

ОТЗЫВ НА АВТОРЕФЕРАТ ДИССЕРТАЦИИ

Виноградова Сергея Андреевича

**«Комплексная оценка морфофункционального состояния венозной стенки в артериальном русле после аутовенозных реконструктивных операций на магистральных артериях нижних конечностей», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности
3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия**

Актуальность исследования обусловлена сложностью изучаемой проблемы, а именно, роли биохимических маркеров функционального состояния эндотелия в механизме артериализации венозной стенки после аутовенозных реконструктивных операций на магистральных артериях нижних конечностей у пациентов с периферическим атеросклерозом. С момента открытия и до настоящего времени предпочтение отдается аутологичным венозным трансплантатам при реваскуляризации артерий инфраингвинального сегмента. Несмотря на технический успех операции в послеоперационном периоде сохраняется высокий риск потери конечности в следствие тромбоза шунта, который в отдаленном послеоперационном периоде развивается в результате дезадаптивного ремоделирования стенки аутовены. При этом дисфункция эндотелия играет важную роль в патогенезе не только прогрессирования атеросклероза, но и тромбоза и рестеноза зоны реконструкции. Реакция венозной стенки на операционную травму включает в себя активацию процессов воспаления, ремоделирования и изменения функционального состояния эндотелия, которые, как полагают, имеют различную интенсивность при различных методиках аутовенозного шунтирования. Комплексное изучение функционального и морфологического состояния стенки венозного шунта при аутовенозном шунтировании «in situ» и реверсированной веной у больных с облитерирующим атеросклерозом, включая его осложнения, такие как рестеноз и тромботические осложнения, несомненно заслуживает должного внимания.

Таким образом, диссертационная работа Виноградова С.А. посвящена актуальной теме, представляющей существенный интерес для сердечно-сосудистой хирургии и ангиологии.

В рамках диссертационной работы автором изучены уровни биохимических маркеров функционального состояния эндотелия (оксид азота II, эндотелин-1, тромбомодулин, сосудистый эндотелиальный фактор роста А и фибронектин) и морфологические изменения зоны реконструкции в послеоперационном периоде у

больных с периферическим атеросклерозом, которым проводилось хирургическое лечение в объеме бедренно-подколенного шунтирования аутовеной («in situ» или реверсированной) или синтетическим протезом из ПТФЭ. Всего в исследование вошли 120 пациентов с 3-4 стадией хронической ишемии по классификации А.В. Покровского-Фонтейна вследствие заболеваний периферических артерий атеросклеротической этиологии и 10 здоровых добровольцев. Анализ полученных данных и тщательная статистическая обработка результатов позволили выявить ассоциации между уровнями вышеуказанных биохимических показателей и неблагоприятными исходами заболевания, такими как рестеноз и тромбоз шунта. По результатам проведенного исследования удалось выявить ряд биохимических предикторов дезадаптивного ремоделирования стенки венозного шунта в послеоперационном периоде, что в дальнейшем позволит предупредить развитие данных осложнений и непосредственно улучшить результаты лечения. Использование методики аутовенозного бедренно-подколенного шунтирования «in situ» в качестве операции выбора в разработанном алгоритме выбора метода реваскуляризации обусловлено более благоприятными изменениями морфофункционального состояния эндотелия в послеоперационном периоде и отдаленными результатами лечения.

Следует отметить, что выводы, сделанные после анализа результатов работы, полностью соответствуют поставленным задачам исследования. Практические рекомендации, предложенные автором, логично вытекают из результатов диссертационной работы и могут быть рекомендованы для внедрения в работу сердечно-сосудистых хирургов.

Структура и объем автореферата соответствуют требованиям ВАК при Минобрнауки России к оформлению результатов диссертационных исследований. Автореферат написан в классическом стиле, принципиальных замечаний к его содержанию либо оформлению нет. Достоверность результатов диссертационной работы подтверждена тщательным статистическим анализом и достаточным числом обследованных пациентов. Список опубликованных работ соответствует теме исследования, результаты диссертационной работы представлены на всероссийских и международных научно-практических конференциях.

Заключение

Анализ автореферата позволяет заключить, что диссертационная работа Виноградова Сергея Андреевича «Комплексная оценка морфофункционального состояния венозной стенки в артериальном русле после аутовенозных

