Президенте Республики Таджикистан по специальности 14.01.26-Сердечно-сосудистая хирургия.

Актуальность темы исследования. Хроническая ишемия нижних конечностей (ХИНК) остаётся одним из распространенных сосудистых заболеваний и ее ежегодная частота встречаемости 13,2-20,4 человек на 100.000 населения. Несмотря на разработку различных способов реваскуляризации конечности, до настоящего времени частота неудовлетворительных результатов лечения все еще остается высокой и в течение пятилетнего срока наблюдения каждому десятому пациенту выполняется ампутация конечности. Следует отметить, что из-за генерализации облитерирующего процесса наряду с сосудами нижних конечностей также поражаются другие периферические сосуды, которые также требуют одномоментной реваскуляризации. В связи с этим, выбор тактики и этапов реваскуляризации нижних конечностей, так и других артериальных бассейнов остается дискуссионным.

Данные литературы показывают, что применение открытых операций при подобных поражениях увеличивает риск развития ранних послеоперационных осложнений. В связи с этим оптимизация лечения пациентов с хронической ишемией нижних конечностей путем внедрения и широкого применения эндоваскулярных методов является актуальным и именно этому вопросу посвящена диссертация Рахмонова Дж.К.

Степень обоснованности научных положений, выводов и предложений, изложенных в диссертации. В диссертационной работе Рахмонова Дж.К. на достаточном клиническом материале были изучены особенности биохимического течения атеросклероза, поражения периферических сосудов и развитие эндотелиальной дисфункции у таджикской когорты пациентов с ХИНК. Обоснованность новизны и полученных результатов обусловлены достаточным количеством клинического материала и выполнением работы на высоком методологическом уровне с применением новых технологий. В основе методологии работы лежат современные представления о роли эндоваскулярных методов реваскуляризации в лечении пациентов с ХИНК. В работе использованы высокотехнологичные виды оперативных вмешательств с использованием первичной ангиопластики и стентирования сосудов нижних конечностей, а также ряд других периферических сосудов. Также об обоснованности результатов работы могут свидетельствовать использованные методы статистического анализа. По данным автора эффективность ангиопластики и стентирования, частоты ранних и поздних осложнений, а также ампутаций конечности были определены методом Каплан-Майера с построением графического изображения.

В связи с вышеизложенными можно считать, что научные положения и выводы диссертационной работы Рахмонова Дж.К. являются обоснованными и получены на достаточном клиническом материале путем применения корректных современных методов дополнительной диагностики и статистического анализа.

Научная новизна и достоверность полученных результатов. Диссертационная работа Рахмонова Дж.К. является первым в Республики Таджикистан научным исследованием посвященное эндоваскулярному лечению облитерирующих поражений сосудов нижних конечностей. В работе впервые изучены особенности поражения периферических сосудов, биохимические маркеры атеросклероза и эндотелиальной дисфункции, а также эффективность применения новых технологий в реваскуляризации пораженных нижних конечностей при облитерирующих поражениях. Автором установлено отсутствие прямой зависимости тяжести течения атеросклероза и

эндотелиальной дисфункции от степени тяжести хронической ишемии нижних конечностей и гендерной принадлежности пациентов, тогда как выявлено высокая их ассоциация с гипергликемией у пациентов с диабетической макроангиопатией.

На основании исследования ангиоархитектоники конечности автором были уточнены критерии и показания к выполнению изолированной баллонной ангиопластики, стентирования и их сочетания с целью реваскуляризации при различных вариантах окклюзионно-стенотических поражениях артерий нижних конечностей. При многоэтажных поражениях магистральных сосудов нижних конечностей с целью проведения полной их реваскуляризации предложено выполнение одномоментного стентирования проксимальных сегментов с ангиопластикой дистального артериального русла.

