

ОТЗЫВ

официального оппонента Аракеляна Валерия Сергеевича на диссертационную работу Сажинова Антона Павловича по теме **«Эффективность различных видов бедренно-подколенно-берцовых шунтирований»**, представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности сердечно-сосудистая хирургия (14.01.26)

Актуальность работы

Хронические облитерирующие заболевания артерий нижних конечностей составляют более 20% всех проявлений сердечно-сосудистой патологии, причем у 60–80% этой категории больных имеется поражение бедренно-подколенного сегмента. В арсенале хирургов существуют способы как консервативного, так и оперативного лечения данной патологии. Однако реконструктивные операции более предпочтительны. Так, по мнению Покровского А.В. изолированные консервативные мероприятия при критической ишемии эффективны лишь у 15–20% больных и оправданы только в случае невозможности хирургического вмешательства. Хирургическое лечение больных с окклюзионным поражением бедренно-подколенно-берцового сегментов является одним из трудоемких разделов сосудистой хирургии. В настоящее время наиболее широкое распространение получили следующие виды операций – шунтирование аутовеной или синтетическим протезом и эндартерэктомия (ЭАЭ). Вена является материалом выбора и демонстрирует наилучшие проходимость шунтов и сохранность конечностей. При отсутствии вены необходимой длины и диаметра возможно использование аллошунтов. Однако низкие показатели проходимости аллошунтов ограничивают их широкое применение. Для улучшения ближайших и отдаленных результатов разработаны различные

варианты пластики дистальных анастомозов, а также комбинация аллошунта с аутовеной. Эндартерэктомия чаще всего выполняется на уровне бедренного сегмента. ЭАЭ может быть как отдельной операцией, так и сочетаться с дистальным шунтированием. При грубом поражении подколенной артерии возможно выполнение эндартерэктомии в зоне формирования дистального анастомоза или шунтирование наименее пораженного сегмента берцовой артерии.

Все вышеизложенное обуславливает актуальность изучения проблемы повышения эффективности хирургического лечения больных с поражением бедренно-подколенно-берцового артериальных сегментов.

Достоверность и научная новизна полученных результатов

В диссертационной работе приведены результаты лечения 132 больных, которым выполнены бедренно-дистально-подколенные шунтирования по поводу критической ишемии нижних конечностей - 118 человек; по поводу ИБ стадии ХИНК по классификации Покровского А.В.; Fantaine – 14 человек. В процессе работы над диссертацией отдаленные результаты проанализированы 103 больных. Представленный автором опыт достаточен для анализа и обеспечения достоверных результатов. В зависимости от методики формирования дистального анастомоза больные были разделены на две группы: I группа с ЭАЭ в зоне дистального анастомоза, в нее включены 39 пациента; II группа – без ЭАЭ, в нее включены 93 пациента.

Основной заслугой Сажинова А.П. следует считать углубленный анализ ближайших и отдаленных результатов бедренно – дистально – подколенных шунтирований в зависимости от способа формирования дистального анастомоза и дистализации зоны проксимального анастомоза; разработаны практические рекомендации по выбору вида операции,

используемому пластическому материалу, уровню формирования проксимального, дистального анастомоза в зависимости от состояния путей оттока.

Научные положения, вынесенные на защиту и выводу диссертации конкретны, полностью отражают поставленные перед автором задачи. Методы статистической обработки данных современны, их данные подтверждают выводы диссертации.

Научно-практическая значимость работы

Результаты, полученные автором в ходе исследования, доказывают преимущества аутовенозного трансплантата при дистальных артериальных реконструкциях. При отсутствии пригодного пластического материала доказана возможность дистализации зоны проксимального анастомоза как способ улучшения отдаленных результатов реконструкции. Представлен сравнительный анализ эффективности различных способов формирования дистального анастомоза. Продемонстрировано влияние уровня дистального анастомоза и состояния дистального русла на результаты реконструкции. Установлены основные факторы, определяющие длительность работы шунта и сохранность конечностей.

