

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

на диссертационное исследование Зугурова Абумансура Хурсандовича на тему «Диагностические ошибки и тактика лечения острой артериальной непроходимости верхних конечностей», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 - Сердечно-сосудистая хирургия. – Душанбе, 2025. – 217 стр.

1. Соответствие темы диссертации паспорту научной специальности. Диссертационная работа Зугурова Абумансура Хурсандовича «Диагностические ошибки и тактика лечения острой артериальной непроходимости верхних конечностей» посвящена одному из важнейших проблем современной сосудистой хирургии – диагностике и лечению острой непроходимости магистральных артерий верхних конечностей на почве тромбоза и/или эмболий. Используемые в диссертации методы дополнительной диагностики и лечения в основном используются в ангиологии и сосудистой хирургии при распознавании различных патологий периферических сосудов, что подтверждает соответствие темы диссертации с выбранным паспортом научной специальности 14.01.26 - Сердечно-сосудистая хирургия. Можно отметить, что выполненная работа касается следующих пунктов указанной специальности - 3.1. «Разработка и усовершенствование диагностических методов в хирургии сердца и сосудов», 3.6 «Хирургическое и эндоваскулярное лечение заболеваний периферических артерий и вен», 3.17. «Разработка и оценка методов реабилитации и профилактики после вмешательств на сердечно-сосудистой системе» и 3.18. «Совершенствование служб сердечно-сосудистой хирургии». В связи с этим можно сделать вывод о правильности соответствии темы диссертации с выбранной специальностью.

2. Актуальность темы исследования. Острая артериальная непроходимость верхних конечностей продолжает рассматриваться как одно из наиболее сложных патологий которая в половине случаев может иметь неблагоприятный исход. Ключевыми причинами ее развития остаются эмболии и тромбозы сосудов, которые в последние годы имеют тенденцию к увеличению. При этом с увеличением частоты её встречаемости участились и случаи поздней диагностики, которые играют ключевую роль в исходах заболевания и сохранении конечности. Как указывают данные литературы даже своевременно проведённая эмбол- или тромбэктомия позволяет сохранить жизнеспособность конечности у 62,5%-95,0% пациентов, а риск ампутации в отдельных сериях наблюдений превышает 30,0%, а летальные исходы встречаются в 5,0%–19,0% наблюдений. Эти показатели значительно увеличиваются у пациентов с поздно установленным диагнозом, которые из-за ошибок специалистов могут остаться без верхней конечности. В связи с этим, диагностика и лечение ОАНВК считается одним из нерешенных вопросов

современной ангиохирургии, что свидетельствуют об актуальности темы диссертантом.

3. Степень научной новизны результатов диссертации и положения, выносимые на защиту. Степень обоснованности и достоверности научной новизны диссертационной работы и основных положений, выносимых на защиту, прежде всего обусловлены правильно построенной методологии дизайна исследования, с включением большой когорты пациентов. Анализ полученных данных показывает, что автором на основании глубокого научно-клинического анализа данных 182 пациентов с ОАНВК были выявлены основные причины поздней её диагностики в неспециализированных медицинских учреждениях во время оказания первичной медицинской помощи. Кроме того, путем персонифицированного анализа было установлено, что у трети пациентов при распознавании и лечении острой ишемии верхних конечностей допускались тактические и технические ошибки, а каждый пятый пациент из-за своей недостаточной медицинской осведомленности занимался либо самолечением, либо обращался к врачам не имевшим высшего медицинского образование. Наивысшую степень доказательности имеет выявленная путем регрессионного анализа взаимосвязь частоты ампутации верхних конечностей с уровнем обструкции сосудов и длительности острой ишемии.

О высоком уровне новизны работы и положений, выносимых на защиту, также свидетельствуют использованные самые современные технологии дополнительной диагностики и сертифицированные оборудования, а также использованные новые лекарственные препараты и техника оперативных вмешательств. Широкая клиническая апробация использованных при лечении пациентов методы терапии и оперативного лечения также свидетельствуют о высоком уровне полученных результатов и степени их научной новизны. К числу индикаторов высокого уровня полученных результатов также относится предложенный автором алгоритм комплексной клинико-лучевой диагностики и лечения ОАНВК с применением современных оперативных технологий. Установленный соискателем зависимость исхода патологии от уровня обструкции сосудов, характера и течения острой ишемии и морфологических изменений тканей, также относятся к числу одного из новизны работы. Также предложенная консервативная терапия острой ишемии дистальных сегментов конечности показавшее высокую эффективность свидетельствуют о разработанной новой стратегии лечения данной патологии.

