

## **ОТЗЫВ**

**официального оппонента доктора медицинских наук, профессора, профессора кафедры хирургических болезней №1 ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России Кательницкого Игоря Ивановича на диссертационную работу Поршеневой Екатерины Витальевны на тему: «Влияние цилостазола на функцию эндотелия и результаты рентгенэндоваскулярных вмешательств на артериях нижних конечностей», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия**

### **Актуальность диссертационного исследования**

Одной из наиболее актуальных проблем эндоваскулярной хирургии остается высокая частота развития рестеноза внутри стента зоны реконструкции после эндоваскулярных вмешательств. С точки зрения изучения патофизиологии большой интерес представляют исследования, в которых показана связь между частотой развития рестеноза и маркеров функционального состояния эндотелия. На актуальность проблемы развития рестеноза внутри стента указывают результаты крупных многоцентровых ретроспективных исследований, в которых проводился анализ частоты проходимости стента в отдаленные сроки после эндоваскулярного вмешательства. Среди перспективных подходов к лечению рестеноза можно отметить применение цилостазола, эффективность которого была показана в ряде исследований после эндоваскулярных вмешательств на коронарных и периферических артериях. Тем не менее, большинство данных были получены в ретроспективных исследованиях. Дальнейшее изучение эффективности цилостазола имеет большое значение для улучшения исходов эндоваскулярных вмешательств на артериях нижних конечностей в отдаленном периоде.

### **Научная новизна исследования и полученных результатов**

В впервые у пациентов с заболеваниями артерий нижних конечностей атеросклеротической этиологии после проведения эндоваскулярного

вмешательства был изучен уровень маркеров функционального состояния эндотелия – эндотелиальной синтазы оксида азота, простациклина, эндотелина-1 и интерлейкина-6. В ходе исследования были выявлены маркеры и факторы риска развития рестеноза после эндоваскулярных вмешательствах на артериях нижних конечностей - эндотелиальная синтаза оксида азота, интерлейкин-6, показатель лодыжечно-плечевого индекса. Обоснована эффективность применения цилостазола как способа снижения риска развития рестеноза зоны реконструкции после эндоваскулярных вмешательств на артериях нижних конечностей.

### **Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Успешное решение, в ходе выполнения работы, всех поставленных перед диссертантом задач позволило реализовать цель и задачи исследования и прийти к обоснованным выводам и практическим рекомендациям.

Все приведенные выводы и рекомендации в диссертационной работе обоснованы и логично вытекают из полученных результатов исследования. В процессе выполнения работы были применены современные инструментальные и клинические методы исследования. Статистический анализ данных проводился с использованием программы «Statistica 13.0».

Это позволило Поршeneвой Е.В. на основании установленных статистических различий получить достоверные результаты и сделать обоснованные выводы, а также сформулировать практические рекомендации.

Материалы исследования внедрены в лечебную работу отделения сосудистой хирургии и отделения рентгенэндоваскулярной хирургии Государственного бюджетного учреждения Рязанской области «Областная клиническая больница», в учебный процесс кафедры сердечно-сосудистой, рентгенэндоваскулярной хирургии и лучевой диагностики Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.



Материалы диссертации отражены в 4 печатных работах, в том числе 3 статьях в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России, 1 – в изданиях, входящих в международную цитатноаналитическую базу данных Scopus.

### **Научная и практическая значимость полученных результатов**

Значимость научной работы заключается в выявлении новых маркеров функционального состояния эндотелия в прогнозировании развития рестеноза и тромбоза зоны реконструкции после эндоваскулярных вмешательств у пациентов с заболеванием артерий нижних конечностей атеросклеротической этиологии, что явилось основой для поиска новых алгоритмов оптимальной терапии.

Показана целесообразность применения комбинированной терапии в виде сочетания цилостазола с ацетилсалициловой кислотой у пациентов с заболеванием артерий нижних конечностей атеросклеротической этиологии.

В исследовании была показана целесообразность применения комбинированной терапии в виде сочетания цилостазола с ацетилсалициловой кислотой после эндоваскулярных вмешательств у пациентов с заболеванием артерий нижних конечностей атеросклеротической этиологии с позиции их влияния на маркеры функционального состояния эндотелия. Предложенный вариант комбинированной терапии позволяет снизить риск возникновения рестеноза и тромбоза зоны реконструкции в отдаленном послеоперационном периоде.

Полученные результаты, выводы и практические рекомендации имеют непосредственный выход в практическую практику сосудистых и рентгенэндоваскулярных хирургов. Выполненный объем исследования, достоверность полученных результатов, новизна и их практическая значимость не вызывает сомнения в ценности данного труда.

