

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, заведующего отделением сосудистой хирургии ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России Чупина Андрея Валерьевича на диссертационную работу Артемовой Анастасии Сергеевны на тему: «Сравнительные результаты повторных открытых и эндоваскулярных вмешательств при окклюзии аутовенозных бедренно-подколенных шунтов», представленную на соискание ученой степени кандидата наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия (Медицинские науки).

Актуальность темы исследования

Атеросклероз – хроническое заболевание, характеризующееся отложением холестерина в артериальной стенке с формированием атеросклеротических бляшек. Названная нозология встречается у 77% мужчин и 57% женщин. Из них до 30% имеют симптоматическое атеросклеротическое поражение артерий нижних конечностей. Следует помнить, что часть пациентов имеют малосимптомное или асимптомное течение указанной нозологии. Исходом атеросклеротического поражения артерий нижних конечностей является развитие хронической ишемии нижних конечностей с развитием боли в нижних конечностях при ходьбе и в покое, а также развитию трофических нарушений. Названные проявления приводят к необходимости хирургического лечения атеросклеротического поражения артерий нижних конечностей. Одним из методов хирургической помощи данной категории населения является аутовенозное бедренно-подколенное шунтирование.

Отдалённые результаты названного хирургического вмешательства характеризуются высокой частотой окклюзии реваскуляризованного сегмента, что сопровождается новым витком хронической ишемии нижних конечностей, при этом выраженность болевого синдрома, как правило, выше по сравнению с дооперационным статусом.

Важным вопросом, требующим изучения, остается тактика ведения

пациентов с окклюзированными бедренно-подколенными шунтами. На сегодняшний день в литературе встречаются отдельные описания клинических случаев с успешными повторными реваскуляризациями, однако систематического анализа данных публикаций не проведено, также, как и отсутствуют рандомизированные исследования или метаанализы. Перечисленные аспекты обуславливают актуальность рассматриваемого диссертационного исследования.

Научная новизна и практическая значимость результатов исследования

Научная новизна диссертационной работы заключается в оценочном и сравнительном анализе повторных открытых и эндоваскулярных вмешательств у пациентов с хронической ишемией нижних конечностей на фоне окклюзии аутовенозных бедренно-подколенных шунтов. Определены факторы риска неблагоприятных событий в отдаленные сроки после повторных открытых и эндоваскулярных вмешательств.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, их новизна и достоверность

Представленное диссертационное исследование по структуре, объему и оформлению выполнено в соответствии с требованиями. Цель исследования и поставленные задачи сформулированы четко. Основные положения диссертации, выводы и практические рекомендации опираются на полученные результаты. Статистическая обработка полученных данных проводилась с использованием методов статистического анализа. Данные представлены полно и корректно, в наглядной форме.

Оценка оформления и содержания диссертации

Диссертация Артемовой Анастасии Сергеевны оформлена в

традиционном стиле в соответствии с требованиями ВАК и ГОСТ. Диссертационное исследование изложено на 165 страницах машинописного текста, содержит 37 таблиц, 3 рисунка и 19 диаграмм. Список литературы включает 160 источников, из которых 26 отечественных и 134 иностранных.

Во введении представлено обоснование актуальности темы исследования, ее научная новизна и практическая значимость, изложены цель и задачи диссертационной работы, положения выносимые на защиту и данные об апробации полученных результатов.

В первой главе подробно описаны особенности этиологии и эпидемиологии атеросклеротического поражения артерий нижних конечностей, дано описание клинической картины и особенности диагностики заболевания. Описаны возможные варианты лечения атеросклеротического поражения артерий нижних конечностей.

Во второй главе представлено описание пациентов, включенных в исследование, данных инструментальных и клинических методов исследования. Продемонстрированы особенности выполненной статистической обработки.

В третьей и четвертой главе представлены результаты собственного исследования.

Третья глава посвящена результатам повторных реконструкций. Описаны особенности интраоперационного периода, а также исходы респунтирующих и транскатетерных методик у пациентов с окклюзией аутовенозных бедренно-подколенных шунтов в раннем и отдаленном послеоперационном периоде.

Четвертая глава посвящена поиску факторов риска окклюзии повторных хирургических вмешательств у пациентов с хронической ишемией нижних конечностей на фоне окклюзии аутовенозных бедренно-подколенных шунтов.

В заключении автор представил основное содержание диссертационного исследования и отразил наиболее важные результаты.

