

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии с курсом ДПО Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Алтайский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Хорева Николая Германовича на диссертационную работу Погосьяна Валерия Александровича на тему «Рациональные хирургические и организационные аспекты в лечении пациентов с атеросклеротической окклюзией бедренной артерии при хронической ишемии нижних конечностей, в том числе с угрозой их потери», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности - 3.1.9 - Хирургия (медицинские науки).

Актуальность темы диссертации

Во всем мире отмечается рост болезней системы кровообращения, которые являются одной из ведущих причин смертности населения. В структуре этих заболеваний облитерирующие атеросклеротические поражения нижних конечностей увеличивают риск ампутации и существенно влияют на качество и продолжительность жизни. Среди различных вариантов поражений артериального русла конечностей локализация окклюзии или стеноза в бедренно-подколенном сегменте встречается наиболее часто. Нередко этот вариант поражения приводит к развитию критической ишемии нижних конечностей и формированию язвенно-некротических дефектов голеней и стоп. Это в свою очередь увеличивает вероятность ампутаций и смертности, особенно у больных с сахарным диабетом.

При наличии тяжелой ишемии конечности на фоне хронических атеросклеротических стено-окклюзионных поражений бедренной артерии возникает необходимость реваскуляризации. Принципиально требуется прямое восстановление кровотока в этом сегменте артериального русла. Последнее достигается выполнением «открытых» операций (бедренно-подколенное шунтирование, чаще с использованием аутовены) или эндоваскулярных вмешательств (чрезкожная транслуминальная балонная ангиопластика). Доказано, что в ближайшем послеоперационном периоде и в среднесрочной перспективе обе эти технологии показывают одинаковые результаты проходимости. Они эффективны как для сохранения конечности, так и для увеличения качества и продолжительности жизни. Однако в отдаленные сроки после 2 лет наблюдения частота тромбоза протезов после бедренно-подколенного шунтирования, а также количество рестенозов и реокклюзий артерий после рентгенэндоваскулярных вмешательств при инфраингвинальных поражениях достигает 40–60 %. Эти показатели нельзя признать удовлетворительными как для сохранения конечности, так и для увеличения продолжительности жизни.

Поэтому, в диссертационной работе Погосьяна Валерия Александровича затронуты актуальные вопросы хирургии. Проведенное исследование является оригинальным, имеет большое научно-практическое значение и соответствует шифру специальности 3.1.9 – хирургия.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в исследовании

Автором проанализированы работы других исследователей, что подтверждается списком литературы из 240 источников: 119 отечественные и 121 зарубежные.

По теме диссертации опубликовано 12 научных работ, из них 7 статей — в отечественных периодических изданиях, рекомендованных для публикации Высшей аттестационной комиссией при Министерстве высшего образования и науки РФ; 4 тезиса в отечественных сборниках, 1 в зарубежном.

Автором в соответствии с темой диссертации изложена цель, для осуществления которой сформулированы четыре задачи исследования. Предложены три положения, выносимые на защиту, отражающие цель и задачи работы, из которых следуют четыре вывода. Обоснованность и достоверность результатов диссертации не подлежат сомнению и основываются на достаточном количестве наблюдений ($n=283$) с применением современных методов статистического анализа. Отбор пациентов в исследование осуществлялся на основании чётких критериев включения. Клинические и инструментальные (ультразвуковые методики, конвенциональная и компьютерная ангиография) методы обследования в дооперационном и послеоперационном периодах применялись у всех больных, включённых в исследование.

Объём проанализированного материала, использованные статистические методы, обоснованность, аргументированность и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций представлены в диссертации в достаточной степени.

Научная новизна.

Автором показано, что своевременное проведение оперативного лечения (до 12 месяцев с момента обращения) пациентам с изолированным атеросклеротическим поражением бедренной артерии позволяет значительно снизить частоту реокклюзий зоны реконструкции в отдаленном периоде. Было определено пороговое значение срока от первичного обращения за медицинской помощью до оперативного лечения – 18 месяцев, после которого риск рецидива увеличивался в 1,2 раза.

