

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Бедрова Александра Ярославовича на тему: «Пути улучшения результатов открытого хирургического лечения больных аневризмой инфраренального сегмента аорты» представленной на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.26 - Сердечно – сосудистая хирургия.

Диссертационная работа А.Я. Бедрова посвящена актуальной проблеме современной сосудистой хирургии - улучшению результатов открытого хирургического лечения больных аневризмой инфраренального сегмента аорты.

В своей работе автор проводит анализ факторов риска неблагоприятного прогноза на всех этапах лечения таких больных. На дооперационном этапе вопросы оценки риска вмешательства имеют решающее значение на выбор лечебной тактики. Установлено, что на характер вмешательства могут влиять и гендерные особенности клинической картины аневризматического поражения аорты. У женщин достоверно чаще, чем у мужчин, аневризма имеет симптомное течение, а ее проксимальная шейка располагается в непосредственной близости от устьев почечных артерий.

В ходе исследования проводится анализ причин осложненного течения послеоперационного периода. В результате автор приходит к выводу, что наиболее частым триггером развития сочетанных осложнений, имеющих худший прогноз для жизни, является острое нарушение висцерального кровообращения в органах живота и таза.

В результате исследования установлено, что острая ишемия в бассейнах чревного ствола, верхней брыжеечной и почечных артерий, расположенных проксимальнее уровня пережатия аорты, обусловлена, как правило, холестериновой эмболией микрососудистого русла. В то время как ишемическое повреждение в бассейнах нижней брыжеечной и внутренних подвздошных артерий, располагающихся непосредственно в зоне сосудистой

реконструкции, зачастую, обусловлено исключением их из магистрального кровотока.

С целью профилактики ишемических расстройств бассейнах нижней брыжеечной и внутренних подвздошных артерий автор разработал балльную шкалу и доказал ее прогностическую значимость в отношении риска развития ишемического проктосигмоидита после операции, что позволяет объективизировать показания к сочетанной реваскуляризации указанных артерий при резекции аневризмы. Убедительно показано, что тактика максимальной реваскуляризации этих артерий, с целью профилактики послеоперационной ишемии питаемых ими органов, не влияет на длительность операции, объем кровопотери и сроки госпитализации.

Проведенное исследование показало высокую прогностическую значимость уровня тромбоцитарно - лимфоцитарного индекса, как раннего маркера острого нарушения висцерального кровообращения в органах живота и таза.

Разработанный автором метод перфузионной компьютерной томографии с целью диагностики ишемического проктосигмоидита и высокой перемежающейся хромоты в отдаленном периоде после резекции аневризмы показывает высокий научный и практический потенциал данной работы.

В диссертации использованы адекватные методы статистической обработки, что делает полученные результаты обоснованными и достоверными. По теме диссертации опубликованы 26 печатных работ, из которых 15 - статьи в журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией, 2 патента на изобретение. Автореферат оформлен на высоком научном уровне.

Замечаний к автореферату нет.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Судя по содержанию автореферата, диссертация Бедрова Александра Ярославовича на тему «Пути улучшения результатов открытого хирургического лечения больных аневризмой инфраренального сегмента аорты», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.26 – Сердечно - сосудистая хирургия является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение проблемы, имеющей существенное значение для сердечно – сосудистой хирургии – улучшение результатов открытого хирургического лечения больных аневризмой инфраренального сегмента аорты. По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований и практической значимости полученных результатов представленная работа соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842 (в ред. от 01.10.2018 №1168, с изм. от 26.05.2020 №751, с изм. от 20.03.2021 №426), а сам автор заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук.

Заведующий отделением сосудистой хирургии,  
ведущий научный сотрудник отдела неотложной  
сердечно - сосудистой хирургии  
ГБУ «Санкт - Петербургский  
научно-исследовательский институт  
скорой помощи им. И.И. Джанелидзе»  
доктор медицинских наук

Нохрин Сергей Петрович

Лоднев  
Степ. СК  
02.06.21



*[Handwritten signature]*

*Лоднев С.П. заверяю*  
*И.И. Руденко*