

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Игоря Петровича Михайлова на диссертацию А.В. Козачука на тему «Хирургическая тактика при критической ишемии нижних конечностей у больных с мультифокальным атеросклерозом», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – «Сердечно-сосудистая хирургия».

Актуальность темы выполненной работы

Диссертационная работа Козачука А.В. посвящена актуальным вопросам сердечно-сосудистой хирургии, а именно хирургической тактике лечения больных с хронической критической ишемией нижних конечностей и сопутствующим стенозом внутренней сонной артерии. Сложность лечения этой категории больных осложняется тем, что у этих больных в 78% случаев встречается ишемическая болезнь сердца, которая в 42% случаев может осложняться развитием периоперационного острого коронарного синдрома. В 40% случаев причиной периоперационной летальности является острый инфаркт миокарда.

В связи с ростом случаев сочетанного атеросклеротического поражения трёх артериальных бассейнов (каротидного, коронарного, нижних конечностей) одной из главных задач обеспечения безопасности во время операции является разработка оптимальной хирургической тактики. Поэтому реконструктивные вмешательства на сонных артериях и магистральных артериях нижних конечностей несут в себе риск серьезных осложнений, в том числе зависящих от методики обезболивания пациентов. Операционная тактика сочетанного поражения нескольких артериальных бассейнов по праву считается одной из окончательно не решенных проблем данного раздела сердечно-сосудистой хирургии. Необходимо также отметить, что характер анестезиологического обеспечения должен быть связан с хирургической тактикой, основанной на клинико-диагностических

показателях, полученных в результате обследования больных. Поэтому тему данной рецензируемой работы, надо считать очень важной и актуальной.

Связь диссертации с планами соответствующих отраслей науки и народного хозяйства

Диссертационная работа А.В. Козачука выполнена в соответствии с планом НИР ГБОУ ВПО Тверской государственной медицинской академии Минздрава России и содержит решение актуальной задачи медицины – улучшение результатов хирургического лечения пациентов с мультифокальным атеросклерозом при наличии критической ишемии нижних конечностей с выраженным болевым синдромом путем научного обоснования и внедрения в клиническую практику оптимальной хирургической тактики.

Тема диссертации утверждена на заседании Ученого совета ГБОУ ВПО Тверской ГМА Минздрава России 9 ноября 2010 года, протокол № 11.

Научная новизна

Диссертант доказал, что выраженный болевой синдром у больных с критической ишемией нижних конечностей, сопутствующей тяжелой формой ИБС, гемодинамически значимым стенозом ВСА является фактором, оказывающим отрицательное влияние на сердечно-сосудистую систему и достоверно ухудшающим показатели центральной, церебральной, регионарной гемодинамики и микроциркуляции.

Соискателем впервые разработана и научно обоснована хирургическая тактика ведения пациентов с мультифокальным атеросклерозом, критической ишемией нижних конечностей с выраженным болевым синдромом в зависимости от степени сопутствующей ХКН, которая позволяет значительно улучшить результаты лечения этой тяжелой группы больных. При этом большое внимание уделяется роли анестезиологического обеспечения. При отсутствии тяжелой кардиальной патологии необходимо выполнение одномоментных реконструктивных оперативных вмешательств в условиях регионарной анестезии, при наличии хронической коронарной

недостаточности III ФК – выполнение коронарографии и применение этапного вида хирургической помощи. Впервые доказана высокая эффективность метода двухсегментарной регионарной анестезии в сравнении с общей анестезией на основе севофлурана при одномоментном выполнении каротидной эндартерэктомии и реваскуляризации артериального бассейна нижних конечностей. Автор впервые научно обосновал эффективность продлённой эпидуральной анальгезии у больных с хронической критической ишемией нижних конечностей с выраженным болевым синдромом и тяжёлой формой ИБС с целью подготовки к реконструктивным операциям на магистральных артериях нижних конечностей.

Достоверность полученных результатов

Исследование методически правильно спланировано. При обследовании больных диссертантом использованы современные объективные клинические, инструментальные методики. Полученные цифровые данные подвергнуты адекватной статистической обработке с использованием современных статистических критериев методами параметрической и непараметрической статистики. Все это позволяет считать методический уровень работы в достаточной степени высоким, обеспечивающим достоверность полученных результатов. Имеются все основания заключить, что цель работы достигнута, а основные задачи ее полностью решены.

Оценка содержания диссертации

Работа выполнена по традиционному плану и состоит из введения, обзора литературы, описания методов исследования, изложения собственных данных, заключения, выводов, практических рекомендаций, и списка использованной литературы. Диссертация изложена на 140 страницах машинописного текста, иллюстрирована 8 рисунками и 24-ю таблицами. Библиографический список включает 139 отечественных и 135 иностранных источников.

Во «Введении» автор обосновывает и ставит цель исследования - улучшение результатов хирургического лечения пациентов с мультифокальным атеросклерозом при наличии критической ишемии нижних конечностей с выраженным болевым синдромом путем научного обоснования и внедрения в клиническую практику оптимальной хирургической тактики.