### **Содержание работы, ее завершенность и оформление**

Диссертация изложена на 135 страницах машинописного текста и имеет традиционную структуру. Состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, результатов и их обсуждения, клинических примеров,

заклучения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, списка литературы. Наиболее полному восприятию способствует наличие в работе 63 рисунков и 22 таблиц. Список литературы содержит 9 отечественных и 170 зарубежных источников, оформлен в соответствии с действующим ГОСТом.

Во введении аргументированно обоснована тема исследования. Отмечено, что проблемы развития рестеноза внутри стента в отдаленные сроки после эндоваскулярного вмешательства весьма высока, что требует корригирующей терапии. В этой связи автор обратила внимание на возможность изменения ситуации с развитием рестенозов, применением препарата цилостазола.

В первой главе приводится обзор актуальной отечественной и в большей части зарубежной литературы, где поднимается проблема прогрессирующего облитерирующего атеросклероза артерий нижних конечностей, а также описываются пути решения проблем рестенозов после эндоваскулярных операций.

Во второй главе дана характеристика материалов и методов исследования, используемых диссертантом для решения задач, поставленных перед ним. В настоящей работе применены все современные необходимые лабораторные и инструментальные методы исследования, которые в полной мере позволили решить основные задачи исследования.

В третьей главе приводятся результаты проведенных автором исследований. В исследование вошли 160 пациентов с облитерирующим атеросклерозом артерий нижних конечностей II-III стадии заболевания по А.В. Покровскому-Фонтейну. В ходе исследований автором выявлено, что после эндоваскулярных вмешательств на фоне приема цилостазола в позднем послеоперационном периоде отмечается повышение уровня эндотелиальной синтазы оксида азота и уровня простациклина, снижение уровня эндотелина-1 и уровня интерлейкина-6 по сравнению с показателями контрольной группы. На фоне приема цилостазола отмечалось снижение частоты рестенозов после эндоваскулярных вмешательств. Частота развития тромбоза зоны реконструкции после эндоваскулярных вмешательств на фоне приема цилостазола составила 0%.



Выводы диссертации Поршeneвой Е.В. полностью соответствуют поставленным задачам исследования.

Применение у пациентов, перенесших эндоваскулярные вмешательства, комбинированной антиагрегантной терапии с назначением цилостазола позволило снизить число случаев возникновения рестеноза и тромбоза зоны артериальной реконструкции после эндоваскулярных вмешательств в сравнении с пациентами без данной терапии.

В заключении диссертационной работы представлены основные результаты и дана их критическая оценка. Выводы логично следуют из поставленных задач и основаны на полученных результатах исследования, которые, в свою очередь, позволили автору представить важные практические рекомендации.

#### **Замечания**

Принципиальных замечаний по диссертации нет. В работе имеются единичные опечатки, стилистические недочеты редакционного характера, которые не оказывают негативного влияния на научно-практическую значимость работы.

#### **Заключение**

Диссертационная работа Поршeneвой Екатерины Витальевны «Влияние цилостазола на функцию эндотелия и результаты рентгенэндоваскулярных вмешательств на артериях нижних конечностей», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, выполненная под научным руководством профессора Сучкова Игоря Александровича, является законченной научно-квалификационной работой, выполненной автором самостоятельно, содержит решение научной задачи – улучшение результатов эндоваскулярного лечения пациентов с заболеванием артерий нижних конечностей атеросклеротической этиологии путем оценки и коррекции функционального состояния эндотелия, что имеет важное значение для развития сердечно-сосудистой хирургии.

По своей актуальности, методам и объему исследования, новизне, достоверности и значимости результатов диссертация соответствует всем требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней»,

утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в ред. от 26.09.2022г. №1690), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор, Поршенева Екатерина Витальевна, достойна присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

Официальный оппонент:

Профессор кафедры хирургических болезней № 1  
ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России,  
доктор медицинских наук (14.01.17 – хирургия),  
профессор (3.1.15 – сердечно-сосудистая хирургия)



Кательницкий Игорь Иванович

«26» 12 2022 г.

Подпись И.И. Кательницкого заверяю:

Ученый секретарь ученого совета  
ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России,  
доктор медицинских наук, доцент



Сапронова Наталия Германовна

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России)

344022, Российская Федерация, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, переулок Нахичеванский, 29.

Телефон +7(863) 250-42-00; e-mail:okt@rostgmu.ru.