

ОТЗЫВ

на диссертационную работу Базиян-Кухто Наиры Кареновны на тему:
**«Комплексная хирургическая реабилитация больных с критической ишемией
нижних конечностей после реконструктивно-восстановительных операций на
сосудах», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук
по специальности 3.1.9 – хирургия**

Базиян-Кухто Наиры Кареновна, 1988 года рождения, в 2011 году окончила медицинский факультет № 2 Донецкого национального медицинского университета им. М. Горького по специальности «Лечебное дело». Первый лауреат премии им. Академика Казакова среди молодых ученых в 2010г. С августа 2011 по июнь 2014 года трехгодичная интернатура на базе проктологического отделения ДОКТМО, параллельно обучаясь в магистратуре на базе кафедры общей хирургии № 1 Донецкого национального медицинского университета им. М. Горького. После окончания интернатуры и получения сертификата врача-хирурга работала в должности старшего лаборанта кафедры общей хирургии № 1. С декабря 2014 по ноябрь 2017 обучалась в очной аспирантуре на кафедре общей хирургии № 1 Донецкого национального медицинского университета им. М. Горького. В 2016 году прошла специализацию по специальности «проктология». С мая 2018 г. работала ассистентом кафедры общей хирургии №1, а с января 2020г доцентом кафедры сердечно-сосудистой хирургии и по совместительству кафедры общей хирургии №1 Донецкого национального медицинского университета. В 2019 году защищена кандидатская диссертация. В 2019 году прошла специализацию по специальности «Хирургия сердца и магистральных сосудов». С 2021г работает в должности ведущего научного сотрудника отдела неотложной и восстановительной хирургии сосудов ИНВХ им. Гусака. Имеет высшую квалификационную категорию по хирургии и проктологии.

Представленная диссертационная работа, по сути, решает актуальное научно-практическое задание – улучшить результаты лечения больных с критической ишемией нижних конечностей и сохранить их опорную функцию после реконструктивно-восстановительных операций на сосудах путем раннего закрытия тканевых дефектов и трофических язв на основании разработанной комплексной системы этапной хирургической реабилитации. Диссертация является законченной научной работой.

Диссертантом разработана концепция диссертационной работы, проведена разработка основных теоретических и практических положений диссертации, проведен анализ литературных источников. Диссертантом обоснован выбор методик обследования и лечения, проведены клинические и лабораторные исследования. Разработана экспериментальная модель на животных (крысах) для изучения особенностей реперфузионного процесса и течения раневого процесса после реконструктивно-восстановительных операций на сосудах у больных с критической ишемией нижних конечностей, исследование выполнено на базе отдела экспериментальных исследований и лабораторной диагностики ИНВХ им. В.К. Гусака. Автор самостоятельно провёл патентно-информационный поиск по теме диссертации и анализ литературы. Соискателем самостоятельно был проведен отбор клинического материала, анализ клинических и инструментальных исследований. Непосредственно участвовал в проведении обследований, операций, а также интенсивном лечении больных. Личный вклад соискателя состоит также в ключевой роли на всех этапах исследования и интерпретации полученных результатов. Соискатель самостоятельно выполнил статистическую обработку результатов исследования и обеспечил внедрение их в практику. В работах, опубликованных в соавторстве, реализованы идеи диссертанта.

Впервые на основе модифицированного метода аналитической иерархии разработана автоматизированная многокритериальная информационная система поддержки принятия решений «Ангиозксперт». На основе искусственной нейронной сети определены количественные и качественные критерии степени кардиориска, которые позволили уточнить показания и противопоказания к выполнению РВО на сосудах, провести коррекцию возможных нитрат- и послеоперационных осложнений при КИНК, а также спрогнозировать риск ампутации конечности по классификации WIFI при помощи 3D-моделирования карты сосудов.

Впервые показана возможность применения мультиспиральной компьютерно-томографической ангиографии с построением 3D-реконструкций пациентов с КИНК и оптимизации хирургической тактики на основании оценки состояния изменённых сегментов артерий в качестве оптимизации ангиосом-ориентированной реваскуляризации.