Представленный «Обзор литературы» характеризует автора, как человека, глубоко знающего изученный предмет, хорошо ориентированного в вопросах хирургии. Обзор литературы логично разделён на четыре части, где описаны причины и механизмы развития неврологических и кардиальных осложнений у пациентов с мультифокальным атеросклерозом, встречаемость сочетанных атеросклеротических поражений брахиоцефальных артерий и артерий нижних конечностей, большое внимание в улучшении результатов хирургического лечения уделяется методу анестезии.

Во второй главе «Материалы и методы исследования» диссертантом дана клиническая характеристика больных – 124 пациента с критической ишемией нижних конечностей, стенозом внутренней сонной артерии, ишемической болезнью сердца. 76 больных имели сопутствующую ХКН I-II ФК, 48 – ХКН III ФК. В конце этой главы отражены методы статистической обработки полученных результатов.

Результаты диссертационной работы подробно освещены в следующих главах. В третьей главе соискатель изучил состояние сердечно-сосудистой системы у пациентов с гемодинамически значимым стенозом внутренней сонной артерии и критической ишемией нижних конечностей с выраженным болевым синдромом. А.В. Козачук открыл, что выраженный болевой синдром при критической ишемии нижних конечностей у больных с мультифокальным атеросклерозом оказывает очень отрицательное влияние на центральную, мозговую, периферическую гемодинамику и на микроциркуляцию. Именно по этой причине была очень необходима

разработка оптимальной хирургической тактики ведения этой тяжёлой группы больных.

В четвёртой главе представлены одномоментные оперативные вмешательства на внутренней сонной артерии и артериальном бассейне нижних конечностей у больных с критической ишемией нижних конечностей и сопутствующей ХКН I-II ФК. Соискателем доказано значительное улучшение результатов одномоментных реконструктивных операций у пациентов с критической ишемией нижних конечностей и выраженным болевым синдромом с сопутствующей ХКН II, выполненных в условиях двухуровневой комбинированной регионарной анестезии, по сравнению с комбинированной общей анестезией. Купирование болевого синдрома в оперированной нижней конечности посредством эпидуральной анальгезии в послеоперационном периоде также улучшает результаты хирургического лечения.

В пятой главе, посвящённой этапным операциям у больных с тяжёлой сопутствующей ИБС, диссертант впервые разработал и апробировал новую операционную тактику. После выполненной в обязательном порядке коронарографии осуществляется каротидная эндартерэктомия в условиях проводниковой анестезии шейного сплетения. Далее предоперационная подготовка в виде продлённой эпидуральной анальгезии в течение 6 суток, вторым этапом – реконструкция магистральных артерий нижних конечностей. Положительная результативность хирургической тактики доказана соискателем.

В «Заключении» представлено сжатое содержание диссертации, подведен закономерный итог.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Результаты клинического исследования основываются на большой фактический материал (124 пациента), произведенный при обследовании больных с мультифокальным атеросклеротическим поражением. Методы

исследования, которые использовал диссертант, являются современными и информативными. Автор научного труда приводит только статистически значимые и выверенные данные, обработанные с использованием современных методов статистики. Основные задачи, поставленные для достижения намеченной цели, актуальны и полностью решены. Выводы отражают результаты проведенного исследования и отвечают на поставленные задачи. Практические рекомендации могут быть использованы в клинической практике у больных с критической ишемией нижних конечностей с выраженным болевым синдромом, гемодинамически значимым стенозом внутренней сонной артерии, и сопутствующей ХКН.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Полученные результаты исследования по проблеме хирургической тактики при критической ишемии нижних конечностей с выраженным болевым синдромом у больных с мультифокальным атеросклерозом весьма интересны и имеют потенциал для преподавания на хирургических кафедрах медицинских академий. Выводы и практические рекомендации, сделанные автором, имеют существенное значение для организации адекватной хирургической помощи пациентам с мультифокальным атеросклеротическим поражением и могут быть рекомендованы к применению как в отделениях сердечно-сосудистой хирургии.

Заключение

Таким образом, представленная к защите диссертации Козачука А.В. на тему «Хирургическая тактика при критической ишемии нижних конечностей у больных с мультифокальным атеросклерозом» определяют ее высокую теоретическую и практическую значимость. Данная работа, выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Ю.И. Казакова, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является научно - квалификационной работой, содержащей новое решение

актуальной задачи - улучшение результатов лечения больных с мультифокальным атеросклерозом при наличии критической ишемии нижних конечностей с выраженным болевым синдромом путём разработки оптимальной хирургической тактики, имеющей существенное значение для сердечно-сосудистой хирургии, что полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 года № 842, предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а сам диссертант заслуживает присуждения ему ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Заведующий научным отделением
неотложной сосудистой хирургии
ГУЗ г. Москвы НИИ СП
им. Н.В. Склифосовского
департамента здравоохранения г. Москвы;
доктор медицинских наук, профессор

И.П. Михайлов

« _____ » _____ 2014 г.

Подпись д.м.н., профессора И.П. Михайлова **«ЗАВЕРЯЮ»**

Ученый секретарь НИИ скорой помощи

им. Н.В. Склифосовского, д.м.н.

Г.В. Булава

НИИ СП им. Н.В. Склифосовского 129010, г. Москва, Б. Сухаревская пл.,
д. 3, тел +7 (495) 680 6722; +7 (495) 680 8976. Адрес электронной почты:
info@sklif.mosgorzdrav.ru; sklif@zdrav.mos.ru. Официальный сайт:
<http://sklifos.ru/>