На модели Свердловской области проанализированы результаты опроса пациентов с облитерирующим атеросклерозом нижних конечностей о доступности и качестве медицинской помощи в регионе. В структуре организации первичной медико-санитарной помощи в субъекте РФ определены факторы, влияющие на организацию оказания помощи больным с хроническими облитерирующими заболеваниями артерий нижних конечностей.

Научно-практическая значимость исследования.

На основании проведённого комплексного анализа данных сформулированы рекомендации по ведению пациентов с хроническими облитерирующими заболеваниями артерий нижних конечностей. Для минимизации частоты рестенозов и реокклюзий решение вопроса о необходимости проведения реконструктивно-восстановительных вмешательств должно быть в сроки до 18 месяцев от первичного обращения за медицинской помощью. Для снижения вероятности рецидива ишемии уровень общего холестерина на фоне липидоснижающей терапии после реваскуляризации должен быть меньше 4,7 ммоль/л. Показана важность реваскуляризации нижней конечности, при возможности её выполнения, с целью заживления хронических язвенно-некротических дефектов кожи и мягких тканей голеней и стоп.

Основные практические результаты исследования положены в основу технологического приказа по оказанию помощи больных по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» в Свердловской области. Сформулированы подходы для телемедицинских консультаций для этих больных.

Структура, объём диссертации, основные результаты исследования.

Текст диссертации изложен на 126 страницах машинописного текста, состоит из введения, четырёх глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений, списка литературы и приложений. Работа иллюстрирована 18 таблицами, 31 рисунком. Список литературы содержит 240 источников, из них 119 отечественных и 121 зарубежный источник.

Во введении актуализирована проблема лечения болезней системы кровообращения, в том числе заболеваний артерий конечностей. Исходя из этого обоснована цель, в соответствии с которой сформулированы задачи исследования и основные положения, выносимые на защиту, продемонстрирована научная новизна, теоретическая и практическая значимость диссертационного исследования.

В первой главе логично описывается актуальность выбранной темы и обозначаются её нерешенные проблемы. Литературный обзор чётко структурирован, посвящён распространенности заболеваний артерий нижних конечностей, методам их лечения и аспектам организации оказания помощи данной категории больных. Обзор литературы подчёркивает актуальность рассматриваемой проблемы, раскрывает цель и задачи исследования.

Во второй главе представлена характеристика пациентов. С позиций решения поставленных задач логично распределение больных на группы. Количество больных в группах достаточно для достижения цели работы. Группы сопоставимы по основным клиническим признакам, локализации и тяжести поражения. Используемые методики обследования и контроля за лечением информативны. Хирургические методы восстановления артериального

кровотока общепризнаны. Применяемые в работе методы статистической обработки данных современны и обоснованы.

В третьей главе описано сравнение результатов изолированной баллонной ангиопластики и бедренно-подколенного шунтирования при окклюзии бедренной артерии. За исключением длительности госпитального периода, оба вида реваскуляризации показали одинаковые ближайшие и отдаленные результаты. Также не обнаружено различий в первичной проходимости через 2 года. Однако, у больных, которым проведена операция через год после обращения результаты проходимости (актуарные кривые) оказались статистически значимо ниже на 67,8 % после эндоваскулярного лечения и на 68,9% ниже после бедренно-подколенного шунтирования (таб.18). С использованием ROC-анализа определена «точка отсечения» в 18 месяцев, после которой риски рецидива увеличиваются ежемесячно в 1,2 раза. С использованием этого статистического инструмента выявлен уровень холестерина на фоне липидоснижающей терапии (менее 4,7 ммоль/л) при котором уменьшается риск реокклюзии. Иллюстрации представлены хорошо и в достаточном количестве. Большой раздел главы посвящён одной из актуальнейших проблем хирургии – лечению язвенно-некротических поражений нижних конечностей.

