

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Рахмонова Джамшеда 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

Актуальность темы диссертационной работы прежде всего обусловлена высокой частотой неудовлетворительных результатов лечения пациентов с облитерирующими поражениями артерий нижних конечностей. Как показывают данные статистики ежегодно в нашей республике почти двести пациентам выполняют ампутацию нижних конечностей из-за критической ишемии и диабетической стопы. При этом в ближайшем будущем их количество будет расти, так как ежегодно увеличивается как количество лиц с сахарным диабетом, так и средняя продолжительность жизни населения. В связи с этим научные исследования направленные на снижение частоты ампутаций и повышения качества жизни пациентов с хронической ишемией нижних конечностей считаются актуальными, чему посвящена диссертационная работа Рахмонова Дж.К.

Как показывают представленные в автореферата данные в работе с применением клинических и современных лабораторно-инструментальных методов исследования были выявлены характерные изменений функции эндотелиальных клеток, течение атеросклероза и ангио-архитектоника нижних конечностей у пациентов с хронической ишемией нижних конечностей на почве диабетической макроангиопатии и облитерирующего атеросклероза. Данные исследования направлены на более углубленное определение механизмов течения облитерирующего процесса, так как от их напрямую зависит последующий рестеноз сосудов или интимальная гиперплазия стентов в ранние сроки после операции. Как было показано автором у лиц с сахарным диабетом имеются более тяжелое течение атеросклероза и эндотелиальной дисфункции, в связи с чем этим пациентам обязательно проведение длительной профилактической терапии указанных изменений. Полученные результаты дополняют известные на сегодняшний день знания об особенностях атеросклеротического поражения сосудистой стенки и могут быть использованы в качестве основы при выполнении последующих научных исследований.

В работе были уточнены критерии, показания и противопоказания к выполнению первичной эндоваскулярной баллонной ангиопластики, стентирования и их сочетания с целью восстановления проходимости окклюзионно-стенотически пораженных артерий нижних конечностей. В частности, по данным автора баллонная ангиопластика и стентирование

артерий нижних конечностей должны проводиться при непротяженных изолированных или многоэтажных коротких окклюзионно-стенотических поражениях сосудов при наличии адекватных путей оттока, а также при рестенозе или окклюзии ранее имплантированных сосудистых трансплантатов. Вместе с тем диссертант считает, что при наличии сочетанных и множественных поражений сосудов нижних конечностей их поэтапная эндоваскулярная реваскуляризация является высокоэффективным и безопасным методом, не требующим применения общего наркоза, больших разрезов мягких тканей и длительной госпитализации. При этом, по мнению автора при сочетанных поражениях коронарных и брахиоцефальных артерий с сосудами нижних конечностей первым этапом необходимо выполнить реваскуляризацию миокарда и головного мозга, затем – нижние конечности и другие артериальные бассейны.

Можно считать, что установленные критерии применения того или иного способа эндоваскулярной реваскуляризации позволяют более адекватно восстановить артериальное кровообращение нижних конечностей и тем самым повысить качество лечения пациентов. Кроме того, в работе при многоэтажных поражениях артериального русла нижних конечностей с целью проведения полной её реваскуляризации также было предложено выполнение одномоментного стентирования проксимальных сегментов с ангиопластикой дистального артериального русла. Диссертант также установил очередность выполнения эндоваскулярных вмешательств при сочетанных поражениях артерий нижних конечностей с другими артериальными бассейнами, где первоочередно восстанавливается проходимость коронарных или каротидных артерий, а в последующем другие пораженные периферические сосуды и артерии нижних конечностей.

В связи с высокой частотой тромботических осложнений при реконструкции артериального русла авторов была разработана и внедрена методика ранней их профилактики путём длительного внутриартериального введения гепаринизированного раствора, которая показала свою высокую практическую эффективность.

Таким образом, можно считать, что диссертационная работа Рахмонова Дж.К. «Ангиопластика и стентирование сосудов нижних конечностей при облитерирующих заболеваниях», является законченным научным трудом соответствующим требованиям раздела 3 п. 31, 33-35 Порядка присуждения ученых степеней утвержденного Постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021г., №267 (с внесением изменений и дополнений от 26 июня 2023г., №295) предъявляемым к кандидатским диссертациям, а сам автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26-Сердечно-сосудистая хирургия.

Профессор кафедры хирургических
болезней №2 им. акад. Н.У. Усманова
ГОО «ТГМУ им. Абуали ибни Сино»
доктор медицинских наук Абдувохидов Б.У.



26 августа 2025 г.

734003, Республика Таджикистан,
город Душанбе, ул. Сано, 33;
Тел. (+992) 915566087
E-mail: abu1967@mail.ru

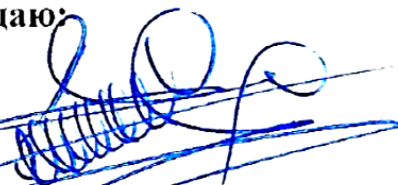


Подпись Абдувохидова Б.У. подтверждаю:

начальник управления развития

кадрового потенциала

ГОО «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» Сафаров Б.И.



Адрес: 734026, Республика Таджикистан,
город Душанбе, район Сино
улица Сино, 29-31.

Телефон +992372244583

E-mail: kadr@tajmedun.tj

26 августа 2025 г.