



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ  
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ  
ЦЕНТР СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ХИРУРГИИ  
имени А.Н. Бакулева»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России)  
121552, г. Москва, Рублевское шоссе, 135  
ИНН/КПП 7706137673/770601001  
ОГРН 1027739402437  
Тел.: (495) 414-77-02, тел./факс: (495) 414-78-45  
e-mail: sekretariat@bakulev.ru  
egolukhova@bakulev.ru  
[www.bakulev.ru](http://www.bakulev.ru)

№ \_\_\_\_\_  
На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ФГБУ  
«НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева»  
Минздрава России,  
д.м.н., профессор, академик РАН

Е.З. Голухова

« 04 » сентября 2022 г.

## ОТЗЫВ

ведущей организации на диссертационную работу Крайникова Дмитрия Андреевича на тему: «Рентгенанатомические предикторы и профилактика тромбозов бранш протеза после эндоваскулярного лечения аневризм брюшного отдела аорты и подвздошных артерий», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия.

### Актуальность темы выполненной работы

Диссертационная работа Крайникова Дмитрия Андреевич посвящена одной из актуальных проблем рентгенэндоваскулярной диагностики и лечения – изучению предикторов развития тромбозов бранши протеза и их профилактике после эндоваскулярного лечения аневризмы брюшного отдела аорты».

Аневризма брюшного отдела аорты – одно из самых распространенных заболеваний пациентов старшей возрастной группы. Предпочтительным методом лечения аневризмы брюшного отдела аорты и подвздошных артерий является эндоваскулярное лечение. Эндоваскулярное лечение аневризмы брюшного отдела аорты обладает рядом преимуществ по сравнению с открытой хирургией такими, как более низкая 30-дневная летальность, достоверно меньший объем кровопотери, малая инвазивность и короткий период реабилитации пациентов.

Постоянное усовершенствование и появление новых поколений стент-

графтов, имеющих увеличенную гибкость и управляемость с меньшим диаметром доставляющей системы, позволило преодолеть сложности с проведением и имплантацией стент-графта у пациентов с неблагоприятной анатомией аорты и подвздошных артерий (короткая или коническая проксимальная шейка, выраженная ангуляция, извитость и кальциноз), что в свою очередь привело к ещё большему количеству выполняемых процедур. Неуклонный прирост выполняемых эндоваскулярных протезирований закономерно привел к появлению большего числа осложнений.

Основным недостатком эндоваскулярного метода лечения является высокая частота послеоперационных осложнений, зачастую требующая повторных вмешательств. Одним из основных осложнений эндоваскулярного лечения является тромбоз бранши протеза. На сегодняшний день проблема является малоизученной, а чёткие критерии, определяющие предрасположенность пациента к развитию тромбоза бранши и/или её окклюзии, однозначно не определены. Для предотвращения возникновения ишемии нижних конечностей, которая является причиной снижения качества жизни пациента, а также возможной ампутации конечности и продолжительности жизни, важно выявить рентгенанатомические предикторы, связанные с тромбозом и/или окклюзией бранш протеза.

#### **Новизна исследования**

Диссертационная работа Крайникова Дмитрия Андреевича характеризуется достаточной научной новизной. В данной работе впервые в стране описываются рентгенанатомические предикторы развития тромбоза бранш протеза после эндоваскулярного лечения аневризм брюшного отдела аорты.

Также в работе продемонстрирована возможность использования двойной антиагрегантной и пролонгированной антикоагулянтной терапии после эндоваскулярного лечения аневризм брюшного отдела аорты и подвздошных артерий с целью профилактики тромбоза бранши протеза, оценена эффективность в раннем и отдалённом периодах наблюдения.

**Степень обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации и достоверность полученных результатов**

Представленная работа имеет высокую степень обоснованности научных положений и практических рекомендаций. Изложенные выводы отражают содержание работы, вытекают из полученных данных и определяются разработанным дизайном, а также применением корректных методов статистической обработки данных.

Достоверность результатов диссертационного исследования обоснована достаточным объёмом выборки (273 пациента), применением современных методов исследования, адекватных статистических методов обработки данных и грамотной интерпретацией полученных результатов.

Выводы и практические рекомендации подтверждены внедрением в клиническую и научную деятельность Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского».

**Значимость для науки и практики результатов исследования, полученных автором**

Полученные результаты в раннем и отдалённом периодах наблюдения, позволили выявить предикторы и оценить их вклад в развитие тромбоза бранши протеза после эндоваскулярного лечения аневризм брюшного отдела аорты и подвздошных артерий.