В четвёртой главе проведён анализ удовлетворённости доступностью и качеством медицинской помощи пациентов с облитерирующим атеросклерозом нижних конечностей в Свердловской области при помощи специально разработанной анкеты и выявлены факторы, влияющие на исходы лечения данной категории больных.

Заключение сформулировано достаточно компактно и информативно и в полной мере описывает суть научной работы. В этой части работы автор предлагает более активное внедрение телемедицинских технологий для повышения доступности и уменьшения сроков ожиданий операции у больных с хроническим облитерирующими заболеваниями артерий нижних конечностей.

Выводы и практические рекомендации диссертационного исследования представлены в соответствии с поставленной целью и сформулированными задачами.

Диссертация полноценно иллюстрирована таблицами и графиками, которые соответствуют тексту, содержанию работы и представляют завершённый научный труд.

Автореферат написан в полном соответствии с содержанием диссертации и отражает представление о работе в целом. Основные положения диссертационного исследования представлены в научных публикациях автора, список которых приведён в автореферате.

Замечания

Однако, при изучении диссертационной работы возник ряд вопросов и замечаний, которые не носят принципиального характера:

1. Объясните разницу в частоте реокклюзий в зависимости от давности первичного обращения, указанных в первом положении, выносимом на защиту

(в 8 раз при балонной ангиопластике и в 7 раз при бедренно-подколенном шунтировании) и во втором выводе (на 67,8% при балонной ангиопластике и на 69,8% при бедренно-подколенном шунтировании).

2. Почему при бедренно-подколенном шунтировании выше колена не использовалась аутовена.

Заключение

Диссертационная работа Погосьяна Валерия Александровича «Рациональные хирургические и организационные аспекты в лечении пациентов с атеросклеротической окклюзией бедренной артерии при хронической ишемии нижних конечностей, в том числе с угрозой их потери», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 – Хирургия, является самостоятельно выполненной и законченной научно-квалификационной работой, в которой решена научная задача: выявлены новые факторы, влияющие на исходы открытых и рентгенохирургических методов лечения облитерирующих поражений артерий нижних конечностей. Работа соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении учёных степеней» утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 года, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор заслуживает присуждения искомой степени по специальности 3.1.9 – Хирургия.

Официальный оппонент

доктор медицинских наук, профессор
заведующий кафедрой кардиологии и
сердечно-сосудистой хирургии с курсом ДПО
ФГБОУ ВО «Алтайский государственный
медицинский университет» Минздрава РФ



Н.Г. Хорев

Подпись д.м.н., профессора Хорева Николая Германовича заверяю:

Подпись заверяю:
Начальник управления кадров
Е.А. Марушев
29.09.2026

Контактная информация:

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Алтайский государственный медицинский университет» Минздрава РФ

Адрес: 656038, Алтайский край, г. Барнаул, пр. Ленина, д. 40; rector@asmu.ru

В диссертационный совет 21.2.074.01
при Федеральном государственном бюджетном
образовательном учреждении высшего образования
«Уральский государственный медицинский университет»
Министерства Здравоохранения Российской Федерации
(620028, Екатеринбург, ул. Репина, 3)

**Сведения о докторе медицинских наук, профессоре Хореве Николае Германовиче, выступающем официальным оппонентом по
диссертации Погосьяна Валерия Александровича**

- | | | |
|---|--|---|
| 1 | Фамилия, имя, отчество | Хорев Николай Германович |
| 2 | Ученая степень | доктор медицинских наук |
| 3 | Отрасль науки | Сердечно-сосудистая хирургия, Хирургия (медицинские науки) |
| 4 | Научная специальность, по которой защищена диссертация | 14.00.27 — Хирургия
14.00.44 — Сердечно-сосудистая хирургия |
| 5 | Ученое звание | профессор |
| 6 | Полное наименование (в соответствии с Уставом, в т.ч. ведомственная принадлежность) организации, являющейся основным местом работы на момент предоставления отзыва в диссертационный совет, структурное подразделение, должность | Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Алтайский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии с курсом ДПО
Заведующий кафедрой, профессор |
| 7 | Почтовый адрес, телефон, адрес электронной почты, адрес сайта организации | 656038, Российская Федерация, Алтайский край, г. Барнаул, проспект Ленина, д. 40.
+7(3852) 566-800, rector@asmu.ru , asmu.ru |
| 8 | Список основных публикаций по теме | |