Предлагаемый алгоритм определения показаний и выбору метода хирургического лечения, пластического материала, способы и зоны формирования анастомозов внедрены в практику работы отделения сосудистой хирургии ГОБУЗ «МОКБ им П.А. Баяндина» (г. Мурманск).

По теме исследования опубликовано 4 печатных работы, в том числе 2 статьи - в рецензируемых центральных журналах, рекомендованных ВАК РФ.

Оценка содержания диссертации

Диссертационная работа состоит из введения, четырех глав, заключения, выводов и практических рекомендаций. Работа изложена на 130 страницах машинописного текста, иллюстрирована 28 таблицами, 17 диаграммами и 1 рисунком. Библиографический список включает 221 источник, в том числе 36 отечественных и 185 иностранных.

Во введении определена актуальность проблемы, обозначена степень ее разработанности, сформулированы цель и задачи исследования, представлены научная новизна исследования и его практическая значимость, а также подробно изложены основные положения, выносимые на защиту.

Литературный обзор написан цельно и подробно, в нем отражены основные позиции, находящиеся в сфере современных научных интересов по теме диссертации, обозначены нерешенные проблемы, что объясняет выбор автором целей и задач исследования. Сажинов А.П. демонстрирует глубокие знания современных методов хирургического лечения больных с дистальным поражением артерий нижних конечностей.

Во второй главе описаны клинические характеристики исследуемых больных. Подробно описаны методы исследования и принципы деления больных на группы, а так же методы статистической обработки данных.

В третьей главе отражены критерии включения пациентов. Детально описаны особенности хирургической техники данной категории больных в каждой из групп. Приведены ближайшие результаты лечения. Глава содержит большое количество таблиц и диаграмм, делающих представление о полученных результатах наглядным. В конце главы подведен четкий и лаконичный итог.

В четвертой главе проведен сравнительный анализ отдаленных результатов лечения, влияние ряда факторов на отдаленную проходимость шунтов и сохранность конечностей.

В заключении отражены основные результаты ближайших и отдаленных результатов проводимого лечения. Проведено сравнение полученных результатов с результатами других авторов. В своем исследовании Сажинов А.П. доказал преимущество использования аутовенозного трансплантата, возможность дистализации проксимального анастомоза, негативное влияние эндартерэктомии в зоне дистального анастомоза на проходимость шунтов и сохранность конечностей, определил величину периферического сопротивления, выше которой риск тромбоза шунта наиболее вероятен.

Работа хорошо иллюстрирована, результаты проведенного анализа подтверждают заключения, сделанные автором. Выводы соответствуют поставленным во введении задачам. Автореферат и опубликованные работы отражают содержание диссертации. Принципиальных замечаний и ошибок работа не содержит.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Сажинова Антона Павловича на тему «Эффективность различных видов бедренно-подколенно-берцовых шунтирований» является законченной научно – квалификационным трудом, позволяющим решить актуальную задачу улучшения результатов хирургического лечения и качества жизни больных с критической ишемией нижних конечностей при поражении бедренно-подколенно-берцового сегментов, что имеет важное значение для специалистов в области сосудистой хирургии. По своей актуальности, научной новизне и практической значимости полученных

результатов работа полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013г. № 842, предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – «Сердечно – сосудистая хирургия».

Официальный оппонент

Заведующий отделением хирургии артериальной

Патологии, ФГБУ «Научный центр сердечно –
сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева»

Минздрава России,

доктор медицинских наук, профессор

В.С. Аракелян

Адрес: 119049, г. Москва, Ленинский проспект, д.8, корп. 7.

Телефон: +7 (499) 236-13-61, E-mail:info@bakulev.ru

Подпись доктора медицинских наук В.С. Аракеяна заверяю:

Ученый секретарь

ФГБУ «Научный центр

сердечно - сосудистой хирургии имени

А.Н. Бакулева» Минздрава России

доктор медицинских наук



Н.О. Сокольская

20 октября 2016года