

Отзыв научного консультанта на диссертационную работу докторанта
Землянского Виктора Викторовича «Решение проблемы ретроградных
эндоподтеканий после эндоваскулярного протезирования аневризм
брюшного отдела аорты», представленной на соискание ученой степени
доктора философии (PhD) по специальности 8D10102 – «Медицина»

Аневризма аорты является тяжелой неуклонно прогрессирующей патологией сердечно-сосудистой системы, для которой характерно многообразие клинических проявлений и высокий риск внезапного развития грозных осложнений [Баженова Ю.В. и соавт. 2014, Абугов С.А., 2010. Белов Ю.В., Комаров Р.Н., 2007. Вишнякова М. В. и соавт. 2013.]. Заболеваемость данной патологией составляет от 2% до 8 % (van Puijvelde, 2018). Локализация аневризмы в инфраренальном отделе брюшной аорты составляет от 37% [Лисина Е.В. и соавт., 2019] до 60% [Кузьмичев Д.Е. 2019]. Летальность от данной патологии в мире составляет 17,7 млн. человек [Егембердиев Т.Ж. и др., 2018].

Актуальность темы диссертационной работы Землянского В.В. обусловлена неуклонно растущей заболеваемостью населения большинства стран аневризмами аорты [Гапонов Д.П. и соавт. 2014], что определяет научную и практическую значимость результатов работы.

Автор диссертации определил в своей работе цель исследования - улучшить результаты эндоваскулярного протезирования аневризм брюшного отдела аорты путем внедрения разработанного способа профилактики наиболее часто встречающихся осложнений в послеоперационном периоде. Цель работы безусловно достигнута, подтверждением тому являются результаты лечения пациентов, вошедших в исследование.

Результаты собственных исследований изложены грамотно, проведен тщательный анализ полученных данных. В ходе ретроспективного исследования были выделены факторы риска и причины развития определенных осложнений, таких как ретроградное эндоподтекание в аневризматический мешок и развитие постэмболизационного синдрома, на основании чего был разработан и внедрен новый способ эмболизации внутренней подвздошной артерии с использованием жидких эмболизирующих систем. Оценка отдаленных результатов применения методики позволила диссертанту провести сравнительный анализ эффективности разработки в сравнении с используемыми на сегодняшний день методиками. Обоснованность и достоверность представленных научных результатов подтверждается таблицами и рисунками.

Личный вклад автора в проведенное диссертационное исследование несомненен. Прежде всего, это проведение операций и диагностических мероприятий у пациентов в исследуемых группах, а также сбор и обработка материала, статистический анализ полученных данных, послеоперационное наблюдение за пациентами в течении более 10 лет.

Задачи, решенные в ходе работы, соответствуют целям и полученным выводам, сформулированы полно и корректно.

Замечаний по диссертационной работе нет. Диссертационная работа рекомендована к публичной защите, а ее автор, Землянский Виктор Викторович, заслуживает присуждения ученой степени доктора философии PhD по специальности 8D10102 – «Медицина».

Научный консультант:
д.м.н., профессор



Султаналиев Т.А.