диссертации в рецензируемых научных изданиях за последние пять лет (не более 15 публикаций), перечень согласно ГОСТ

1. **Хорев Н.Г.** Динамика структуры острых заболеваний артерий и вен за последние 20 лет / **Хорев Н.Г.**, Беллер А.В., Чичваров А.А. // Атеросклероз. - 2021. - № 3. - С. 44-45.
2. **Хорев Н.Г.** Некоторые клинические и лабораторные предикторы структурных изменений биологического шунта после бедренно-подколенного шунтирования / **Хорев Н.Г.**, Котов В.И., Конькова В.О. // Амбулаторная хирургия. - 2022. - № 1. - С. 44-49.
3. **Хорев Н.Г.** Изменение структуры больных с острой артериальной ишемией конечностей / **Хорев Н.Г.**, Сапелкин С.В., Беллер А.В., Чичваров А.А. // Ангиология и сосудистая хирургия. - 2022. - № 2, С. 45-49.
4. **Хорев Н.Г.** Клинические и лабораторные предикторы большой ампутации у оперированных больных острой артериальной ишемией / **Хорев Н.Г.**, Чичваров А.А., Беллер А.В. // Ангиология и сосудистая хирургия. - 2022. №1. - С. 267-269.
5. **Хорев Н.Г.** Антитромботическая терапия при заболеваниях сосудов, краткие сведения из клинических рекомендаций европейского общества сосудистой хирургии (ESVS). 2023 / **Хорев Н.Г.**, Момот А.П., Котов В.И., Сукманова И.А.; (Учебно-методическое пособие). - Барнаул: АГМУ МЗ России (Барнаул). - 2023. - 40 с.
6. **Хорев Н.Г.** Факторы, определяющие летальность у больных с острой артериальной ишемией конечностей / **Хорев Н.Г.**, Чичваров А.А., Сапелкин С.В., Беллер А.В. // Бюллетень медицинской науки. - 2023. - Т.2, №30. - С. 5-10.
7. Чичваров А.А. Теоретические основы изменения stratификации пациентов с острой ишемией конечностей / Чичваров А.А., **Хорев Н.Г.** // Межкультурная коммуникация в образовании и медицине. - 2023. - № 2. - С. 110-115.
8. Чичваров А.А. Ретромбоз у оперированных больных с острой артериальной ишемией конечностей / Чичваров А.А., **Хорев Н.Г.** // Диагностическая и интервенционная радиология. - 2024. - Т. 18, №.1, С. 69.
9. **Хорев Н.Г.** Чичваров А.А. Ретромбоз после хирургического лечения острой артериальной ишемии конечностей / **Хорев Н.Г.** Чичваров А.А., Сапелкин С.В., Беллер А.В. // Бюллетень медицинской науки. - 2024. - №.2 (34), С. 36-42.
10. **Хорев Н.Г.** Шкала оценки риска ампутации у больных острой артериальной ишемией конечности / **Хорев Н.Г.**, Чичваров А.А., Сапелкин С.В., Беллер А.В. // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. - 2025. - № 3. - С. 69-75.

В соответствии с п. 28 Положения о совете по защите диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук, утвержденным приказом Минобрнауки России от 13.01.2014 № 7, п. 22 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденным Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 и п. 5.12 приказа Минобрнауки России от 01.07.2015 № 662 «Об определении состава информации о государственной научной аттестации для включения в федеральную информационную систему государственной научной аттестации» даю согласие на обработку персональных данных, в том числе на совершение действий: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление), обезличивание, блокирование, уничтожение, использование и размещение их на официальном сайте ФГБОУ УГМУ Минздрава России и в единой информационной системе в сети «Интернет».