В работе было доказана высокая эффективность, минимальная инвазивность и низкая частота осложнений эндоваскулярных вмешательств при одновременной реваскуляризации нижних конечностей, коронарных, брахиоцефальных и почечных сосудов у пациентов с многососудистыми поражениями периферических артерий. Было установлено, что при сочетанных поражениях нескольких сосудистых бассейнов первым этапом необходимо реваскуляризация миокарда и головного мозга с последующим восстановлением проходимости артерий нижних конечностей.

Автором разработана и внедрена в практику методика профилактики раннего тромбоза стентов и оперированных сосудов путём длительного внутриартериального введения гепаринизированного раствора показавшее свою высокую эффективность.

Научная, практическая, экономическая и социальная значимость результатов диссертации. Значимость полученных результатов в науки и практики заключается в выявлении новых данных по особенностям течения эндотелиальной дисфункции и облитерирующего атеросклероза у пациентов с ХИНК, которые дополняют известные на сегодняшний день знания о течении атеросклеротического и диабетического поражения стенки сосудов. Эти данные могут быть использованы отечественными и зарубежными специалистами в качестве научно-практической и теоретической основы при выполнении последующих научных и диссертационных исследований.

Практически значимым является уточненные автором показания к проведению эндоваскулярных операций путем исследования особенностей кровообращения и ангиоархитектоники нижних конечностей на основании ангиографической картины сосудистых поражений. Кроме того, разработанные автором рекомендации о проведения одномоментных

эндоваскулярных операций при поражениях нескольких сосудистых бассейнов имеют важную практическую значимость, так как значительно снижают риск развития периоперационных жизнеугрожающих осложнений.

Из числа полученных результатов также значимость в науки и практике имеют предложенный автором способ профилактики раннего ретромбоза сосудов и стентов, так как способствовал значительному снижению частоты развития этого осложнения и обусловленный им ампутации конечности.

Экономическая эффективность полученных результатов заключается в определении критерий к эндоваскулярной реваскуляризации конечности позволяющие с минимальной агрессией восстановить нарушенное кровообращение конечности и тем самым повысить качество лечения и отказаться от широкого применения традиционных оперативных вмешательств. Более того, доказанная высокая эффективность синхронных операций по восстановлению проходимости нескольких артериальных бассейнов также имеет большую экономическую эффективность, так как подобные вмешательства позволяют значительно снизить частоту вторичных и повторных уменьшить материальные затраты на вторичные и повторные операции.

Снижение частоты ампутации конечности у пациентов с ХИНК также имеет социальное значение, так как позволяет предупредить инвалидности пациентов и снижение качества их жизни. Реализация результатов диссертации в условиях специализированных отделениях будут способствовать улучшению оказания медицинской помощи пациентам с ХИНК, что имеет практическую, экономическую и социальную эффективность.

Степень достоверности результатов исследования, точность и обоснованность результатов исследования. Достоверность, точность и обоснованность полученных результатов обеспечена критическим анализом проведенных ранее научных исследований, адекватным построением плана и методологии исследования, достаточного количества клинического материала, применением самых современных высокоинформативных инструментальных и лабораторных методов исследования, глубоким научным и статистическим анализом полученных результатов, внедрением результатов работы в клиническую практику. Также достоверность полученных результатов подтверждается двойным слепым их рецензированием при публикации в рецензируемых научных изданиях.

Личный вклад соискателя в исследование. Соискателем на основании глубоко научного анализа литературы были определены цель и задачи исследования, а также составлен литературный обзор. Основные идеи, дизайн

и методология диссертационного исследования были определены соискателем лично. Диссертант в качестве оперирующего хирурга лично проводил более четверти эндоваскулярных вмешательств. Сбор, анализ и статистическая обработка клинического материала были выполнены автором самостоятельно. Также он принимал активное участие во введении и реабилитации пациентов. Результаты выполненных операций, частота и характер осложнений и ампутации конечности в разные сроки после выполненных операций были изучены автором лично.

