

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

на диссертацию Страхова Максима Александровича на тему: «Диагностика и хирургическая тактика ведения пациентов пожилого возраста с критической ишемией нижних конечностей», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 - сердечно-сосудистая хирургия.

Актуальность избранной темы

Критическая ишемия нижних конечностей и хирургическое лечение этих больных – одна из трудных, актуальных и не до конца решенных проблем современной сосудистой хирургии. Имеющийся у этой категории больных мультифокальный атеросклероз с гемодинамически значимым атеросклеротическим поражением нескольких сосудистых бассейнов, определяющих исходную тяжесть заболевания и затрудняющих выбор адекватной лечебной тактики нередко ставят под сомнение оптимистичность прогноза. У больных с критической ишемией до 92% пациентов страдают ишемической болезнью сердца. Поэтому периоперационная летальность у пациентов пожилого возраста с КИНК при выполнении открытых реконструктивных операций на артериях нижних конечностей достигает 5-10%. В настоящее время нет единого мнения в вопросе тактики хирургического лечения у больных с атеросклеротическим поражением магистральных артерий нижних конечностей с критической ишемией и сопутствующей ИБС, особенно у пациентов пожилого возраста. Не однозначна роль эндоваскулярного лечения у пожилых больных пожилого возраста при наличии критической ишемии. Разработка этих вопросов будет способствовать улучшению результатов хирургического лечения больных пожилого возраста при наличии мультифокального атеросклеротического поражения и критической ишемии конечностей. Все это вызывает необходимость изучения большого клинического материала и обуславливает актуальность диссертации Максима Александровича Страхова.

Научная новизна работы

В диссертационной работе уточнена частота встречаемости ИБС, степень поражения коронарного русла и состояние миокардиального резерва у пациентов пожилого возраста с атеросклеротическим поражением магистральных артерий нижних конечностей. Выявлено, что у пациентов старше 65 лет преобладает трехсосудистое поражение коронарного русла (66,7%), и имеется высокая частота поражения ствола левой коронарной артерии, ПМЖВ. Выявлено, что у этой категории больных наблюдается более тяжелое наруше-

ние коллатерального кровообращения и микроциркуляции в нижних конечностях по причине диффузного окклюзионно-стенотического поражения артерий подколенно-берцового сегмента.

Доказано, что у больных пожилого возраста с критической ишемией нижних конечностей и проведенной реваскуляризацией коронарного русла выполнение шунтирующих операций на нижних конечностях, сопряжено с минимальным количеством кардиальных осложнений. Проведение эндоваскулярных операций на бедренно-подколенном сегменте является безопасной процедурой с отсутствием кардиальных осложнений. Доказано, что наиболее хорошие показатели выживаемости без ампутации через 3 года имеют место у больных, оперированных по поводу критической периферической ишемии после выполнения бедренно-подколенного шунтирования выше щели коленного сустава (77,3%), а наименее удовлетворительные – после эндоваскулярных реконструкций (48,5%).

Впервые доказано, что возраст пациентов не является самым значимым фактором для прогнозирования возможных рисков кардиальных послеоперационных осложнений.

Достоверность результатов, выводов и практических рекомендаций, полученных и сформулированных в диссертации

Автор диссертации анализирует значительный клинический материал при наборе, которого использовались различные современные инструментальные методы исследования, такие как ЭхоКГ, коронарографию, ангиографию различных артериальных бассейнов, ультразвуковую доплерографию и дуплексное сканирование с применением статистической обработки результатов исследования.

Выводы диссертации вытекают из основных положений, защищаемых автором, четко аргументированы, сформулированы кратко, имеют несомненное научное и практическое значение.

Практические рекомендации также четко и конкретно изложены, и могут служить руководством для сердечно-сосудистых центров, занимающихся проблемой хирургического лечения больных с мультифокальным атеросклеротическим поражением.