Ценность научной работы заключается в проведении клинического исследования, изучающего предикторы тромбоза бранши протеза и оценивающего эффективность применения двойной антиагрегантной и пролонгированной антикоагулянтной терапии у пациентов после эндоваскулярного лечения с целью профилактики тромбоза бранши протеза. В ходе анализа предикторов с использованием бинарной логистической регрессии было выявлено влияние таких предикторов, как ХИНК и ИМТ (ХИНК увеличивал шансы тромбоза бранши протеза в 4,09 раза (95% ДИ: 1,394-12,0), а

увеличение ИМТ на 1 кг/м<sup>2</sup> –на 9% ). Также было доказано, что применение ДААТ и пролонгированной антикоагулянтной терапии у пациентов после ЭЛАБА является безопасным методом лечения и не увеличивает количество осложнений в раннем и отдаленном периодах наблюдения.

Полученные новые знания позволят оптимизировать результаты эндоваскулярного лечения пациентов с аневризмой брюшного отдела аорты.

### **Общая характеристика работы**

Диссертационная работа Крайникова Дмитрия Андреевича является законченным научным трудом, в котором полностью достигнуты поставленные цель и задачи исследования.

Работа изложена на 154 страницах машинописного текста и состоит из введения, 4 глав (обзора литературы, материала и методов исследования, результатов, обсуждения результатов), выводов, практических рекомендаций, заключения, списка сокращений и списка литературы. Работа содержит 24 таблицы и иллюстрирована 29 рисунками. Список литературы содержит 140 источников (11 отечественных, 129 зарубежных).

Объем исследований и методологический уровень диссертационной работы соответствуют поставленным задачам, обоснованы подходы к их решению. Результаты и выводы диссертационного исследования убедительно аргументированы и представлены в соответствующих разделах работы.

Диссертация и автореферат наглядно оформлены в соответствии с современными требованиями, написаны грамотным литературным языком. Автореферат соответствует содержанию диссертации.

По теме диссертационного исследования опубликовано 3 научные работы в журналах, рекомендованных ВАК для публикации основных результатов диссертационных работ на соискание ученой степени кандидата медицинских наук и входящих в международные базы цитирования. А также результаты исследования представлены на Всероссийской научно-практической конференции «Эндоваскулярное лечение патологии аорты и периферических артерий» ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» (Москва, 2019).

## **Конкретные рекомендации по использованию результатов исследования диссертации**

Полученные новые научные знания и выводы диссертационной работы целесообразно использовать в практическом здравоохранении – в сердечно-сосудистых и кардиологических центрах, отделениях сердечно-сосудистой хирургии, отделениях рентгенохирургических (рентгенэндоваскулярных) методов диагностики и лечения, а также при подготовке специалистов по специальностям лучевая диагностика, лучевая терапия, рентгенэндоваскулярная диагностика и лечение, сердечно-сосудистая хирургия.

Принципиальных замечаний к работе нет.

## **Заключение**

Диссертационная работа Крайникова Дмитрия Андреевича на тему «Рентгенанатомические предикторы и профилактика тромбозов бранш протеза после эндоваскулярного лечения аневризм брюшного отдела аорты и подвздошных артерий», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена научная задача – в рамках ретроспективного и проспективного исследования выявлены предикторы тромбоза бранши протеза, оценена эффективность и безопасность применения двойной антиагрегантной и пролонгированной антикоагулянтной терапии у пациентов после эндоваскулярного лечения аневризмы брюшного отдела аорты, имеющие важное значение для лучевой диагностики и лучевой терапии, рентгенэндоваскулярной диагностики и лечения и сердечно-сосудистой хирургии.

Диссертация по своей актуальности, объёму выполненных исследований, новизне полученных данных, теоретической и практической значимости соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013 года (с изменениями, утверждёнными постановлением Правительства Российской

Федерации от 21 апреля 2016 года №335, от 01 октября 2018 года № 1168), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия.

Настоящий отзыв и диссертационная работа Крайникова Дмитрия Андреевича обсуждены и одобрены на заседании отделения рентгенохирургических методов исследования и лечения сердца и сосудов Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Протокол №6 от «1» сентября 2022 года.

Руководитель отделения  
рентгенохирургических методов исследования  
и лечения сердца и сосудов  
ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» МЗ РФ,  
доктор медицинских наук



Петросян Карен Валерьевич

Подпись д.м.н. К.В. Петросяна заверяю.

Ученый секретарь  
ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» МЗ РФ,  
доктор медицинских наук



Олеговская Надежда Олеговна

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Адрес: 121552, Москва, Рублёвское шоссе, д. 135  
Телефон: +7(495)414-75-71; +7(495)414-78-45  
e-mail: info@bakulev.ru; web-сайт: bakulev.ru