

ОТЗЫВ

Официального оппонента доктора медицинских наук, заведующего научным отделением рентгенохирургических методов диагностики и лечения ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ», Ивана Анатольевича Ерошкина на диссертацию Чебан Алексея Васильевича на тему «Роль биомеханического фактора в повышении эффективности реваскуляризации пролонгированных поражений поверхностной бедренной артерии стентом с лекарственным покрытием (проспективное рандомизированное исследование)»

Актуальность темы диссертации

Заболевания периферических артерий развиваются у 30% больных в возрасте старше 60 лет, и их частота существенно возрастает после 80 лет. Основной локализацией атеросклероза у пациентов различных возрастных групп является поверхностная бедренная артерия (ПБА), частота поражения которой колеблется, по разным данным, от 30 до 50%.

ПБА является ключевой в кровоснабжении дистальных отделов конечности, в связи с чем её стено-окклюзионное поражение приводит к развитию хронической, в том числе и критической ишемии, с существенной потерей качества жизни либо инвалидизации в результате ампутации. Последняя имеет место у 40% больных с критической ишемией конечности, при которой резко возрастают неблагоприятные клинические исходы заболевания. Так, в течение 2 лет клинически значимые ишемические события регистрируются у 22,6% больных, а 57,2% из них умирают.

Значительная распространенность и существенная клиническая значимость поражения способствовали интенсивному развитию технологий малоинвазивной реканализации артерии, способствующей повышению качества жизни и сохранению пораженной конечности. Широко распространенные эндоваскулярные технологии показывают устойчивые результаты у больных с локальными стено-окклюзионными поражениями. В то же время при пролонгированных стенозах или окклюзиях частота рестенозов и реокклюзий в течение первого года наблюдения составляет 50%, а через 3 года остаются проходимыми только 30% ранее реканализованных артерий.

По мнению большинства исследователей, основной причиной рестенозов и реокклюзий является не только длина поражения, но и сложная биомеханика артерии, возникающая в процессе физиологических движений конечности. Сложные деформации артерии сопровождаются дополнительными нагрузками на имплантированное внутрисосудистое устройство, как следствие, возрастает воздействие стента на прилегающую сосудистую стенку с активацией локального воспаления, либо происходит

поломка металлической конструкции со смещением концов как в поперечном, так и продольном направлениях. Данная ситуация является дополнительным фактором развития рестенозов в зоне реваскуляризации.

Несмотря на очевидность влияния биомеханики артерии на результаты ее реваскуляризации, большинство современных технологий сфокусированы только на совершенствовании устройств для внутрипросветного ремоделирования артерии либо на локальном антипролиферативном воздействии на атероматозные бляшки. Настоящее исследование выполнено для того, чтобы изучить эффективность реваскуляризации с применением стентов с лекарственным покрытием (СЛП), дополненным повышением функциональной подвижности дистального участка артерии. Задача, как ясно из вышесказанного, важная, нужная и актуальная.

Научная новизна

Предложено повышение эффективности реваскуляризации пролонгированного поражения ПБА путем имплантации стента с лекарственным покрытием и повышением физиологической подвижности дистального отдела пораженной конечности. В исследовании оценены безопасность и эффективность предложенной технологии в сравнении со стандартной реканализацией и применении СЛП. Показано, что изменение подвижности дистального отдела ПБА достоверно снижает частоту поломок стента с лекарственным покрытием в среднесрочном периоде наблюдения. Показано влияние измененной биомеханики ПБА на прогрессирование стенотического процесса в смежных сосудистых бассейнах.

