

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Ибрагимова Теймура Рамиз оглы на тему: «Пути усовершенствования рентгенэндоваскулярных методов в лечении синдрома диабетической стопы», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 – хирургия.

### **Актуальность темы.**

С каждым годом прирост количества выявляемых больных с СД увеличивается на 5-7%. СД поражает все звенья системы кровообращения, в первую очередь - сосуды малого калибра (капилляры и артериолы), с последующим развитием специфических дегенеративных изменений в базальной мембране. Поражение сосудов не зависит от сроков и тяжести заболевания, и может проявить себя, как на поздних, так и на начальных этапах развития. «Микроангиопатии, носящие при СД генерализованный характер и являющиеся его специфическим клинико-морфологическим признаком, приводят к ранней инвалидизации и смертности в более молодом возрасте» (Грачева Т.В., 2011; Митиш В.А. и др., 2013; Мельситов В.А., 2014; Бенсман В.М., 2015; Галимов О.В., 2016; Chen Y.T. et al., 2015).

Летальность при гнойно-некротических осложнениях и гангрене конечностей при СД достигает 20% (Митиш В.А. и др., 2013; Брискин Б.С. и др., 2016; Melo M. et al., 2015).

После выполненной первичной ампутации нижней конечности на различном уровне у больных приблизительно в 40% наблюдений значительно снижается подвижность – передвижение только в пределах квартиры, комнаты, или вовсе теряется способность и желание к передвижению.

В связи с этим, сохраняется актуальность и необходимость в совершенствовании старых и разработке новых методов и средств лечения СД и его грозного осложнения СДС при помощи использования результатов современной медицинской науки. Поэтому необходимость постоянной работы с этими больными на всех этапах лечения, а в особенности, реабилитации и

длительного поддержания положительного результата, несомненно, актуальна на сегодняшний день.

**Научная новизна и практическая значимость** заключается в том, что автором на основании большого клинического материала изучено распределение больных с СДС по полу и возрасту, по социальному статусу больных, по срокам госпитализации в стационар со времени проявления язвенного дефекта на нижних конечностях, выявлены наиболее часто встречающиеся сопутствующие заболевания, локализация трофических язв. Разработаны способ рентгенэндоваскулярного интраоперационного определения значимости стеноза артерий нижних конечностей и способ профилактики постпункционных гематом с применением гемостатического средства «Желпластан». Интраоперационное измерение инвазивного давления в артериях нижних конечностей имеет объективные критерии оценки. Применение гемостатиков с целью профилактики постпункционных гематом позволяют сократить сроки реабилитации пациентов.

#### **Достоверность полученных результатов**

Диссертация выполнена на актуальном фактическом материале с большим количеством наблюдений. В основе настоящей работы лежит анализ результатов хирургического лечения 145 пациентов с сахарным диабетом 2 типа и наличием гнойно-некротического поражения нижних конечностей находившихся на лечении в хирургических отделениях Клиники ФГБОУ ВО «БГМУ» Минздрава России и ГБУЗ РКБ им. Г.Г. Куватова за период с 2016 по 2020 гг. Из них 47 пациентов составили основную группу, в которой в комплекс лечебных мероприятий включен разработанный способ рентгенэндоваскулярного интраоперационного определения значимости стеноза артерий нижних конечностей. Контрольную группу составили 98 больных, получавших лечение только в хирургических отделениях, без применения разработанного комплексного подхода. Всем больным с синдромом диабетической стопы проводилось комплексное обследование, включавшее клинические, инструментальные и лабораторные методы исследований.

Оценка отдаленных результатов проводилась через 6, 12 и 24 месяца после выписки из стационара.

Содержание диссертации изложена на 145 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, пяти глав с изложением и обсуждением результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и перспектив дальнейшей разработки темы. Диссертация иллюстрирована 19 рисунками и 7 таблицами. В список литературы включены 241 источник, из них 144 отечественных и 97 иностранных авторов.

Личный вклад автора заключается в создании базы данных пациентов, проведении исследования и оформлении работы.

Автореферат выполнен в соответствии с предъявляемыми требованиями, содержит основные положения, выводы и практические рекомендации. Принципиальных замечаний по автореферату диссертационной работы нет.

### **Заключение**

Таким образом, диссертационная работа Ибрагимова Теймура Рамиз оглы на тему: «Пути усовершенствования рентгенэндоваскулярных методов в лечении синдрома диабетической стопы» является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические положения и практические рекомендации, совокупность которых можно квалифицировать, как новое решение научной задачи в области хирургии - совершенствованию диагностики и лечения больных с синдромом диабетической стопы. Диссертационная работа Т.Р. Ибрагимова полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842, предъявляем к диссертациям, и ее автор Ибрагимов Теймур Рамиз оглы заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 – хирургия.

Согласен на сбор, обработку, хранение и размещение в сети «Интернет» моих персональных данных (в соответствии с требованиями Приказа

Минобрнауки №2 662 от 01.07.2015г), необходимых для работы  
диссертационного совета 21.2.004.01

Профессор кафедры факультетской хирургии  
ФГБОУ ВО «Южно-Уральский государственный  
медицинский университет»

Минздрава России,  
д.м.н. (3.1.9 – хирургия)



Бордуновский Виктор Николаевич

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего  
профессионального образования «Южно-Уральский государственный  
медицинский университет» Минздрава России, 454092, Российская Федерация,  
Челябинская область, г. Челябинск, ул. Воровского, 64. Телефон +7 (351) 232-77-  
72. <http://chelsma.ru/> e-mail: [surgery.chelsma@mail.ru](mailto:surgery.chelsma@mail.ru)

Подпись доктора медицинских наук, профессора

вского В.Н. заверяю:

« 21 » 02 2022 г.