Теоретическая и практическая значимость работы

Материал, изложенный в диссертации, неоднократно докладывался автором на Всероссийских конференциях и съездах сердечно-сосудистых хирургов с международным участием, помогая выработать единую точку зрения на вопросы хирургической тактики лечения больных пожилого возраста

и критической ишемией при наличии клинически значимого мультифокального атеросклеротического поражения.

Предложенные М.А. Страховым положения и практические рекомендации внедрены в клиническую практику отделения кардиохирургии №2 Областной клинической больницы города Твери, а также используются в работе кафедры сердечно-сосудистой хирургии ФГБОУ ВО Тверского ГМУ Минздрава России.

Полученные выводы и практические рекомендации могут быть рекомендованы для применения в клинической практике сердечно-сосудистых хирургических центров, занимающихся лечением больных с критической ишемией, при наличии ИБС и мультифокального поражения.

Оценка содержания работы, полнота опубликования результатов исследования в печати, соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Диссертация написана согласно ГОСТ Р 7.0.11-2011 и состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Материал изложен на 126 страницах компьютерного текста, иллюстрирован 3 рисунками и 29 таблицами.

«Введение» содержит обоснование актуальности изучения диагностики, хирургической коррекции критической ишемии нижних конечностей, особенностям мультифокального поражения у больных пожилого возраста. Не разработана тактика оказания хирургической помощи у этой сложной категории пациентов.

В главе 1 - «Обзоре литературы» - представлен спектр литературных источников по распространенности, социальной значимости проблемы критической ишемии нижних конечностей, методам их хирургического лечения, оценка эффективности различных видов хирургического лечения.

Изложены современные взгляды на мультифокальное атеросклеротическое поражение сосудистых бассейнов у пациентов с критической ишемией нижних конечностей. Представлены результаты хирургического лечения этих больных. Отдельной подглавой описаны различные шунтирующие операции у пациентов пожилого возраста. Автором подчеркнута недостаточное количество литературных данных по этому вопросу, что определяет необходимость проведения анализа собственного опыта.

В главе 2 - «Материал и методы исследования» - представлена полная характеристика клинического материала (335 больных с окклюзирующим поражением магистральных артерий нижних конечностей пожилого возраста), которые разделены на возрастные группы в соответствии с целью и зада-

чами, составлен дизайн исследования. Дано развернутое описание применяемых современных методов исследования.

Глава 3 – «Состояние коронарного русла и особенности миокардиального резерва у пациентов пожилого возраста с облитерирующим поражением артерий нижних конечностей». Проведен глубокий анализ проявлений встречаемости различных видов ИБС у пациентов различных возрастных групп с облитерирующим поражением артерий нижних конечностей. Для улучшения результатов хирургического лечения этой сложной группы изучены особенности поражения коронарного русла и состояние миокардиального резерва у больных пожилого возраста. У пациентов пожилого возраста с наличием поражения артерий нижних конечностей целесообразно дообследование для оценки миокардиального и церебрального резервов с целью оптимизации хирургической тактики.

Глава 4 Посвящена изучению периферической гемодинамики и микроциркуляции у больных пожилого возраста с атеросклеротическим поражением артерий нижних конечностей в стадии критической ишемии. Выявлено, что у пациентов с признаками периферической ишемии с увеличением возраста регистрировалось ухудшение коллатерального кровообращения и микроциркуляции, что связано с более тяжелым диффузным окклюзионно-стенотическим поражением артерий подколенно-берцового сегмента. Наихудшие показатели микроциркуляции регистрировались у пациентов с критической ишемией в возрасте 70-75 лет. Автор относит пациентов в возрасте 65-75 лет к группе с высоким хирургическим риском, требующим особого подхода в выборе тактики хирургического лечения.

