

«УТВЕРЖДАЮ»
проректор по научной работе
ГБОУ ВПО ЯГМА Минздрава
России,
доктор медицинских наук,
профессор А.А.Баранов

«30 » июл 2014

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Ярославская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Диссертация "Пути улучшения диагностики и хирургического лечения послеоперационных стенозов и окклюзий магистральных артерий нижних конечностей" выполнена на кафедре хирургии института последипломного образования государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Ярославская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В период подготовки диссертации соискатель Староверов Илья Николаевич работал на кафедре хирургии ИПДО ГБОУ ВПО ЯГМА Минздрава России в должности доцента, а с 2011 года – заведующим данной кафедрой. С 2006 года он является заведующим отделением сосудистой хирургии ГБУЗ ЯО «Областная клиническая больница».

Староверов Илья Николаевич окончил лечебный факультет Ярославской государственной медицинской академии в 1994 году. После окончания интернатуры по хирургии в течение последующих 3 лет обучался в клинической ординатуре на кафедре хирургии ФПК и ППСЗ ЯГМА. В 1997 году поступил в очную аспирантуру и успешно закончил ее в июне 2000г. В

декабре 1999 года защитил кандидатскую диссертацию на тему: «Хирургическое лечение диабетических ангиопатий нижних конечностей».

Научный консультант: президент ГБОУ ВПО ЯГМА Минздрава России, заведующий кафедрой оперативной хирургии и топографической анатомии ЯГМА, Заслуженный деятель науки, академик РАН, доктор медицинских наук, профессор Юрий Васильевич Новиков.

По итогам обсуждения принято следующее заключение:

Диссертация Староверова И.Н, "Пути улучшения диагностики и хирургического лечения послеоперационных стенозов и окклюзий магистральных артерий нижних конечностей" является самостоятельной законченной научно-исследовательской работой, в которой на основании проведенного автором исследования получены достоверные результаты, позволившие осуществить решение крупной научной проблемы диагностики и хирургического лечения послеоперационных окклюзирующих осложнений после реконструктивных операций на магистральных артериях нижних конечностей, что имеет важное значение для медицины. До настоящего времени сохраняется высокая летальность у этих больных, не определены показания к различным хирургическим способам лечения.

Диссертационная работа является самостоятельным авторским трудом. Автором разработана идея данного исследования, проведён обзор литературы, сформулированы задачи и план обследования пациентов, разделение их на группы. Личный вклад соискателя состоит в проведении клинического обследования и лечения пациентов (в том числе оперативного), сборе исходных данных, их систематизации, статистической обработке, интерпретации и анализе полученных результатов, подготовке публикаций по выполненной работе, выступлении с докладами на научно-практических мероприятиях по данной проблеме.

Точность, достоверность и обоснованность полученных результатов обусловлена достаточным объемом проведенного исследования (обследовано 1762 больных, которым выполнялись различные реконструктивные вмешательства на аорте и магистральных артериях нижних конечностей),

применением современных высокоинформационных методов инструментального обследования и проведением морфо-гистологических исследований, что допускает возможность всесторонней оценки патогенетических механизмов при данном заболевании. В обработке материала использовались современные методы статистической обработки данных с оценкой значимости различий в сравниваемых группах, что позволило автору сделать адекватные выводы и полностью решить поставленные задачи. Полученные в работе данные сведены в информативные таблицы и графики, достаточно иллюстрированы. Представленный материал вполне достаточен для получения аргументированных положений и выявления закономерностей.

Сформулированные в диссертации научные положения, выводы и рекомендации обоснованы теоретически и экспериментально, логично вытекают из основных положений диссертации. Репрезентативный объем клинического материала, корректность методик исследования и проведенных расчетов позволяют считать выводы и научные положения автора достоверными. Первичная документация подтверждена актом проверки первичной документации № 8 от 25.04.2014.

Основные результаты диссертационного исследования опубликованы в 36 печатных работах, из которых 15 – в изданиях, рецензируемых ВАК РФ.

Научная новизна диссертационного исследования состоит в том, что впервые на большом клиническом материале:

- впервые проведён сравнительный анализ информативности различных современных методов исследования (ультразвукового ангиосканирования, дигитальной субтракционной ангиографии, спиральной компьютерной томоангиографии и магнитно-резонансной ангиографии) в диагностике рестенозов и реокклюзий артерий нижних конечностей, основанный на определении чувствительности и специфичности каждого из них по различным критериям;
- выявлены существенные отличия морфологических изменений, происходящих в артериальной стенке при атеросклерозе и рестенозе;