Хорев Николай Германович



(подпись)

«28 04 2025» г.

Подпись заверяется ученым секретарем или начальником отдела кадров по основному месту работы.



ОТЗЫВ

официального оппонента, кандидата медицинских наук, доцента кафедры хирургических болезней БУ ВО ХМАО-Югры «Сургутский государственный университет» Зорькина Алексея Александровича на диссертационную работу Погосяна Валерия Александровича на тему «Рациональные хирургические и организационные аспекты в лечении пациентов с атеросклеротической окклюзией бедренной артерии при хронической ишемии нижних конечностей, в том числе с угрозой их потери», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности - 3.1.9 - Хирургия.

Актуальность темы диссертации

Тема диссертационного исследования является актуальной. Облитерирующий атеросклероз является самым распространенным среди заболеваний периферических сосудов, а своевременная диагностика и лечение способствуют увеличению продолжительности и качества жизни пациентов и улучшению показателей общественного здоровья (снижение инвалидизации, показателей смертности, тяжелых осложнений болезни). Одним из наиболее распространенных уровней поражения при заболеваниях периферических артерий являются окклюзии бедренной артерии. При данной локализации патологии в настоящее время пациентам выполняется два основных вида хирургических вмешательств: открытое бедренно-подколенное шунтирование и чрескожная баллонная ангиопластика. Но до конца не установлено, какой из них является оптимальным при выборе метода реваскуляризации конечности в плане выживаемости, сохранения конечности, уменьшения выраженности симптомов и улучшения качества жизни. Помимо этого остается не решенной проблема достаточно большой частоты тромбозов бедренно-подколенных протезов, а также рестенозов и реокклюзий артерий после рентгенэндоваскулярных вмешательств, особенно при инфраингвинальных поражениях.

Таким образом, диссертационная работа Погосяна Валерия Александровича, посвящённая улучшению результатов хирургического лечения пациентов с поражением бедренной артерии, является актуальной, имеет большое научное и практическое значение.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в исследовании

Диссертантом изучены и проанализированы достижения других исследователей, о чем свидетельствует список литературы из 240 источников: 119 отечественных и 121 зарубежных.

По теме диссертации опубликовано 12 научных работ, из них 7 статей — в отечественных периодических изданиях, рекомендованных для публикации Высшей аттестационной комиссией при Министерстве высшего образования и науки РФ; 4 тезиса в отечественных сборниках, 1 — в зарубежном.

Автором сформулированы четыре задачи исследования, которые соответствуют теме работы и позволяют осуществить цель исследования. Положений, выносимых на защиту три, соответствуют представленным цели и задачам, из которых следуют четыре вывода. Достоверность результатов исследования автора не подлежит сомнению и основывается на тщательном отборе пациентов с облитерирующим атеросклерозом, получавшим оперативное лечение до 12 месяцев и более 12 месяцев от момента первичного обращения, что позволило сформировать сравнимые четыре группы исследования и выполнить статистический анализ. Пациенты для формирования групп исследования были отобраны на основании четко сформулированных критериев включения. В исследовании автор использует как клинические методы оценки, так и инструментальные (компьютерная томоангиография, лодыжечно-плечевой индекс) методы обследования пациентов в до- и послеоперационном периодах. Все пациенты обследованы в соответствии с национальными клиническими рекомендациями по единому плану. Применённые методы статистического анализа отвечают поставленной цели.

Научные положения, выводы и рекомендации, представленные в диссертационном исследовании, являются в достаточной степени обоснованными, аргументированными и достоверными.

Научная новизна

Научная новизна исследования заключается в том, что впервые в Свердловской области проведён сравнительный анализ и изучены отдалённые результаты баллонной ангиопластики и бедренно-подколенного шунтирования синтетическим протезом выше щели коленного сустава при хронических атеросклеротических окклюзиях бедренной артерии.

Автором определены факторы, влияющие на исходы реконструктивно-восстановительных операций при изолированной окклюзии бедренной артерии.