Достоверность и обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

В соответствии с имеющимися проблемами сформированы основные положения. Достоверность и обоснованность выводов и рекомендаций диссертации базируется на тщательном проведении исследования. Данные были получены в рандомизированном проспективном российском клиническом исследовании. Достаточная мощность исследования и размер выборки (60 пациентов), соблюдение при выполнении диссертационной работы принципов надлежащей клинической практики, использование современного оборудования, комплексный подход к научному анализу с применением современных методов статистической обработки материала и современного программного обеспечения являются свидетельством достоверности и обоснованности выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертационной работе. Положения, выносимые на

защиту, отражают ключевые моменты диссертационной работы. Выводы, сформулированные на основании выполненной научной работы, логически вытекают из результатов исследований и отражают задачи, поставленные перед исследователем. Материалы диссертации были неоднократно представлены на всероссийских конференциях и международных научных форумах.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Чебан Алексея Васильевича на тему «Роль биомеханического фактора в повышении эффективности реваскуляризации пролонгированных поражений поверхностной бедренной артерии стентом с лекарственным покрытием (проспективное рандомизированное исследование)» является законченным самостоятельным научно-квалификационным исследованием, которое вносит существенный вклад в решение актуальной научно-практической задачи – повышении эффективности реваскуляризации пролонгированных поражений поверхностной бедренной артерии стентом с лекарственным покрытием.

По своей актуальности, методическому уровню, новизне и научно-практической значимости диссертационная работа Чебан А.В. полностью соответствует требованиям пп. 9-14 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 года № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор Чебан Алексей Васильевич достоин присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 – сердечно-сосудистая хирургия.

Заведующий научным отделением
рентгенохирургических методов диагностики и лечения
ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ»
доктор медицинских наук


Ерошкин И.А.

Подпись д.м.н. Ерошкина И.А. «ЗАВЕРЯЮ»

Ученый секретарь ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ»

кандидат медицинских наук

«29» июля 2024 г.



СВЕДЕНИЯ ОБ ОФИЦИАЛЬНОМ ОППОНЕНТЕ

оригинал хранится в совете 21.1.027.01 (Д 208.063.01) в аттестационном деле соискателя

Чебан Алексея Васильевича

<p>Фамилия, Имя, Отчество официального оппонента</p>	<p>Ерошкин Иван Анатольевич</p>
<p>Ученая степень, обладателем которой является официальный оппонент, и наименования отрасли науки, научных специальностей, по которым им защищена диссертация; ученое звание (при наличии; академическое звание (при наличии))</p>	<p>доктор медицинских наук по специальности 14.01.26</p>
<p>Полное наименование организации, являющейся основным местом работы официального оппонента на момент представления им отзыва в диссертационный совет, и занимаемая им в этой организации должность (в случае осуществления официальным оппонентом трудовой деятельности)</p>	<p>Научно-исследовательский институт скорой помощи имени Н.В. Склифосовского заведующий научным отделением рентгенохирургических методов диагностики и лечения,</p>
<p>Список основных публикаций официального оппонента по теме диссертации в рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет (не более 15 публикаций)</p>	<p>ДИАГНОСТИКА И ЭНДОВАСКУЛЯРНОЕ ЛЕЧЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ Затевахин И.И., Коков Л.С., Шиповский В.Н., Джуракулов Ш.Р., Ерошкин И.А. Коллективная монография / Москва, 2019. Leshchinskaya O.V., Kudryashova N.Y., Mikhailov I.P., Khamidova L.T., Kokov L.S., Yeroshkin I.A., Kozlovsky B.V., Kislukhina E.V./Possibilities of the hybrid method (three-phase scintigraphy-spect/ctangiography) in the diagnosis and staging of acute lower limb ischemia// Russian Sklifosovsky Journal of Emergency Medical Care. 2023. Т. 11. № 4. С. 550-560; Клинков Р.Р., Ерошкин И.А., Васильев Д.Ю., Москаленко В.А./ ЛЕЧЕНИЕ КРИТИЧЕСКОЙ ИШЕМИИ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ - СОВРЕМЕННЫЕ ТЕНДЕНЦИИ (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ)// Диагностическая и интервенционная радиология. 2022. Т. 16. № 2. С. 46-53. Ерошенко Ан.В., Ерошкин И.А., Зубова Е.А., Ковылов А.О., Краснощекова Л.С./ ЭНДОВАСКУЛЯРНАЯ АРТЕРИАЛИЗАЦИЯ ГЛУБОКИХ ВЕН ГОЛЕНИ И СТОПЫ У ПАЦИЕНТА С</p>

