

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования Первый Московский государственный медицинский
университет имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)**

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор по научно-
исследовательской работе
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им.
И.М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет),
д.м.н., профессор, М.И. Секачева

« ___ » _____ 2019г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертационной работы Лобачева Алексея Анатольевича на тему «Сравнительная оценка и отдаленные результаты различных методов хирургической реваскуляризации артерий голени у больных облитерирующим атеросклерозом артерий нижних конечностей», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Актуальность темы

Прямая реваскуляризация артерий голени у пациентов с хронической артериальной недостаточностью нижних конечностей является основным методом лечения. При критической ишемии это наиболее актуально. Наиболее распространенная операция – бедренно-подколенное шунтирование. В качестве трансплантата обычно используется аутовена (большая подкожная вена, малая подкожная вена, а также подкожные вены верхних конечностей) или протез из синтетического материала. При выполнении бедренно-подколенного шунтирования выше коленного сустава проходимость аутовены и синтетического протеза в отдаленном периоде практически сопостави-

ма. Однако, при выполнении бедренно-подколенного шунтирования ниже щели коленного сустава или бедренно-берцового шунтирования показатели проходимости синтетического протеза значительно уступают аутовене. Отдаленные (5-летние) результаты едва превышают 40%, в отличие от аутоvene, проходимость которой достигает 70% и выше. В работе представлены возможные методы хирургического лечения, позволяющие улучшить результаты использования синтетического протеза.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Проведен всесторонний анализ применения различных типов аутовенозной пластики дистального анастомоза синтетического протеза с артерией, а также комбинации синтетического протеза с сегментом аутоvene в дистальном сегменте реконструкции.

Использован новый подход в определении хирургической тактики лечения больных с бедренно-подколенной окклюзией и поражением артерий голени. Определена и доказана значимость периферического сопротивления и его влияние на ранние и отдаленные результаты при каждом виде шунтирующего материала.

Определена тактика лечения при многоуровневых поражениях, когда наряду с реконструктивной операцией, применяются эндоваскулярные методы лечения (гибридные вмешательства). С помощью гибридной хирургии стало возможным снижение балла периферического сопротивления в артериях голени, а значит и возможность значительно улучшить ранние и отдаленные результаты реконструктивных операций на бедренно-подколенном сегменте.

Теоретическая и практическая значимость полученных соискателем результатов. Полученные результаты и выводы оптимизирует хирургическую тактику пациентов, с бедренно-подколенной окклюзией и поражением артерий голени при наличии или отсутствии возможности применить аутовену в качестве шунтирующего материала. Определены факторы риска тромбоза реконструкции, где особое место выделено состоянию периферического русла. Дано детальное описание различных методов пластики дистального анастомоза синтетического протеза при отсутствии адекватной аутоvene. Полученные результаты исследования, научные выводы и практические рекомендации внедрены в клиническую практику отделения сосудистой хирургии ГБУЗ ГБК им. Д.Д. Плетнева ДЗ г.Москвы и могут быть использованы в других специализированных сердечно-сосудистых отделениях страны.

Значимость полученных соискателем результатов для развития медицинской науки. Полученные результаты показывают необходимость хирургической реваскуляризации артерий голени у пациентов с хронической

артериальной недостаточностью нижних конечностей, особенно при критической ишемии. Использование синтетического протеза при бедренно-дистально-подколенном шунтировании и берцовом шунтировании при отсутствии адекватной аутовены актуально.

Результаты лечения могут значительно улучшить различные варианты пластики дистального анастомоза. В работе хорошо описаны данные методы и продемонстрированы их отдаленные результаты.

Соискатель отводит большое значение неоинтимальной гиперплазии, как важному фактору риска низкой проходимости синтетического протеза в отдаленном периоде. Патологическая анатомия данного процесса отражена в работе в гистологических препаратах, где подробно описаны зоны наиболее уязвимые к неоинтиму. Полученные результаты подталкивают к изучению гемодинамики реконструкций в отдаленном периоде. Представленный опыт гибридных вмешательств, снижающих дистальное периферическое сопротивление и продлевающие жизнеспособность реконструкций, представляет значимый вклад в изучение данного направления.

Достоверность полученных результатов. Научные положения, представленные в диссертационной работе Лобачева А.А., основаны на результатах проведенных исследований с использованием достаточного объема клинического материала и современных методов исследования, с применением адекватных статистических методов обработки полученных результатов.

Основные результаты диссертации неоднократно обсуждались на различных конференциях. Выводы и практические рекомендации сформулированы четко, вытекают из результатов работы, имеют несомненное научно-практическое значение. Полученные автором данные статистически обработаны и тщательно проанализированы, что позволяет считать результаты работы достоверными.

Диссертационная работа изложена на 117 страницах печатного текста, включает в себя: оглавление, список сокращений, введение, четыре главы, заключение, выводы, практические рекомендации, список литературы. Иллюстрирована 19 таблицами, 31 рисунками, 3 графиками. Список используемой литературы содержит 65 библиографических источника, в том числе 58 иностранных публикаций и 7 отечественных.

В введении описана актуальность проблемы, сформулированы основные цели и задачи исследования.

В первой главе приведен обзор литературы по теме диссертации, включающий исследования по теме диссертации, описанные, как в российских, так и зарубежных публикациях. Подробно представлен обзор неоинтимальной гиперплазии и ее роль в функционировании шунтов.

Во второй главе освещены материалы и методы, используемые в диссертации. Объем материала достаточен для формирования дальнейших выводов. Ретроспективно оценены результаты 308 пациентов.

Разделены на три группы. В первую группу вошли пациенты, кому выполнено бедренно-дистально-подколенное или берцовое шунтирование с использованием в качестве трансплантата аутовена. Во второй группе использовался синтетический протез. А в третью вошли пациенты с использованием синтетического протеза в комбинации с аутовеной. В виде комбинированных, составных шунтов, а также с пластикой дистального анастомоза по типу манжеты или заплаты.

Методы, описанные в работе, общеизвестны и выполнялись по принятым методикам.

В третьей главе представлены результаты лечения в ближайшем послеоперационном периоде.

В четвертой главе представлены отдаленные результаты лечения в трех группах.

Выводы аргументированы с теоретических и практических позиций, соответствуют содержанию исследования. Практические рекомендации логично вытекают из результатов диссертационной работы.

Замечания к работе. Принципиальных замечаний по выполненной диссертационной работе нет. При общей положительной оценке работы следует отметить также наличие некоторых стилистических погрешностей, которые не снижают общей ценности диссертационного исследования.

Заключение

Диссертация Лобачева Алексея Анатольевича на тему: «Сравнительная оценка и отдаленные результаты различных методов хирургической реваскуляризации артерий голени у больных облитерирующим атеросклерозом артерий нижних конечностей», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научно - квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена научная задача по улучшению результатов лечения больных с хронической артериальной недостаточностью нижних конечностей.

По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований и практической значимости полученных результатов представленная работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013 года, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной

степени кандидата наук, а ее автор достоин присуждения искомой степени по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры госпитальной хирургии Института клинической медицины ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова» Минздрава России (Сеченовский Университет) протокол №1 от 30 августа 2019 года.

Доктор медицинских наук,
профессор кафедры госпитальной
хирургии Института клинической медицины
ФГАОУ ВО «Первый Московский
государственный медицинский университет
им. И.М. Сеченова» Минздрава
России (Сеченовский Университет)

Комаров Роман Николаевич