Диссертантом изучено мнение о доступности и качестве медицинской помощи среди пациентов с облитерирующим атеросклерозом нижних конечностей в Свердловской области, а также определены факторы, влияющие на оказание первичной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи пациентам с облитерирующими заболеваниями артерий нижних конечностей.

Научно-практическая значимость исследования

Исследование, выполненное Погосьяном В.А., имеет большое научно-практическое значение. Комплексный анализ клинических, лабораторных и инструментальных данных позволил сформулировать рекомендации по тактике ведения пациентов с хроническими облитерирующими заболеваниями артерий нижних конечностей, заключающиеся в необходимости решения вопроса об оперативном лечении в период до 18 месяцев от первичного обращения с целью снижения частоты рестенозов и реокклюзий после реконструктивно-восстановительных вмешательств. Также важным практическим аспектом является тот факт, что всем больным с целью заживления хронических язвенно-некротических поражений, при возможности выполнения реваскуляризации нижней конечности, в обязательном порядке должно быть проведено оперативное лечение. Помимо этого, в результате исследования были получены сведения, которые были учтены при подготовке приказа Министерства здравоохранения Свердловской от 13.12.2022 №2873-п *«Об организации оказания медицинской помощи по профилю «Сердечно-сосудистая хирургия» на территории Свердловской области»*.

Структура, объём диссертации, основные результаты исследования

Основной текст диссертации изложен на 126 страницах машинописного текста, состоит из введения, четырёх глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений, списка литературы и приложений. Работа иллюстрирована 18 таблицами, 31 рисунком. Список литературы содержит 240 источников, из них 119 отечественных и 121 зарубежный источник.

Во введении автором описано состояние проблемы, обоснована цель и задачи исследования, сформулированы положения, выносимые на защиту, показана научная новизна, теоретическая и практическая значимость исследования.

В главе 1 представлен обзор литературы, который детально и логично объясняет дискуссионность и актуальность избранной темы, обозначает

нерешенные проблемы данного направления. Литературный обзор структурирован, затрагивает вопросы организации первичной и специализированной медицинской помощи, распространенности заболеваний артерий нижних конечностей, основные методы их диагностики и лечения.

Во второй главе описываются материалы и методы исследования, дана характеристика пациентов, которые участвовали в исследовании, приведены использованные общеклинические и специальные методы исследования. Применяемые хирургические методы лечения подробным образом описаны в диссертационной работе. Глава дает подробное представление о дизайне и примененных автором методах исследования. Используемые в работе методы статистической обработки являются обоснованными и адекватными.

Третья глава посвящена сравнению результатов изолированной баллонной ангиопластики и бедренно-подколенного шунтирования при окклюзиях бедренной артерии. Приведен сравнительный анализ ближайших и отдаленных результатов в группах. Глава хорошо иллюстрирована, содержит описание клинических наблюдений. Уделяется большое внимание одному из важных вопросов общей хирургии – заживлению ишемических язв стопы и сохранению конечности.

Глава 4 посвящена оценке удовлетворённости доступностью и качеством медицинской помощи пациентов с облитерирующим атеросклерозом нижних конечностей в Свердловской области. Кроме того, выявляются организационные факторы, влияющие на исходы лечения.

Заключение не растянуто и достаточно информативно отражает суть исследования.

Выводы и практические рекомендации диссертационного исследования соответствуют поставленным цели и задачам.

Диссертация достаточно иллюстрирована таблицами и графиками, которые соответствуют тексту и содержанию работы, содержит достаточное количество отечественных и зарубежных работ, в том числе опубликованных в последние пять лет, и представляет собой завершённый научный труд.

Автореферат написан в полном соответствии с содержанием диссертации и отражает представление о работе в целом. Основные положения диссертационного исследования представлены в научных публикациях автора, список которых приведён в автореферате, а также были доложены на научных форумах различного уровня.