- впервые установлено, что рестеноз, развивающийся в сосудистой стенке после эндартерэктомии, в основном не является следствием прогрессирования атеросклероза, а вызван в первую очередь пролиферативными процессами клеток соединительной ткани в ответ на сосудистую травму;
- впервые описана идентичность морфологических изменений, происходящих в ближайшем и отдалённом периодах после хирургической травмы в стенке дезоблитерированных артерий нижних конечностей и большой подкожной вены, длительно находящейся в артериальной позиции;
- дана сравнительная характеристика различных видов повторных реваскуляризирующих операций, а также использования пластических материалов при лечении больных с реокклюзиями артерий нижних конечностей, на основании чего разработаны показания к выполнению той или иной методики;
- впервые установлено, что использование метода временной внутривесцентной баллонной окклюзии при выполнении повторных реконструкций способствует уменьшению интенсивности пролиферативных процессов и частоты гемодинамически значимых рестенозов;
- впервые доказано, что функциональная 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;
- впервые доказана эффективность использования генерапевтического лечения у пациентов с возвратной хронической ишемией при невозможности выполнения прямой реваскуляризации.

Практическая значимость настоящего исследования состоит в определении диагностического алгоритма, позволяющего эффективно оценивать состояние магистрального артериального русла конечностей и определять на основании этого наиболее оптимальную хирургическую

тактику. Применение результатов исследования позволит осуществить более эффективный контроль за развитием рестеноза, профилактировать его развитие и уменьшить количество облитерирующих осложнений. Результаты работы могут быть использованы в практической деятельности лечебных и лечебно-профилактических учреждений, оказывающих амбулаторную и специализированную стационарную помощь больным с возвратной ишемией нижних конечностей. Применение предложенных рекомендаций обеспечит эффективность диагностики и лечения этого заболевания. Более широкое внедрение способа временной баллонной окклюзии при выполнении повторных вмешательств позволит снизить количество гемодинамически значимых стенозов в зоне реконструкции. Кроме того, полученные в работе данные позволяют расширить представления о патогенетических механизмах развития рестенозов и реокклюзий в отдалённом периоде после реконструктивных операций.

Основные положения диссертации внедрены в практику работы отделения сосудистой хирургии ГБУЗ Ярославской области «Областная клиническая больница», отделения сосудистой хирургии ГБУЗ КБ №10 г. Ярославля, отделения сосудистой хирургии ГБУЗ «Рязанский областной клинический кардиологический диспансер», отделения экстренной и плановой консультативной медицинской помощи ГБУЗ ЯО «Территориальный центр медицины катастроф».

Принципы диагностики и диспансеризации больных используются в работе областной консультативной поликлиники ГБУЗ ЯО ОКБ.

Результаты исследований используются в учебном процессе кафедры хирургии ИПДО Ярославской государственной медицинской академии.

Материалы диссертации полно отражены в научных публикациях и выступлениях на международных и Всероссийских форумах.

Отражённые в диссертации научные положения соответствуют пункту формулы специальности: «совершенствование методов профилактики, ранней диагностики и лечения хирургических болезней будут способствовать

сохранению здоровья населения, сокращению сроков временной нетрудоспособности и восстановлению трудоспособности».

Диссертация Староверова И.Н. на тему "Пути улучшения диагностики и хирургического лечения послеоперационных стенозов и окклюзий магистральных артерий нижних конечностей" является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена научная проблема, имеющая важное социально-экономическое значение, изложены новые научно обоснованные решения, внедрение которых улучшит результаты лечения больных с послеоперационными окклюзирующими осложнениями при атеросклерозе и внесёт значительный вклад в развитие сердечно-сосудистой хирургии и отечественного здравоохранения в целом.

Диссертация полностью соответствует требованиям абз.1 п.9 Постановления Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 "О порядке присуждения ученых степеней", предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук.

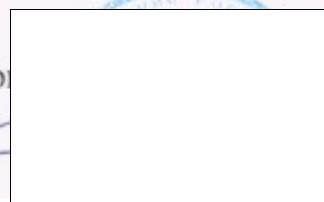
Диссертация «Пути улучшения диагностики и хирургического лечения послеоперационных стенозов и окклюзий магистральных артерий нижних конечностей» Староверова Ильи Николаевича рекомендуется к защите на соискание ученой степени доктора наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Заключение принято на межкафедральной конференции, проведённой по распоряжению проректора по научной работе ГБОУ ВПО ЯГМА Минздрава России д.м.н., профессора А.А.Баранова.

Присутствовало на заседании 28 человек. Результаты голосования: «за» - 28 чел., «против» - нет, «воздержалось» -нет, протокол № 56 от 29 мая 2014г.

Заключение подготовлено:

Заведующий кафедрой госпитальной хирургии
ГБОУ ВПО ЯГМА, д.м.н., профессор



Рыбачков