

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, доцента кафедры сердечно-сосудистой хирургии Медико-биологического университета инновационного и непрерывного образования, Федеральное государственное бюджетное учреждение Государственный научный центр Федеральный медицинский биофизический центр им. А.И. Бурназяна Федерального медико-биологического агентства России Лысенко Евгения Рудольфовича на диссертационную работу Мамаевой Дарьи Александровны «Хирургическое лечение аневризм подколенной артерии», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Актуальность темы исследований

Диссертационная работа Д.А. Мамаевой посвящена хирургическому лечению аневризм подколенной артерии. Истинные аневризмы подколенной артерии – редкое заболевание. Обнаруживается 1 аневризма подколенной артерии на 5000 обращений в сосудистый стационар. Наиболее часто болеют мужчины старшего возраста, 60-80 лет. При этом аневризмы подколенной артерии самые распространенные аневризмы периферических артерий, до 90% по данным различных авторов. Клинические проявления данного заболевания разнообразны, однако существуют и асимптомные варианты течения болезни. В настоящий момент предлагается много вариантов лечения, однако не существует общего подхода к решению проблемы хирургического лечения аневризм подколенной артерии. В связи с вышесказанным, актуальность данной диссертационной работы не вызывает сомнений.

Научная новизна и достоверность результатов работы

Основные научные положения и выводы сформулированы автором на основе выполненных клинических и гистологических исследований. Работа во многом описательная. Приведено достаточно интересных клинических наблюдений. Результаты исследований, достоверны и позволяют судить о

научной новизне и практической значимости, не смотря на небольшое количество пациентов в каждой исследуемой группе.

По результат приведенного гистологического исследования сделан вывод, что большинство истинных аневризм подколенной артерии имеют дегенеративно-воспалительную природу и не являются атеросклеротическими, как считалось ранее. Также выявлено, что аневризмы подколенной артерии редко бывают изолированными, что позволило автору предложить новый термин «аневризматическая болезнь» для дальнейшего изучения пациентов, страдающих истинными аневризмами различной локализации. Проведено сравнение различных методов диагностики: УЗДС артерий нижних конечностей, артериография и УЗДГ с измерением ЛПИ. Выявлено, что для диагностики, определения тактики лечения и дальнейшего наблюдения за пациентами эти методы информативны и позволяют выявлять аневризму подколенной артерии, точно определять показания к хирургическому лечению и отслеживать всевозможные изменения в послеоперационном периоде.

По результатам диссертационного исследования опубликовано 4 научных работы в журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве образования и науки Российской Федерации.

Основные положения работы апробированы на Национальном хирургическом конгрессе г. Москвы в апреле 2017 г, на XXXIV Международной конференции «Перспективы развития сосудистой хирургии в стране и ее регионах» в сентябре 2018 г и на XXIV Всероссийском съезде сердечно-сосудистых хирургов в ноябре 2018г.

Практическая значимость

Полученные новые данные, а именно показания к применению методов диагностики, критерии выбора оптимального метода реконструкции представляют ценность для медицинской науки и практики, позволяют оптимизировать подготовку больного к операции и ведение пациента в

послеоперационном периоде. Описанные нюансы хирургических доступов, рекомендации по использованию материалов для протезирования позволят улучшить результаты лечения пациентов с аневризмами подколенной артерии.

Учитывая низкий процент полученных периоперационных осложнений, высокий уровень летальности и инвалидизации в группах пациентов, которым было выполнено оперативное лечение в срочном и экстренном порядке, а также данные, полученные в контрольной группе пациентов с естественным течением заболевания, высока вероятность того, что внедрение в практическую деятельность оперативного лечения аневризм подколенной артерии до возникновения осложнений позволит сохранить многим пациентам жизнь и избежать ампутаций.

В диссертационной работе предложен четкий алгоритм диагностики аневризм подколенной артерии и тактика дальнейшего ведения пациентов с выявленными аневризмами в зависимости от распространения аневризмы на выше и ниже лежащие артерии. Данный алгоритм представляет интерес для практической деятельности хирургов, как поликлинического звена, так и стационара.

Основные положения диссертации Мамаевой Дарьи Александровны внедрены в клиническую практику отделения сосудистой хирургии ГБУЗ Городской клинической больницы им. Д. Д. Плетнева Департамента здравоохранения г. Москвы. Материалы диссертации используются для проведения занятий со студентами, интернами и ординаторами Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Представленные практические рекомендации рационально внедрить в стационарах хирургического профиля, что позволит улучшить результаты лечения больных с аневризмами подколенной артерии.

Оценка содержания диссертации

Диссертация построена по традиционному плану, изложена на 117 страницах компьютерного текста и включает в себя введение, аналитический обзор литературы, пять глав собственных исследований, выводы, практические рекомендации и список литературы (83 источника, из которых 67 - иностранных авторов). Работа хорошо иллюстрирована наглядными схемами, рисунками, таблицами.

Работа имеет законченный характер, в заключении обсуждены полученные результаты, выводы и практические рекомендации логически вытекают из результатов проведенных исследований.

Содержание автореферата полностью соответствует основным положениям диссертации.

Выводы основаны на достаточном клиническом материале для такой редкой патологии, как аневризма подколенной артерии, вытекают из существа проделанной работы и не вызывают принципиальных возражений.

Грубых замечаний по диссертации не выявлено. К недостаткам следует отнести опечатки, избыточное освещение в литературном обзоре методов тромболизиса, которые не используются автором в работе; отсутствие сравнения открытых хирургических операций с эндоваскулярными; также спорным являет утверждение диссертанта о необходимости лигирования артерии выше аневризматического мешка, особенно при таком осложнении, как тромбоз аневризмы подколенной артерии. Данные недочеты не влияют на общую положительную оценку работы.

Заключение

Диссертация Мамаевой Дарьи Александровны «Хирургическое лечение аневризм подколенной артерии» по актуальности, методическому уровню, объему исследований, научной новизне и практической значимости полностью соответствует требованиям п.9 «Положение о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением

Правительства РФ от 24 сентября 2013 года № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор – Мамаева Дарья Александровна – достойна присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Доктор медицинских наук, доцент,
кафедра сердечно-сосудистой хирургии
Медико-биологического университета
инновационного и непрерывного образования,
Федеральное государственное
бюджетное учреждение Государственный научный центр
«Федеральный медицинский биофизический центр
им. А.И. Бурназяна»
Федерального медико-биологического агентства России,

Доцент кафедры

Евгений Рудольфович Лысенко

Подпись доктора медицинских наук, доцента
Лысенко Евгения Рудольфовича заверяю:

*специалист по кадрам
отдела кадрового и документационного
обеспечения*



Сорокина И.П.

«__» декабря 2018 г

Адрес: 123098, г. Москва, ул. Маршала Новикова, д.23
Телефон: +7 (499) 190-85-55
E-mail: fmbs-fmba@bk.ru