Таким образом, диссертационная работа Погосяна Валерия Александровича «Рациональные хирургические и организационные аспекты в лечении пациентов с атеросклеротической окклюзией бедренной артерии при хронической ишемии нижних конечностей, в том числе с угрозой их потери» представляет собой завершённый научный труд, выполненный на актуальную тему, имеющий научную новизну и практическую значимость, прошедший достаточную апробацию, результаты которого активно используются в практическом здравоохранении. Несомненен личный вклад автора в реализацию научной работы на всех ее этапах.

Замечания

В диссертационной работе имеются ряд недочетов:

1. В дизайне исследования не обосновано разделение групп по признаку срока проведения специализированного лечения до или позже 12 месяцев от обращения без учета степени ишемии (гл.2, стр.31). Различная доля пациентов с ишемией III-IV ст. внутри групп может оказать влияние на результаты исследования при межгрупповом сравнении.
2. В тексте работы также целенаправленно и подробно не обсуждался вопрос о связи первичной проходимости и срока проведения реваскуляризации, отраженный в п.2 Выводов (стр.87). Из текста диссертации не понятно, как установлен пороговый уровень 18 месяцев от первичного обращения до операции, сопровождающийся при его превышении увеличением риска рецидива в 1,2 раза на каждый месяц отсрочки реваскуляризирующей процедуры.
3. П.3 Практических рекомендаций (стр.88) не уточняет, какое оперативное лечение должно быть проведено пациенту, т.к. в тексте диссертации и выводах делается акцент на комплексном подходе в лечении хронических язвенно-некротических поражений.
4. П.5 Практических рекомендаций (стр.88) не связан с представленными в диссертационной работе результатами, хотя в целом и согласуется с имеющимися рекомендациями о скрининге окклюзионной патологии артерий.
5. Ссылки на собственные статьи, опубликованные по теме диссертации, в списке использованной литературы нецелесообразны (стр.99,103).

Указанные замечания не снижают ценность данного диссертационного исследования и не являются препятствием для представления его для публичной защиты.

Заключение

Диссертационная работа Погосяна Валерия Александровича «Рациональные хирургические и организационные аспекты в лечении пациентов с атеросклеротической окклюзией бедренной артерии при хронической ишемии нижних конечностей, в том числе с угрозой их потери», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 – Хирургия, является самостоятельно выполненной и законченной научно-квалификационной работой, в которой решена новая научная задача: выявлены факторы, влияющие на исходы открытых и рентгенохирургических методов лечения облитерирующих поражений артерий нижних конечностей. Работа соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении учёных степеней» утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 года, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор заслуживает присуждения искомой степени по специальности 3.1.9 – Хирургия.

Официальный оппонент
кандидат медицинских наук,
доцент кафедры хирургических
болезней Бюджетного учреждения
высшего образования
Ханты-Мансийского автономного
округа – Югры «Сургутский
государственный университет»

Алексей Александрович Зорькин

Подпись кандидата медицинских наук, доцента кафедры хирургических болезней Алексея Александровича Зорькина заверяю:

Ученый секретарь БУ ВО «Сургутский
государственный университет»
доктор биологических наук,
доцент



Козлова Виктория Викторовна

01.2026

Контактная информация:

Бюджетное учреждение высшего образования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутский государственный университет»

Адрес: 628412, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, г. Сургут, пр. Ленина, д. 1; secretar@surgu.ru

В диссертационный совет 21.2.074.01
при Федеральном государственном бюджетном
образовательном учреждении высшего образования
«Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(620028, Екатеринбург, ул. Репина, 3)

**Сведения о кандидате медицинских наук, доценте Зорькине Алексее Александровиче, выступающем
официальным оппонентом по диссертации**

Погосяна Валерия Александровича

Зорькин Алексей Александрович
кандидат медицинских наук
Хирургия (медицинские науки)
14.00.27 — Хирургия