Таким образом, можно сделать вывод о том, что работа выполнена на высоком научно-методологическом уровне, с использованием достаточного количества клинических наблюдений и современных методов неинвазивной и инвазивной диагностики, что свидетельствуют о высоком уровне новизны проведенных работ.

4. Степень изученности научной темы. Обсуждаемой проблеме ранее были посвящены множества научных работ, которые в конечном итоге не обеспечили значимого снижения частоты ампутации верхних конечностей, риск выполнения которого сохраняется у каждого второго пациента. Более того, как указывают отечественные специалисты несвоевременная диагностика острой обструкции сосудов, способствует прогрессированию ишемических повреждений тканей, что также существенно увеличивает вероятность ампутации. В Таджикистане ошибки в распознавании и лечении ОАН конечностей встречаются значительно чаще, поскольку далеко не все лечебные учреждения располагают специализированными сосудистыми отделениями и квалифицированными кадрами, что напрямую отражается на исходах заболевания.

К числу других нерешённых аспектов обсуждаемой патологии относится выбор оптимальной лечебной тактики при разных вариантах обструкции магистральных артерий. В частности, при поражении дистального артериального русла возможности прямой реваскуляризации ограничены, а паллиативные вмешательства и консервативная терапия не всегда обеспечивают ожидаемый клинический эффект. Кроме того, почти в четверти случаев развиваются ранние послеоперационные осложнения и тромбозы, что требуют проведения дополнительных хирургических вмешательств.

Таким образом, перечисленные выше обстоятельства подтверждают актуальность темы диссертационного исследования, направленного на улучшении диагностики и лечении ОАНВК.

5. Объем и структура диссертации. Работа изложена в традиционном стиле, на 217 страницах компьютерного текста, состоит из введения, обзора литературы, трех глав собственных исследований, обсуждения, заключения и списка литературы. Указатель литературы включает 132 источников, из них 47 на русском и 85 - на иностранных языках. Текстовая часть дополнена 28 таблицами и 53 рисунками.

Впервые в республике автором проанализированы комплексные результаты лечения острых тромбозов и эмболий артерий верхних конечностей с учётом клинико-инструментальных факторов. В диссертации доказана важность раннего направления пациентов в специализированные центры и разобраны наиболее часто встречающиеся догоспитальные ошибки.

На базе систематического подхода к оценке сроков и степени ишемии верхних конечностей диссертант обосновал показания для открытых, эндоваскулярных и гибридных методов вмешательств, что коррелирует с современными тенденциями в ангиохирургии. Кроме того, научная новизна работы усиливается внедрением гибридного подхода, который ещё не стал рутинным в отечественной практике и требует научного подтверждения своей эффективности.

Во введении автор на основе анализа актуальных литературных источников обосновывает значимость и перспективность проведённого научного исследования, чётко формулирует цель и задачи своей работы. В литературном обзоре проведён глубокий анализ отечественных и зарубежных публикаций, преимущественно охватывающих последние 5–10 лет, по вопросам эпидемиологии, тактики ведения и современных методик реваскуляризации при ОАНВК. Особый акцент сделан автором на факторах, оказывающих существенное влияние на прогноз эффективности хирургического лечения. Среди этих факторов важными признаны своевременность поступления больных, уровень поражения и выраженность ишемических изменений в поражённой конечности. Многие авторы подчёркивают, что поздняя диагностика на амбулаторном этапе и задержки госпитализации пациентов являются ключевыми причинами неудовлетворительных результатов хирургического лечения, несмотря на внедрение современных оперативных техник и подходов. В ходе тщательного изучения современной научной литературы автором выделены недостаточно изученные стороны восстановительной хирургии при острых сосудистых поражениях верхних конечностей, на основании чего сформулированы задачи диссертационного исследования.

В главе «Материал и методы исследования» автор приводит детальную клиническую характеристику 182 пациентов, страдавших острыми эмболиями и тромбозами артерий верхних конечностей. При этом эмболический генез острых сосудистых поражений отмечен у большинства (59,4 %) наблюдаемых пациентов. В работе автором применены современные, высокоинформативные инструментальные методы диагностики регионарной гемодинамики, такие как ультразвуковое дуплексное сканирование, контрастная ангиография и методика интраоперационной электродиагностики мышц конечностей.