Выводы и практические рекомендации сформулированы корректно, научно обоснованы, соответствуют цели и задачам. Практические

рекомендации могут быть внедрены в протоколы ведения пациентов с хронической ишемией нижних конечностей на фоне окклюзии аутовенозных бедренно-подколенных шунтов.

Внедрение полученных результатов диссертационного исследования

Научные положения и практические рекомендации, сформулированные в диссертации, внедрены в клиническую практику отделения сердечно-сосудистой хирургии №2 ФГБУ НМИЦ им. В. А. Алмазова г. Санкт-Петербург. Полученные результаты можно рекомендовать для внедрения в клиническую работу отделений сосудистой хирургии.

По материалам диссертации опубликовано 23 работы, из них 8 работ в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России, 6 публикаций в изданиях, цитируемых в Scopus, 3 публикации, цитируемые в библиографических системах Web of Science. Получено 4 патента РФ на изобретение. Основные результаты диссертационного исследования доложены и обсуждены на Двадцать четвертой Ежегодной сессии Национального медицинского исследовательского центра сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева, 2021 г., гор. Москва; Алмазовском молодежном медицинском форуме, 2021 г., гор. Санкт-Петербург; XXXVI Международной конференции Горизонты современной ангиологии, сосудистой хирургии и флебологии, 2021 г., гор. Казань; Двадцать седьмом Всероссийском съезде сердечно-сосудистых хирургов, 2021 г., гор. Москва; ESVS 35th Hybrid Annual Meeting, 2021 г., гор. Гамбург; Двадцать пятой Ежегодной сессии Национального медицинского исследовательского центра сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева Минздрава России 2022 г., гор. Москва, Алмазовском молодежном медицинском форуме 2022 г., гор. Санкт-Петербург; Leipzig Interventional Course (LINC) 2022 г., гор. Лейпциг; XXXVII Международной конференции Горизонты современной ангиологии, сосудистой хирургии и флебологии, 2022 г., гор. Kislovodsk.

Автор принимала участие во всех этапах настоящего исследования.

Разработка темы диссертационного исследования, отбор и обследование пациентов, ведение пациентов в предоперационном, раннем и отдаленном послеоперационном периодах осуществлялись автором лично. Автор принимала участие во всех операциях, выполненных пациентам в рамках настоящего исследования. Автор самостоятельно сформировала базу данных, осуществила статистическую обработку, провела научный анализ и обобщение результатов исследования.

Диссертационное исследование обладает несомненной научной и практической значимостью. Принципиальных замечаний нет. В тексте диссертационного исследования содержится незначительное количество грамматических и синтаксических ошибок, не снижающих благоприятное впечатление от работы.

В качестве дискуссии хотелось бы получить ответы на следующие вопросы:

1. Была ли техническая возможность выполнения аутовенозного рещунтирующего вмешательства всем пациентам, включенным в исследование?

2. Оценивалось ли влияние прогрессирования атеросклеротического поражения на отдаленные исходы повторных реконструктивных вмешательств?


Заключение

Диссертационное исследование Артемовой Анастасии Сергеевны на тему: «Сравнительные результаты повторных открытых и эндоваскулярных вмешательств при окклюзии аутовенозных бедренно-подколенных шунтов», выполненное под научным руководством доктора медицинских наук Чернявского Михаила Александровича и представленное к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной для

сердечно-сосудистой хирургии задачи - определены ранние и отдаленные результаты повторных хирургических вмешательств при окклюзии аутовенозных бедренно-подколенных шунтов. Учитывая актуальность, объем проведенных исследований, а также научную и практическую значимость полученных результатов, диссертация Артемовой Анастасии Сергеевны полностью соответствует критериям пп. 9-14 Положения о порядке присуждения ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 №842 (в актуальной редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

Официальный оппонент:

Заведующий отделением сосудистой хирургии
ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского»
Минздрава России
доктор медицинских наук


А. В. Чупин

Подпись доктора медицинских наук Чупина Андрея Валерьевича
«ЗАВЕРЯЮ»

Ученый секретарь
ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский
Центр хирургии имени А.В. Вишневского»
Минздрава России
Доктор медицинских наук



Ю.А. Степанова

ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский Центр хирургии
имени А.В. Вишневского» Минздрава России
Адрес: 117997 г. Москва, ул. Большая Серпуховская, дом 27
Телефон: +7 (499) 236-90-80
E-mail: vishnevskogo@ixv.ru

Дата 06.11.2023 г.