Публикации результатов диссертации в рецензируемых научных журналах. Результаты диссертационной работы опубликованы в 12 научных работ, в том числе 5 статей в рецензируемых журналах ВАК при Президенте Республики Таджикистан. На предложенный способ профилактики раннего ретромбоза сосудов автором получено рационализаторское предложение, выданное ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино».

Оценка содержания диссертации и степени ее завершенности.
Структура и объём диссертации. Диссертационная работа Рахмонова Дж.К. изложена на 160 страницах компьютерного текста, состоит из введения, общей характеристики исследования, обзора литературы, материала и методов исследования, двух глав собственных исследований, обсуждения полученных результатов, выводов, рекомендаций по практическому применению результатов и перечня литературы, включающего 69 источников на русском и 79 - на иностранных языках. Текст иллюстрирован 20 таблицами и 46 рисунками.

Во **введении** автором на основании критического анализа литературы обоснована актуальность и степень изученности выбранной темы, определены цель и задачи исследования, представлены научная новизна работы, а также другие подразделы согласно имеющимся требованиям ВАК при Президенте Республики Таджикистан.

В **обзоре литературы** автором приводится анализ данных литературы по нерешенным аспектам этио-патогенеза, диагностики и лечения ХИНК, а также роль эндоваскулярной реваскуляризации в лечении этой категории пациентов. Автором подробно изложены техника и результаты ангиопластики и стентирования подвздошно-бедренного, бедренно-подколенного и берцового сегментов нижних конечностей, а также возможности этих технологий в лечении пациентов с многососудистыми поражениями.

В главе 2 «Характеристика клинического **материала и методы исследования**» автором подробно приведена клиническая характеристика 87 пациентов с ХИНК и использованных в ходе выполнения работы дополнительных методов исследования.

Глава 3 посвящена результатам клинического и лучевого методов исследования сосудов, изучению ангио-архитектоники нижних конечностей, показателям эндотелиальной дисфункции и особенностям их изменений в зависимости от пола, возраста и степени ХИНК, подготовке пациентов к эндоваскулярной реваскуляризации и техническими аспектам выполнения ангиопластики и стентирования сосудов. Было установлено, что у пациентов с ХИНК отмечается выраженное снижение лодыжечно-плечевого индекса, дислипидемия и эндотелиальная дисфункция, тяжесть которых не имела прямой корреляционной связи со степенью хронической ишемии и характером поражения сосудов нижних конечностей, а также с гендерной принадлежностью пациентов.

Исследование показало, что критериями для выполнения баллонной ангиопластики являются наличие стенотического изменения подвздошно-бедренного или бедренно-подколенно-берцового сегментов, многоэтажные короткие значимые стенозы с проходимым дистальным руслом, короткие поражение аорто-подвздошного сегмента без значимых поражений дистального русла. Диссертант рекомендует выполнить стентирование сосудов при единичных критических стенозов или окклюзии в области аорто-подвздошного, подвздошно-бедренного или бедренно-подколенно-берцового сегментов, многоэтажных коротких окклюзий с удовлетворительным дистальным руслом.

Глава 4 посвящена изучению непосредственных, ближайших и отдаленных результатов выполненных операций, анализу частоты и характера интра- и послеоперационных осложнений, а также динамики изменения клинических проявлений ишемии и биохимических маркеров в разные сроки после лечения. По данным автора в раннем послеоперационном периоде у 9,2% пациентов развились ранний тромбоз сосудов, кровотечение, гематома, неврит бедренного нерва и пульсирующая гематома, которые в большинстве случаев потребовали активной хирургической тактики.

Автором обоснован выбор способа и объема операции в зависимости от локализации уровня стеноза или обструкции сосудов, степени ишемии и вовлеченности в патологический процесс нескольких сосудистых бассейнов. Автору удалось получить хорошие и удовлетворительные результаты в отдаленном периоде наблюдения у 895% больных. Чаще всего хорошие результаты отмечались при стенотических поражениях проксимального русла, неудовлетворительные - при дистальных и множественных поражениях.