Впервые в эксперименте на лабораторных крысах изучена возможность использования G-CSF для лечения последствий реперфузионного синдрома, ускорения процессов репарации и ревазуляризации при критической ишемии нижних конечностей, протекающих на фоне сахарного диабета 2 типа.

Впервые у больных Донбасского региона установлены генетические особенности васкулоэндотелиального фактора роста, ответственного за ремоделирование сосудов при КИИК. Показано, что у пациентов с КИИК распределение генотипов и аллелей полиморфизма *rs2010963* гена *VEGFA* влияло на развитие заболевания. Наличие у пациентов минорного генотипа *CC rs2010963* гена *VEGFA* увеличивало шансы развития КИИК, способствовало прогрессированию и декомпенсации. Установлено, что присутствие аллели риска *C rs2010963* гена *VEGFA* негативно влияло на распространение язвенных дефектов, уменьшение показателей лодыжечно-плечевого индекса (ЛПИ) и дистанции безболевого ходьбы (ДБХ).

Впервые разработана комплексная система этапной хирургической реабилитации с учетом характера основного заболевания, его осложнений, наличия сопутствующей патологии, анатомии поражения, типа оперативного вмешательства, величины тканевого дефекта, сроков и способов закрытия тканевых дефектов, осуществляемой в сосудистом, рентгенхирургическом и комбустиологическом отделениях, в пределах одной госпитализации.

Оптимизирован лечебно-диагностический алгоритм пред-, интра- и послеоперационного ведения пациентов с КИИК после РВО на сосудах на основании разработанной КСЭХР и предложенных модифицированных методик: способ определения адекватности кровотока в бассейне нижней брыжеечной артерии при реконструктивно-восстановительных операциях на сосудах (Свидетельство о рацпредложении № 6575 от 07.07.2022г.), способ установки интродыосера при гибридных реконструктивно-восстановительных операциях на берцовом сегменте артериального русла (Свидетельство о рацпредложении № 6576 от 07.07.2022г.), способ гибридной вакуум-аспирации парапротезного пространства после реконструктивно-восстановительных операций на сосудах (Свидетельство о рацпредложении № 6577 от 07.07.2022г.), позволяющий сократить сроки восстановительного лечения и значительно улучшить качество жизни исследуемых больных

Разработана и внедрена реабилитационная карта больного, перенесшего реконструктивно – восстановительную операцию на сосудах при КИНК, для изучения отдаленных результатов и качества жизни больного.

По теме диссертации опубликовано 42 печатные работы, из которых 30 статей в журналах, включенных в перечень рецензируемых научных журналов и изданий, рекомендованным ВАК ДНР, получены свидетельства на 3 рационализаторских предложения.

Диссертация «Комплексная хирургическая реабилитация больных с критической ишемией нижних конечностей после реконструктивно-восстановительных операций на сосудах» Базин-Кухто Н.К. является законченной научно-исследовательской работой, в которой содержится решение важной для хирургии задачи – улучшить результаты лечения больных с критической ишемией нижних конечностей и сохранить их опорную функцию после реконструктивно-восстановительных операций на сосудах путем раннего закрытия тканевых дефектов и трофических язв на основании разработанной комплексной системы этапной хирургической реабилитации. Структура диссертации и автореферата соответствуют критерию внутреннего единства. Выводы и практические рекомендации четко сформулированы и представляют собой логическое следствие последовательно выполненных задач исследования. Диссертационная работа рекомендуется к защите на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9 – хирургия в диссертационном совете Д 01.012.04 при ГОО ВПО «ДОННМУ им. М. Горького».

Научный консультант:
директор ИНВХ им. В.К. Гусака,
зав. кафедрой комбустиологии
и пластической хирургии ФИПО
ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО,
д.мед.н., проф.

Э.Я. Фисталь

Согласен
Э.Я. Фисталь, заверяю!
Иванов И.В. Лагода
зав. кафедрой комбустиологии
о.г.е.м. и др.т.б.

