

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»

Директор

Федерального государственного бюджетного учреждения «Институт хирургии имени А.В.Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор, академик РАН



В.А.Кубышкин

" 18 " декабря 2014 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации о научной и практической ценности диссертации Староверова Ильи Николаевича на тему «Пути улучшения диагностики и хирургического лечения послеоперационных стенозов и окклюзий магистральных артерий нижних конечностей» на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия

Актуальность темы

Проблема стенотических реокклюзий после оперативных вмешательств на аорте и магистральных артериях нижних конечностей в настоящее время представляется одной из наиболее значимых в сосудистой хирургии. По данным некоторых авторов, частота рестенотического поражения достигает 40-60 % от общего числа вмешательств, что служит причиной повторных операций.

В раннем послеоперационном периоде в развитии осложнений основная роль принадлежит хирургическим причинам. Неудачи восстановительных и реконструктивных операций на артериях в отдаленном периоде во многом обусловлены стенотическим процессом с последующим тромбозом зоны анастомозов. В механизме формирования реокклюзий основная роль принадлежит развитию атеросклероза. Однако, по оценкам других авторов, ведущая роль в развитии рестеноза в зоне операции принадлежит дисфункции эндотелия, пролиферации гладкомышечных клеток, воспалительным реакциям сосудистой стенки. Ряд важнейших вопросов сосудистой хирургии был решен благодаря исследованию морфо-

логических изменений, развивающихся в сосудистой стенке после оперативного вмешательства, однако единого мнения о происходящих изменениях в стенке артерий после хирургических манипуляций нет. Таким образом, в вопросе о первопричине рестенозов существует большое количество концепций.

Ограниченные возможности рентгеноконтрастной ангиографии и погрешности ультразвукового дуплексного сканирования обуславливают поиск новых современных информативных методов диагностики послеоперационных стенозов и окклюзий магистральных артерий нижних конечностей.

Нерешённые вопросы хирургической коррекции данных осложнений определяют поиск новых тактических и технических приёмов, способствующих улучшению исходов лечения.

Результаты хирургического лечения возвратной ишемии до настоящего времени остаются неудовлетворительными, летальность при этих операциях достигает 50%, что указывает на необходимость своевременных диагностики и хирургического лечения этой патологии.

Поэтому исследование И.Н.Староверова «Пути улучшения диагностики и хирургического лечения послеоперационных стенозов и окклюзий магистральных артерий нижних конечностей» является несомненно актуальным и своевременным.

Новизна исследования и полученных результатов

Новизна представленной работы в целом заключается в том, что автору удалось проанализировать возможности современных методов диагностики рестенозов и реокклюзий брюшной аорты и магистральных артерий нижних конечностей. В ходе выполнения работы автор впервые провел сравнительный анализ чувствительности и специфичности самых современных визуализирующих методов исследования при наличии окклюдизирующих осложнений ранее выполненных операций.

Автор в ходе морфологических исследований первым приводит доказательство того, что рестеноз после эндартерэктомии происходит в основном по причине пролиферативных процессов клеток соединительной ткани стенки сосуда, как следствие операционной травмы.

Новыми являются данные об идентичности морфологических изменений, происходящих в послеоперационном периоде в стенке дезоблитерированных артерий и подкожной вене, длительно находящейся в артериальной позиции.

Несомненный интерес вызывает установленный факт влияния эндартерэктомии и классической мобилизации сосудов на риски тромботических осложнений в ближайшем послеоперационном периоде и частоту аневризматических и окклюзионных осложнений в отдаленном периоде.

Диссертантом впервые доказано, что пункционная химическая деструкция поясничных симпатических ганглиев под контролем спиральной компьютерной томографии является альтернативным малоинвазивным способом хирургической стимуляции коллатерального кровотока и микроциркуляции по сравнению с открытой симпатэктомией при неоперабельных рестенозах. Им впервые доказана эффективность использования в составе комплексной терапии генотерапевтического препарата на основе сверхскрученной формы плазмиды pCMV-VEGF165 при лечении возвратной хронической ишемии II и III стадии у пациентов с возвратной хронической ишемией при невозможности выполнения прямой реваскуляризации.

Теоретическая и практическая значимость

Научная ценность представленной работы заключается в оптимизации подходов к диагностике и лечению больных с повторными стенозами и окклюзиями после реконструктивных операций на магистральных артериях нижних конечностей за счет использования современных высокоинформативных методов и технологий. Автор объективно определил значимость диагностических мероприятий, наиболее оптимальных с точки зрения информативности. Автором доказаны основные закономерности развития рестенозов в зоне хирургических манипуляций на сосудах, расширяющие представления о патогенезе данной патологии. Важными являются заключения автора по профилактике развития окклюдизирующих осложнений при повторных реконструктивных вмешательствах на артериях нижних конечностей, основанные на анализе морфологических изменений. Предложенные диссертантом приемы оперативного пособия и хирургическая тактика при повторных вмешательствах по поводу возвратной ишемии являются существенным вкладом в развитие современной хирургии.

