

## Отзыв

научного руководителя по диссертационной работе Лусникова Вячеслава Петровича «Алгоритм рентгенэндоваскулярного лечения поздних артериальных кровотечений после операций на поджелудочной железе», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.1. Рентгенэндоваскулярная хирургия (медицинские науки).

Диссертационное исследование Лусникова В. П. посвящено улучшению результатов лечения пациентов с поздними послеоперационным артериальным кровотечением, возникшее после операций на поджелудочной железе, с применением алгоритма рентгенэндоваскулярного лечения.

Известно, что частота послеоперационных кровотечений, возникающих после операций на поджелудочной железе в центрах большего объема последние несколько лет составляют 3-16%, однако смертность при данном послеоперационном осложнении достигает 60%.

На сегодняшний день нет единого и четко отработанного мнения и подхода в лечении данной группы пациентов, поскольку нет ни одного известного рандомизированного исследования, которое бы определяло стратегию лечения: выбор открытой хирургии или же, выбор интервенционного лечения. Исследования по данной тематике, как правило характеризуются не большой выборкой пациентов, носят описательный, а также короткими сроками наблюдения. Поэтому крайне важным является изучение и внедрение в широкую клиническую практику различных техник выполнения рентгенэндоваскулярного гемостаза, а также алгоритма лечения данной группы пациентов, который позволит снизить госпитальную летальность пациентов с послеоперационным артериальным кровотечением.

В настоящее время рентгенэндоваскулярный гемостаз позволяет в разы снизить госпитальную летальность (в нашем исследовании до 12%), а также уменьшить количество дней стационарного лечения пациентов с данным послеоперационным осложнением. Это обстоятельство подчеркивает практическую ценность работы.

Цели и задачи данного исследования четко определены и достаточно обоснованы. Основная цель – улучшение результатов лечения пациентов с поздними послеоперационным кровотечением и разработка алгоритма рентгенэндоваскулярного лечения.

Автор самостоятельно выполнял диагностические ангиографии целиако-мезентериального бассейна у пациентов с послеоперационным кровотечением, а также самостоятельно выполнял рентгенэндоваскулярный гемостаз с использованием различных техник и различных эмболизирующих средств/устройств.

При написании диссертационной работы продемонстрировал высокую работоспособность, умение анализировать полученные клинические данные, грамотно строить научные выводы. Диссертант подробно описал дизайн исследования и использование рентгенэндоваскулярного гемостаза в различных клинических ситуациях. Выполнен анализ госпитальных результатов у пациентов, которым был применен рентгенэндоваскулярный гемостаз. Анализ исследования проводился с помощью современных методов статистики.

По теме диссертации с непосредственным участием диссертанта было опубликовано 3 научные работы, 3 из них в рецензируемых изданиях ВАК и Scopus.

Выводы и практические рекомендации логично вытекают из задач исследования, являются лаконичными, информативными и обоснованными. Основные научные положения и практические рекомендации внедрены в клиническую практику Федерального Государственного бюджетного учреждения «НМИЦ хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, ГБУЗ им. С.П. Боткина Департамента здравоохранения г. Москвы.

За время работы в отделении диссертант проявил себя инициативным, исполнительным рентгенэндоваскулярным хирургом. Диссертант самостоятельно выполняет диагностические методы исследования, такие как: ангиография целиако-мезентериального бассейна, коронароангиографию, ангиографию брахиоцефальных артерий, артериостимулированный забор крови из бассейна чревного ствола (АСЗК); самостоятельно и в ассистенции выполняет такие операции как: трансартериальная химиоэмболизация артерий печени (ТАХЭ) при гепатоцеллюлярном раке (ГЦР), эмболизацию артерий при ангиодисплазиях различной локализации, эндопротезирование (установка стент-графтов) при аневризмах висцеральных артерий, эндоваскулярное выключение, эмболизация (рентгенэндоваскулярная окклюзия) аневризм артерий и разобщение артериовенозных свищей различной локализации, а так же выполнение чрескожных коронарных вмешательств.

Автор самостоятельно составлял базу данных пациентов, включенных в исследование, анализировал медицинскую документацию, участвовал в послеоперационном ведении больных.

По актуальности, объему проведенных исследований, а также научной и практической значимости полученных результатов диссертация Лусникова Вячеслав Петрович, представляет собой самостоятельное завершённое научное исследование и полностью соответствует требованиям Положения о порядке присуждения ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. №842 «О порядке присуждения научных степеней», а ее автор, Лусников Вячеслав Петрович, достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.1. Рентгенэндоваскулярная хирургия (медицинские науки).

**Научный руководитель: руководитель отдела рентгенэндоваскулярной хирургии ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» МЗ РФ, академик РАН, профессор, доктор медицинских наук (3.1.1. Рентгенэндоваскулярная хирургия)**

Алекян Баграт Гегамович

Подпись д.м.н., профессора, академика РАН Алекяна Б. Г. «заверяю»:

**Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А. В. Вишневского» МЗ РФ**

доктор медицинских наук  **Степанова Юлия Александровна**

«30» августа 2023 г.

