

## **ОТЗЫВ**

**на автореферат диссертации Абдусаматова К.А. на тему: «Тактика лечения острой артериальной непроходимости нижних конечностей в поздних сроках ишемии» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26-Сердечно-сосудистая хирургия**

Острая артериальная непроходимость нижних конечностей (ОАН НК) продолжает оставаться одним из основных причин выполнения ампутаций и инвалидности населения, в том числе и в Республики Таджикистан. Высокая частота негативных исходов этой патологии, в основном, обусловлена поздней её диагностикой, а также неполной реваскуляризацией конечности.

Тридцатилетний мониторинг оказания специализированной помощи этой категории пациентам показывает, что частота усечения конечности остаётся на одном уровне и составляет 7,2%-30,2%. Более того, частота танатогенеза также не снизилось и по разным данным наблюдается у 0,7%-10,8% оперированных пациентов. Последняя зависит не только от тяжести острого интоксикационного синдрома, но и от декомпенсации имеющих сопутствующих заболеваний, в том числе кардиальных, почечных и эндокринных патологий. Частота всех вышеприведенных осложнений значительно увеличивается при поздней диагностике ОАН НК, в связи с чем, научные работы направленные на оптимизации диагностики и лечения этой патологии являются актуальными.

Анализ приведенных данных в автореферате диссертации Абдусаматова К.А. показывает, что автором на основании тщательного анализа большого клинического материала установлены причины, частота и характер диагностических и тактических ошибок, допущенных при распознавании и лечении пациентов с ОАН НК. Диссертантом было выявлено, что почти в половине случаев из-за врачебных ошибок обсуждаемая патология была диагностирована несвоевременно, а лечение каждого тринадцатого пациента проведена с ошибкой и не в полном объёме, что значительно повлияли на исходы проведенной терапии.

Соискатель на основании изучения особенностей кровообращения конечности доказал, что главенствующую роль в развитие ишемии нижних конечностей играет не временной фактор, а локализация и уровень острой обструкции сосудов. Исходя из этого можно утверждать, что главным в течение острой ишемии нижних конечностей является гемодинамическая значимость пораженного сосуда.

Впервые у отечественной когорты пациентов с ОАН НК автором была глубоко исследована особенности изменения плазменного звена гемостаза и установлена значительный дисбаланс про- и антикоагулянтной систем крови. Последняя по данным автора была более выражена при остром тромбозе нежели чем при эмболии сосудов нижних конечностей и не зависела от сроков и степени острой ишемии и уровнем обструкции сосудов конечности.