Практические рекомендации сформулированы с позиции клинициста убедительно, вытекают из сути диссертационного исследования и имеют существенное значение для медицины и сердечно-сосудистой хирургии в частности.

Таким образом, работа имеет конкретное практическое значение. Полученные результаты могут быть рекомендованы для использования в работе отделений сосудистой хирургии, стационарах и поликлиниках при оказании консультативной и оперативной помощи хирургическим пациентам сосудистого профиля. Работа имеет существенное значение для специалистов в области сердечно-сосудистой хирургии, патологической анатомии и лучевой диагностики.

Достоверность полученных результатов

Достоверность результатов представленной работы подтверждается необходимым объемом клинического материала. Располагая большим опытом реконструктивных вмешательств на брюшной аорте и артериях нижних конечностей (около 1800 операций), соискатель имел возможность, проводить углубленный анализ, используя современный статистический аппарат, включая непараметрические критерии, элементы корреляционного анализа. Клинический материал, представленный автором (365 больных основной группы), достаточен для обобщения и получения достоверных выводов. Предлагаемые автором диагностические критерии изучены на значительном числе больных, полученные данные имеют высокую достоверность. Методы, использованные диссертантом, современны, информативны и позволяют решить поставленные в работе задачи. Диссертация, представляемая к защите, содержит большой фактический материал и разработки не только хирургического плана. Это является ее несомненным достоинством и сильной стороной.

Используемые в работе такие методы диагностики, как мультиспиральная компьютерная и магнитнорезонансная ангиотомографии являются современными, высокотехнологичными и уникальными для большинства клиник России, что значительно повышает уровень данного диссертационного исследования. Полученные при этом результаты подвергнуты обработке современными методами статистики. Кроме того, автором выполнено 74 морфологических исследования сосудистой

стенки в зоне сосудистых анастомозов и стенки дезоблитерированной артерии.

Достаточное количество клинических наблюдений, репрезентативность и сопоставимость сравниваемых групп, корректный подбор методик контроля эффективности лечения и адекватная статистическая обработка клинического материала позволяют говорить о достоверности и обоснованности результатов и выводов исследования.

В заключении и в выводах отражены основные положения работы. Выводы обоснованы и соответствуют поставленным задачам. Они целиком соответствуют содержанию диссертации, свидетельствуют о том, что поставленные в начале работы задачи решены соискателем в полной мере.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Методики, предлагаемые автором, могут быть рекомендованы к использованию в практической работе отделений сосудистой хирургии страны.

Диспансеризация и обследование больных согласно предлагаемой диагностической схеме-алгоритму может использоваться на амбулаторном этапе у пациентов сосудистого профиля.

Результаты исследования могут учитываться при изложении соответствующего материала в методическом обеспечении учебного процесса относительно вопросов диагностики и лечения послеоперационных стенозов и окклюзий магистральных артерий нижних конечностей.

Рекомендуется использование предложенных автором диагностического алгоритма обследования пациентов с рестенозами аорты и магистральных артерий нижних конечностей, малотравматичных хирургических приемов (различные виды пластики, временная внутрипросветная баллонная окклюзия) при реконструкции парапротезных аневризм и послеоперационных стенозов. Целесообразно освещение этих вопросов на практических занятиях с врачами интернами, клиническими ординаторами и практическими хирургами, обучающимися на факультетах последипломного образования в медицинских вузах Российской Федерации, а также издание методических рекомендаций по теме проведенного исследования.

Заключение

Диссертация И.Н.Старовойтова «Пути улучшения диагностики и хирургического лечения послеоперационных стенозов и окклюзий магистральных артерий нижних конечностей», представленная на соискание учёной степени доктора медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена научная проблема, имеющая важное значение для сердечно-сосудистой хирургии по совершенствованию диагностики и лечения стенозов и окклюзий после реконструктивных сосудистых вмешательств на магистральных артериях нижних конечностей, что соответствует требованиям 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени доктора медицинских наук.

Отзыв о научной и практической значимости диссертации обсуждён и одобрен на заседании отделения сосудистой хирургии ФГБУ «Институт хирургии им. А.В.Вишневского» Минздрава России (протокол № 14 от 18 декабря 2014 года).

Заведующий отделением сосудистой хирургии
ФГБУ «Институт хирургии им. А.В.Вишневского»
Минздрава России,
академик РАН,
доктор медицинских наук, профессор

Анатолий Владимирович
Покровский

117997, Москва, ул. Большая Серпуховская, д.27
Тел. 8499 236 40 63

Подпись академика А.В.Покровского удостоверяю
Ученый секретарь Учёного Совета
ФГБУ «Институт хирургии им. А.В.Вишневского»
Минздрава России,
доктор медицинских наук



Т.Г.Чернова