Третья глава диссертационной работы посвящена всестороннему анализу диагностических и тактических ошибок, допущенных на различных этапах оказания медицинской помощи пациентам с острой артериальной непроходимостью верхних конечностей. Автор подробно изучил степень информативности применяемых диагностических методов и выявил ключевые причины несвоевременного направления пациентов в специализированные центры. Так, наиболее частой причиной поздней госпитализации в сосудистое отделение автор отмечает позднее обращение самого пациента — у 41 человека (37,9 % от поздно госпитализированных и 22,5 % от общего числа). Диагностические ошибки медицинских работников отмечены в 38 случаях (35,2 % поздно госпитализированных, что составляет 20,9 % от общего числа), а тактические ошибки, связанные с несвоевременным направлением больного в специализированный стационар после безуспешного лечения на месте — у

29 пациентов (25,9 % от поздно госпитализированных и 15,9 % от всех пациентов). На госпитальном этапе диагностические ошибки отсутствовали, однако отмечались отдельные тактические и технические погрешности при определении сроков и объёмов хирургических вмешательств. Автором проведена объективная оценка возможностей доплерографии, ультразвукового дуплексного ангиосканирования, ангиографии и интраоперационной электродиагностики для определения степени ишемии, состояния коллатерального кровообращения и уровня необходимой ампутации конечности.

В четвёртой главе диссертации детально рассмотрены результаты хирургического лечения пациентов с острой артериальной непроходимостью верхних конечностей. Из общего числа пациентов (182 человека) хирургическое вмешательство проведено 140 больным. В группе эмболий выполнено 105 операций у 95 пациентов, 15 пациентам с дистальным уровнем поражения была назначена консервативная терапия. В группе острого тромбоза из 72 пациентов хирургическое лечение проведено 47 пациентам (63 операции), а 25 больным назначена консервативная терапия. Наиболее распространённой операцией являлась эмболтромбэктомия (66,1 %), дополненная при необходимости фасциотомией, симпатэктимией и эндартерэктимией. Первичная высокая ампутация верхней конечности по жизненным показаниям была выполнена в 12 случаях. Повторные вмешательства в послеоперационном периоде проведены 30 пациентам (50 операций): повторная эмболэктимия у 17 человек, тромбэктомия у 6, вторичные ампутации у 12 пациентов (7,7 %), а также выполнены аутовенозная пластика, шунтирующие операции, наложения артериовенозных фистул и эвакуация гематомы. Восстановление магистрального кровообращения достигнуто у 145 пациентов (85,3 %), ампутации на разных уровнях потребовались у 24 пациентов (13,2 %). Летальный исход зарегистрирован в 13 случаях (7,1 %).

В пятой главе подробно изучены непосредственные результаты хирургического лечения и послеоперационные осложнения у пациентов с острой артериальной непроходимостью верхних конечностей. В группе с острым тромбозом осложнения возникли у 19 пациентов (42,2 % от оперированных в этой группе). Специфическое осложнение в виде ретромбоза возникло у 13 пациентов (28,9 %). Повторная тромбэктомия привела к успешному восстановлению кровотока в 7 случаях, тогда как в 5 остальных случаях конечности не удалось сохранить, и была выполнена ампутация. В группе с эмболиями осложнения возникли у 36 пациентов (32,7 % от числа оперированных). Ретромбоз отмечен в 19 случаях (21,1 %), в 9 случаях конечность удалось сохранить, в том числе путём повторных эмболэктимий из

бифуркации плечевой артерии. В 6 случаях ретромбоз завершился гангреной конечности и последующей ампутацией.

Раздел «Обсуждение» представлен грамотно, с глубоким анализом полученных данных, обсуждением их в контексте современной литературы и научных исследований других авторов. Диссертантом проведена масштабная исследовательская работа, получены значимые научные и практические результаты, которые систематизированы и подробно изложены.

Таким образом, основные научные результаты диссертационной работы, выводы и практические рекомендации логически вытекают из поставленных автором задач и убедительно подкреплены материалами проведённого исследования.

6. Научная, практическая, экономическая и социальная значимость диссертации. Диссертационная работа Зугурова А.Х. является одним из первых комплексных научно-клинических работ в Таджикистане, посвященная улучшению диагностики и лечению ОАНВК. Автором путем применения новейших лечебно-диагностических методов исследования и статистического анализа было установлено, причины неправильной диагностики и лечения ОАНВК, предложена тактика лечения при поздней установленной ишемии конечности, которые дополняют известные на сегодняшний день базу знаний об обсуждаемой патологии.