Глава 5 – «Оперативное лечение пациентов пожилого возраста с критической ишемией нижних конечностей и сопутствующей ИБС». Наиболее обширная глава исследования, состоит из 3 подглав. Автором выявлено, что пациенты с мультифокальным поражением составляют группу повышенного риска развития послеоперационных кардиальных осложнений. Автором предложена оптимальная поэтапная тактика хирургического лечения пациентов пожилого возраста с критической ишемией нижних конечностей при наличии сопутствующего поражения коронарных и брахиоцефальных артерий.

Глава 5.2. посвящена изучению результатов реконструктивных операций у больных пожилого возраста с поражением бедренно-подколенного сегмента и критической ишемией нижних конечностей. Диссертант доказывает, что реваскуляризация миокарда позволила улучшить миокардиальный резерв и снизить риск кардиальных осложнений при последующих периферических

реконструкциях, что подтверждают правильность нашего выбора хирургической тактики лечения этой группы пациентов. После проведения эндоваскулярных операций в ближайшие сроки острые кардиальные осложнения не регистрировались.

Выявлено, что наилучшие параметры проходимости зафиксированы у лиц, перенесших бедренно-подколенное шунтирование выше щели коленного сустава, которые составили через 2 и 3 года – 82,1% и 75% соответственно. Максимально низкие значения проходимости выявлены у лиц, перенесших эндоваскулярные вмешательства – через 2 года – 51,5%, через 3 года – только 36,3%.

Диссертант доказывает, что возраст пациентов не является значимым фактором для прогнозирования возможных рисков кардиальных послеоперационных осложнений. Пациентам пожилого возраста с критической ишемией нижних конечностей при наличии сопутствующей ИБС II-III ФК требуется более детальное изучение показателей коронарно-миокардиального резерва и выполнение коронароангиографии на дооперационном этапе, что позволяет определить наиболее оптимальную этапность выполнения оперативных вмешательств. Эндоваскулярные вмешательства на магистральных артериях нижних конечностей целесообразно выполнять у пациентов с тяжелыми формами ИБС, опасностью развития гангрены в ближайшие сроки и с коротким предполагаемым сроком жизни больного.

В «**Заключении**» представлена квинтэссенция работы, помогающая читателю сформировать окончательное представление о диссертации.

Диссертация заканчивается 6 выводами и 5 практическими рекомендациями, которые изложены кратко и полностью вытекают из ее содержания. Автореферат диссертации, а также 32 печатные работы полностью отражают основные положения диссертации.

Принципиальных замечаний по диссертации и автореферату нет.

Заключение

Диссертация Страхова Максима Александровича «Диагностика и хирургическая тактика ведения пациентов пожилого возраста с критической ишемией нижних конечностей», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.2 - сердечно-сосудистая хирургия, является законченной научно-квалификационной работой, содержащий новое решение актуальной научной задачи – разработка метода диагностики и хирургической тактики лечения у больных пожилого возраста и наличием критической ишемии нижних конечностей при мультифокальном характере атеросклеротического поражения. Диссертация акту-

альна, имеет важное значение как для сердечнососудистой хирургии, так и для всего здравоохранения.

Диссертационная работа по своей актуальности, объему и качеству проведенных исследований, достоверности и обоснованности, научной новизне и практической значимости полученных результатов и выводов полностью соответствует требованиям, предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата наук, установленным п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013г. N 842, а её автор Страхов Максим Александрович, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук, профессор,
заведующий научным отделением
неотложной сосудистой хирургии,
Государственное бюджетное учреждение
здравоохранения города Москвы
«Научно-исследовательский институт
скорой помощи им. Н.В. Склифосовского
Департамента здравоохранения города Москвы»



Игорь Петрович Михайлов

Подпись доктора медицинских наук, профессора Михайлова И.П. заверяю:

Ученый секретарь, доктор медицинских наук



Галина Владимировна Булава

« » _____ 2019 года.

Адрес: 129090, г. Москва, Б. Сухаревская пл., д. 3, стр. 21
Телефон 8 (495) 625-38-97
E-mail: sklif@zdrav.mos.ru