Выводы и рекомендации по практическому использованию результатов соответствуют поставленным задачам, вытекают из существа проделанной работы. Автором проделана достаточно трудоемкая работа,

получены важные в теоретическом и практическом отношении результаты, которые грамотно проанализированы и изложены.

Соответствие оформления диссертации требованиям ВАК при Президенте Республики Таджикистан. Диссертационная работа Рахмонова Дж.К. оформлена в соответствии с установленным требованиям ВАК при Президенте Республики Таджикистан (утвержденное Решением Президиума ВАК при Президенте Республики Таджикистан от 31.03.2022г., №3). В частности, диссертация изложена на 160 страницах компьютерного текста, написано автором лично, имеет внутреннее единство и посвящена оптимизации лечения пациентов с ХИНК. Название, цель и задачи диссертации соответствуют с её содержанием и полученными результатами, а выводы и основные положения, выносимые на защиту получены путем статистического анализа и применением современных методов дополнительного исследования.

Соответствие научной квалификации соискателя для получение учёной степени. Научная квалификация соискателя Рахмонова Джамшеда Каримовича соответствует уровню кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26-Сердечно-сосудистая хирургия. В частности, уровень научной подготовленности соискателя, освоение программы подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре, успешная им сдача экзаменов кандидатских минимумов, самостоятельное выполнение работы, а также получение положительного заключения от организации, где выполнена диссертация свидетельствуют о соответствии его для получения ученой степени кандидата медицинских наук. Кроме того, выполненные автором в самостоятельности большинства ангиографий и эндоваскулярных операций свидетельствуют о соответствии его квалификации заявленной учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26-Сердечно-сосудистая хирургия.

Замечания и спорные вопросы по поводу формирования диссертации. Независимо от достижений, успехов и целенаправленных предложений, данная диссертация имеет некоторые стилистические и грамматические ошибки, которые легко устранимы. Имеющиеся недостатки не снижают высокое научное качество диссертации. Взяв их во внимание, диссертант в дальнейшем повысит эффективность своих научных исследований. Принципиальных замечаний по диссертационному исследованию нет. Автореферат диссертации подготовлен в соответствии с установленным порядком получения ученой степени кандидата медицинских наук, полностью отражает основное содержание исследования, в нём обоснованы и полностью объяснены значимые научные результаты.

Заключение по диссертации. В общем, диссертация Рахмонова Джамшеда Каримовича на тему «Ангиопластика и стентирование сосудов нижних конечностей при облитерирующих заболеваниях» для получения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26-Сердечно-сосудистая хирургия выполнена на необходимом научном уровне и по содержанию соответствует существующим требованиям.

Диссертация соответствует требованиям ВАК при Президенте Республики Таджикистан и автор достоин присуждения ему ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26-Сердечно-сосудистая хирургия.

Отзыв подготовлен в соответствии с пунктами 76-79 и 81 Порядка присуждения ученых степеней, утвержденных постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года, №267.

Отзыва обсужден и утверждён на заседании Учёного совета Республиканского научного центра экстренной медицинской помощи Министерства здравоохранения Республики Узбекистан (протокол №3 от «25» августа 2025 года).

На заседание Ученого совета присутствовали 43 человек.

Результаты голосования: за – 43 человек, против – нет, воздержавшихся – нет.

Заместитель директора РНИИ
по науке и подготовки кадров
д.м.н.:



Эксперт ведущей организации
зав.отд. ангиографии РНЦЭМП, к.м.н.:

Секретарь Учёного совета
РНЦЭМП, к.м.н.:



 Атаджанов Ш.К.

 Турсунов С.Б.

 Стопницкий А.А.

Адрес: 100081, Республика Узбекистан, город Ташкент, ул. Кичик халка йули, 2;

Тел.: +998 (71) 150-46-00;

E-mail: uzmedicine@mail.ru;

Официальный сайт: www.emerge-centre.uz