

ОТЗЫВ

официального оппонента на диссертацию Шейко Геннадия Евгеньевича «Оптимизация комплексной диагностики и лечения больных критической ишемией и периферической нейропатией нижних конечностей», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – Сердечно-сосудистая хирургия

Актуальность избранной темы. Работа посвящена одной из актуальных проблем современной сосудистой хирургии – снижению частоты и уровня ампутаций нижних конечностей у больных с критической ишемией и периферической нейропатией. Высокий уровень заболеваемости, инвалидизации и смертности больных с критической ишемией нижних конечностей определяют актуальность исследований по совершенствованию лечебно-диагностических подходов при оказании помощи пациентам с данной патологией.

Научная новизна исследования Шейко Геннадия Евгеньевича заключается в впервые проведенной оценке частоты и характера поражения периферических нервных стволов у больных с критической ишемией нижних конечностей. Доказано наличие облигатного поражения периферических нервных стволов голени у пациентов с критической ишемией нижних конечностей, которое носит характер демиелинизирующего процесса и является потенциально обратимым. На основании полученных результатов разработан новый способ определения объема реваскуляризирующего вмешательства, а также способ оценки купирования критической ишемии нижней конечности на основании анализа электронейромиографических показателей состояния нервных стволов голени.

Практическая значимость исследования. В работе показано, что снижение количества ампутаций, а также снижение ранней послеоперационной смертности больных с критической ишемией при проведении реваскуляризирующих оперативных вмешательств обосновывает обязательность включения данного вида вмешательств в лечебные мероприятия. Кроме того, на основании полученных результатов показана целесообразность определения у пациентов с критической ишемией нижней конечности целевой артерии для проведения реваскуляризации артерий голени на основании данных электронейромиографии. Полученные данные доказали, что у пациентов с критической ишемией нижней конечности после проведенной реваскуляризации целесообразно проводить электронейромиографическое исследование с измерением скорости распространения возбуждения с целью объективной оценки успешности купирования критической ишемии. Полученные результаты дают основание рекомендовать включение электронейромиографического обследования в комплекс диагностических мероприятий у пациентов с критической ишемией нижних конечностей.

Изучив проблему диагностики и лечения критической ишемии нижней конечности, автор формулирует цель своего исследования. Реализация задач нашла свое отражение в поставленной цели.

Диссертация Шейко Геннадия Евгеньевича изложена на 135 страницах машинописного текста с определённой логической последовательностью и состоит из введения, 3 глав, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, который включает 163 источника литературы, из них 76 иностранных и 87 отечественных. Представленный материал иллюстрирован 29 таблицами и 41 рисунком.

В первой главе (обзор литературы) приведен анализ литературных источников, посвященный проблематике диагностики и лечения критической ишемии нижних конечностей, а также особенностям поражения периферических нервных стволов при данной патологии. Автор приходит к закономерному выводу о необходимости дальнейшего совершенствования лечебно-диагностических мероприятий по оказанию помощи больным с критической ишемией нижних конечностей.

Во второй главе представлены материалы и методы исследования, дана характеристика клинического материала, представленная 327 пациентами с критической ишемией нижних конечностей. Из них 171 больной в группе I, где проводилась ретроспективная оценка ближайших и отдаленных результатов первичных и вторичных ампутаций; 36 пациентов в группе II, где проводилось изучение частоты развития и характера поражения периферических нервов у пациентов в зависимости от наличия сопутствующего сахарного диабета 2 типа, а также изучение возможности оценки успешности купирования критической ишемии нижней конечности на основе анализа электронейромиографических показателей состояния нервных стволов голени; 120 больных в группе III, где проводилась оценка результатов предложенной методики выбора целевой артерии для проведения реваскуляризации нижней конечности у пациентов с критической ишемией на основании исследований электронейромиографических показателей состояния нервных стволов голени. Представлены критерии включения и исключения пациентов. Автор классифицирует весь материал по полу и возрасту, наличию сопутствующей патологии, а также стадии хронической артериальной недостаточности. Указана методика проведения эндоваскулярных реваскуляризирующих вмешательств пациентам с критической ишемией в группах с проспективным наблюдением. Автором дана всесторонняя характеристика методов оценки макроангиопатии нижних конечностей, а также нарушения иннервации нижних конечностей. Кроме того, автором подробно описаны предлагаемые методики выбора целевой артерии для проведения реваскуляризирующего оперативного вмешательства на подколенно-берцовом сегменте нижней конечности, а также способ оценки купирования критической ишемии на основании электронейромиографических показателей нервных стволов голени. Также в главе отражены используемые методы статистической обработки и анализа полученных данных.

В третьей главе представлены, обсуждены и подробно систематизированы результаты проведенного исследования. Проведенное ретроспективное исследование выживаемости больных с критической ишемией после первичных и вторичных ампутаций показало, что выполнение попытки реваскуляризирующего оперативного вмешательства пораженной конечности позволяет увеличить продолжительность жизни по сравнению с больными, которым выполнена первичная ампутация (71% и 48% соответственно, $p=0,0023$). В исследовании частоты и характера поражения периферических нервных волокон выявлено, что дисфункция периферических нервов голени является облигатным проявлением критической ишемии, при этом поражение периферических нервных волокон при критической ишемии носит преимущественно демиелинизирующий характер. Дисфункция нервных стволов проявляется как минимум в одном из нервов голени и характеризуется клиническими симптомами и снижением скорости распространения возбуждения по двигательным волокнам по данным электронейромиографии. Выявлено, что ведущая роль в развитии поражения периферических нервных волокон у больных с критической ишемией нижних конечностей принадлежит ишемии. Представлены результаты лечения больных с критической ишемией после проведенной реваскуляризации, где целевую артерию выбирали на основании анализа показателей распространения возбуждения по данным электронейромиографии. Предложенная тактика выбора целевой артерии позволяет статистически значимо снизить число реокклюзий реконструированного сосудистого русла ($p=0,0372$) и сохранить конечность ($p=0,03$) в отдаленный период наблюдения по сравнению с наиболее распространенными методами определения целевой артерии для выполнения реваскуляризирующего оперативного вмешательства. Изучение предложенного способа оценки изменения скорости распространения возбуждения по двигательным нервам нижних конечностей после операции реваскуляризации у больных с критической ишемией показало, что предложенный способ является чувствительным (83%) и специфичным (100%) методом оценки успешности купирования критической ишемии.

Выводы полностью раскрывают поставленные цель и задачи исследования.

Практические рекомендации изложены четко и ясно, а также могут быть применимы в практической деятельности сердечно-сосудистых хирургов, а также врачей смежных специальностей.

Значимость для науки. Диссертационная работа Шейко Геннадия Евгеньевича выполнена на высоком научном уровне, содержит решение задач, которое необходимо для кандидатской диссертации и является законченной научно-квалификационной работой, имеющей важное научное и практическое значение в решении задачи улучшения результатов лечения больных с хроническими облитерирующими заболеваниями артерий нижних конечностей.

По теме диссертации опубликовано 7 научных работ, в том числе в журналах, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России – 6.

Автореферат и печатные работы отражают основные результаты диссертационного исследования. Содержание работы соответствует паспорту