- | | |
|--|---|
| 1. Фамилия, имя, отчество | |
| 2. Ученая степень | |
| 3. Отрасль науки | |
| 4. Научная специальность, по которой защищена диссертация | |
| 5. Ученое звание | доцент |
| 6. Полное наименование (в соответствии с Уставом, в т.ч. ведомственная принадлежность) организации, являющейся основным местом работы на момент предоставления отзыва в диссертационный совет, структурное | Бюджетное учреждение высшего образования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутский государственный университет»
Кафедра хирургических болезней
Доцент |

подразделение, должность

7. Почтовый адрес, телефон,
адрес электронной почты,
адрес сайта организации

8 Список основных
публикаций по теме
диссертации в
рецензируемых научных
изданиях за последние пять
лет (не более 15
публикаций), перечень
согласно ГОСТ

628412, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, г. Сургулт, пр. Ленина, д. 1.
+7 (3462) 76-29-00; 76-29-14, secretar@surgu.ru, surgu.ru

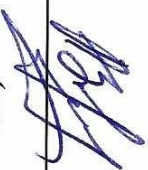
1. **Зорькин А.А.** Пути снижения риска тромбозов зон реваскуляризации при выполнении реваскуляризирующих вмешательств у больных с ишемией, угрожающей потерей конечности, протекающей на фоне сахарного диабета / **Зорькин А.А.** // В сборнике: Актуальные вопросы современной науки и образования. Сборник статей V Международной научно-практической конференции. - 2020. - С. 153-156.
2. **Зорькин А.А.** Основные патогены и их антибиотикорезистентность у больных с ишемией, угрожающей потерей конечности, протекающей на фоне сахарного диабета / **Зорькин А.А.** // В сборнике: Современная медицина: новые подходы и актуальные исследования. Сборник статей по материалам XL международной научно-практической конференции. Москва. - 2020. - С. 41-44.
3. Кательницкий И.И. Комплексное лечение пациентов с хронической ишемией, угрожающей потерей конечности: все ли возможности антикоагулянтной терапии нами используются? / Кательницкий И.И., Дарвин В.В., **Зорькин А.А.** // РМЖ. Медицинское обозрение. – 2020. - Т. 4, №7. - С. 445-451.
4. Гараев В.Р. Неонатогенез при ишемии нижних конечностей / Гараев В.Р., **Зорькин А.А.**, Рамазанов Л.Д. // Научный медицинский вестник Югры. - 2023. - Т. 36, №2. - С. 131-134.
5. **Зорькин А.А.** Возможности применения стентов с лекарственным покрытием в лечении больных с хронической ишемией, угрожающей потерей конечности / **Зорькин А.А.** // В сборнике: Фундаментальные и прикладные научные исследования: актуальные вопросы, достижения и инновации. Сборник статей Международной научно-практической конференции. Уфа. - 2024. - С. 171-175.
6. **Зорькин А.А.** Некоторые актуальные вопросы лечения больных с облитерирующим эндартериитом нижних конечностей / **Зорькин А.А.** // В сборнике: Передовое развитие современной науки: опыт, проблемы, прогнозы.

Сборник статей XIII Международной научно-практической конференции.
Петрозаводск. - 2024. - С. 115-121.

В соответствии с п. 28 Положения о совете по защите диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук, утвержденным приказом Минобрнауки России от 13.01.2014 № 7, п. 22 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденным Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 и п. 5.12 приказа Минобрнауки России от 01.07.2015 № 662 «Об определении состава информации о государственной научной аттестации для включения в федеральную информационную систему государственной научной аттестации» дано согласие на обработку персональных данных, в том числе на совершение действий: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление), обезличивание, блокирование, уничтожение, использование и размещение их на официальном сайте ФГБОУ УГМУ Минздрава России и в единой информационной системе в сети «Интернет».

Ф.И.О. оппонента

Зорькин Алексей Александрович


(подпись)

«14» января 2026 г.

Подпись кандидата медицинских наук, доцента кафедры хирургических болезней Зорькина Алексея Александровича заверяю:

Ученый секретарь БУ ВО ХМАО-Югры
«Сургутский государственный университет»
доктор биологических наук, доцент



Козлова Виктория Викторовна