В ходе работы, основанной на исследовании клинко-диагностических проявлений и анатомо-физиологических особенностей кровоснабжения верхних конечностей, были получены новые данные о характерных изменениях при ОАНВК. Эти данные позволяют уточнить механизмы формирования нарушений перфузии и могут служить теоретической основой для дальнейших научных, клинических и диссертационных исследований в данной области.

Кроме того, в процессе исследования были уточнены ключевые причины диагностических ошибок, возникающих на догоспитальном и раннем госпитальном этапах при ОАНВК, а также критерии выбора оптимальной тактики лечения — от экстренной реваскуляризации до комбинированных подходов. Выявлены факторы риска неблагоприятных исходов, что имеет важное научно-практическое значение для повышения качества специализированной помощи данной категории пациентов.

Выявленные особенности течения заболевания в раннем и отдалённом послеоперационном периоде, включая формирование рестеноза, тромбоза реконструированных сегментов и развитие хронической ишемии, представляют практическую значимость для разработки мер профилактики повторных осложнений и оптимизации первичной лечебной тактики у пациентов с ОАНВК.

7. **Публикации результатов исследования по теме диссертации.** Результаты диссертационной работы отражены в 18 опубликованных работах, 8 из которых являются статьи, опубликованные в периодических научных изданиях, входящих в рекомендуемый реестр ВАК при Президенте Республики Таджикистан для опубликования результатов кандидатских и докторских диссертаций. Также автором опубликованы 10 тезисы докладов в сборниках материалов республиканских и международных конференциях.

8. **Соответствие диссертации требованиям ВАК при Президенте Республики Таджикистан.** Диссертационная работа Зугурова А.Х. изложена на 217 странице машинописного текста и её структура, объем, стиль оформления и содержания соответствуют установленным требованиям ВАК при Президенте Республики Таджикистан (утвержденное Решением Президиума ВАК при Президенте Республики Таджикистан от 31.03.2022г., №3). Её анализ показывает, что работа выполнено автором самостоятельно с использованием самых современных технологий, имеет внутреннее единство и квалификационный характер и посвящено улучшению результатов лечения пациентов с острой артериальной непроходимости верхних конечностей.

Название работы, цель и задачи исследования полностью соответствуют внутреннему содержанию диссертации и с полученными результатами, а выводы и практические рекомендации получены на основании глубокого анализа и статистической обработки цифровых данных. Автором для составления литературного обзора использованы 132 литературных источников, текст диссертации содержит 28 таблиц и иллюстрирован 53 рисунками.

Автореферат диссертации соответствует всем установленным требованиям Порядка присуждения учёных степеней, утвержденного постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года, № 267.

Несмотря на это, в диссертации имеются некоторые недостатки, спорные, положения, статистические ошибки, грамматические орфографические ошибки.

Указанные замечания и недостатки в целом не снижают качество и положительную научную оценку данной диссертации и не оказывают отрицательного влияния на ее научный уровень.

В целом, диссертация Зугурова Абумансура Хурсандовича на тему «Диагностические ошибки и тактика лечения острой артериальной непроходимости верхних конечностей», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26-Сердечно-сосудистая хирургия выполнена на высоком научно-методическом уровне, соответствует требованиям п. 31, 33, 34 и 35 Порядка присуждения ученых степеней, утвержденном постановлением Правительства Республики

Таджикистан от 30 июня 2021 года, №267, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по указанной специальности.

Официальный оппонент:

**Заведующий отделением сосудистой хирургии
ГУ «Согдийский областной центр кардиологии
и сердечно-сосудистой хирургии» МЗ и СЗН РТ
кандидат медицинских наук**



Пулатов О. Н.

«24» ноября 2025 г.

Адрес: индекс 735700, Республика Таджикистан,

город Худжанд, проспект Р. Набиева, №1А

Тел: (+992)92-905-01-17

E-mail: orifalimahsum@mail.ru



Подпись Пулатова О.Н. подтверждаю:

**начальник отдела кадров ГУ «Согдийский
областной центр кардиологии и
сердечно-сосудистой хирургии» МЗ и СЗН РТ**

«24» ноября 2025 г.

Адрес: индекс 735700, Республика Таджикистан,

город Худжанд, проспект Р. Набиева, №1А

Тел: (+992)92-905-01-17

E-mail: cardio-sogd@mail.ru



Ахмедова Т. З.