

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе ФГБОУ ВО
«Первый Санкт-Петербургский
государственный медицинский
университет имени акад. И.П. Павлова»

Министерства здравоохранения
Российской Федерации
академик РАН, д.м.н., профессор



 Ю. С. Полушин

19 1978 2022 года

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертации Рахматиллаева Тохира Бегмуратовича на тему: «Сравнительный анализ отдаленных результатов различных видов открытых хирургических вмешательств на аорто-бедренном сегменте», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.15.Сердечно-сосудистая хирургия.

Актуальность темы исследования

Хронические облитерирующие заболевания артерий нижних конечностей составляют около 20% среди всех видов сердечно-сосудистой заболеваний и встречаются у 2-3% общей популяции людей. Причем на долю облитерирующего атеросклероза приходится до 80% поражений артерий нижних конечностей.

Лечение пациентов с атеросклеротическим поражением артериального русла нижних конечностей до настоящего времени остается актуальной

задачей. Особую сложность представляет поражение сосудов аорто-бедренного сегмента при развитии критической ишемии конечности.

Встречаемость ишемии нижних конечностей варьирует от 50 до 100 на 100 тыс. населения, из них у 10-15% больных в течение 5 лет развивается критическая ишемия. К концу первого года после выявления критической ишемии даже при проведении комплексной консервативной терапии лишь 45% больных имеют шанс сохранения конечности. До 90% всех ампутаций выполняются по поводу ишемии нижних конечностей, а у 20% пациентов с критической ишемией выполняется высокая ампутация бедра. Пациенты с ампутированной конечностью имеют неблагоприятный прогноз как в плане реабилитации, так и выживаемости. Среди причин инвалидности у пациентов моложе 45 лет в Российской Федерации атеросклеротическое поражение артерий нижних конечностей занимает второе место. Госпитальная смертность при высокой ампутации конечности достигает 8-18%, а в течение 5 лет после ампутации варьирует от 50 до 80%.

Всё это свидетельствует о том, что решение вопросов профилактики инвалидизации трудоспособного населения является важной медицинской и социальной задачей здравоохранения.

С этой точки зрения актуальность диссертационной работы несомненна.

Целью диссертационной работы явилась оптимизация хирургического лечения атеросклеротических поражений аорто-бедренного сегмента у пациентов с критической ишемией нижних конечностей.

Научная новизна исследования и полученных результатов

Впервые в России на достаточно большом клиническом материале изучены отдаленные результаты открытых реконструктивных вмешательств на аорто-бедренном сегменте в позднем послеоперационном периоде в сроки до 20 лет.

Автором проведен анализ выживаемости, первичной, вторичной проходимости реконструированного аорто-бедренного сегмента, сохранения конечности и его влияние на качество дальнейшей жизни оперированных больных.

В работе доказаны преимущества методики петлевой эндартерэктомии на уровне аорто-бедренного сегмента над протезированием данного сегмента синтетическим протезом в виде лучших результатов первичной проходимости, отсутствия опасности развития инфекционных осложнений и формирования ложных аневризм.

Практическая значимость работы

Выбор тактики восстановления проходимости аорто-бедренного сегмента в виде петлевой эндартерэктомии по сравнению с шунтированием синтетическим протезом позволяет избежать трудоёмких повторных вмешательств и связанных с ними рисков.

Возможность выполнения петлевой эндартерэктомии аорто-бедренного сегмента из бедренного доступа под рентген-контролем позволяет добиться максимальной эффективности операции с наименьшим количеством осложнений и уменьшением хирургической травмы.

Диспансерное наблюдение и своевременная коррекция сосудистых осложнений позволяет получить хорошие отдаленные результаты реконструктивных операций на аорто-бедренном сегменте.

Степень обоснованности и достоверности основных положений, результатов и выводов

Для решения поставленных задач ретроспективно были проанализированы результаты хирургического лечения 548 больных с атеросклеротическим поражением аорты и подвздошных артерий. Выполнялись односторонние и двухсторонние открытые реконструктивные вмешательства на аорто-бедренном сегменте на фоне критической ишемии

нижних конечностей, такие как петлевая эндартерэктомия петлями Vollmar и аорто-бедренное шунтирование синтетическим протезом.

Достоверность результатов подтверждается длительным, до 20 лет, послеоперационным наблюдением за оперированными больными.

Исследование выполнено в соответствии с правилами доказательной медицины. Достоверность результатов, выводов и практических рекомендаций основана на применении современных методов диагностики, лечения и статистического анализа полученных результатов.

Оценка содержания и оформления диссертационной работы

Работа написана в классическом стиле. Весь материал изложен в четырех главах на 143 страницах машинописного текста. Диссертация дополнена 18 таблицами и достаточно полно иллюстрирована 39 рисунками и диаграммами. Состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов, результатов исследования, обсуждения, выводов, практических рекомендаций. Список литературы содержит 241 источник, из них 124 отечественных и 117 зарубежных авторов.

В введении представлены актуальность, цель и задачи исследования, научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы. В соответствии с необходимыми требованиями представлены основные положения, выносимые на защиту.

В первой главе представлен обзор литературы, в котором рассмотрены различные способы хирургического лечения поражения аорто-бедренного сегмента, как открытые, так и эндоваскулярные. Определены показания и противопоказания к их выполнению, а так же их преимущества и недостатки. Приведены исторические этапы развития протезирования сосудов и методики эндартерэктомии, представленные в отечественной и зарубежной медицине. Подробно описана методика петлевой эндартерэктомии и различные её модификации.

Во второй главе (Материал и методы) приведена полная характеристика исследуемых групп, виды вмешательств и техника их выполнения, методы обследования больных в пред- и послеоперационном периодах. Так же приведены критерии отбора больных и конечные точки исследования необходимые для достижения цели работы.

Третья глава посвящена изучению отдаленных результатов лечения, таких как выживаемость больных, первичная и вторичная проходимость, процент сохранения конечности. Существенная роль отведена критериям оценки качества жизни больных. Выявлено, что методика петлевой эндартерэктомии, в сравнении с аорто-бедренным шунтированием, обладает рядом преимуществ: лучшие результаты первичной проходимости, отсутствие формирования ложных аневризм в области анастомозов и низкий риск инфекционных осложнений. Всё это позволяет избежать повторных вмешательств. При этом результаты вторичной проходимости реконструированных сегментов сопоставимы в обеих группах, что свидетельствует о большом резерве повторных операций на аорто-бедренном сегменте. Так же установлено, что хорошо организованное диспансерное наблюдение, своевременное выявление и коррекция сопутствующих заболеваний позволяет значительно повысить выживаемость пациентов, а так же качество их жизни. Материал дополнен клиническими примерами, схематическими и фотоиллюстрациями. Все результаты проанализированы с использованием современных статистических методик.

В заключении проводится обобщение информации по теме диссертации и обсуждение полученных результатов.

Работа завершена четко сформулированными логически вытекающими из вышеизложенного материала выводами, содержание которых полностью отвечает поставленным задачам.

Соответствие автореферата основным положениям диссертации

Автореферат оформлен в соответствии с необходимыми требованиями и полностью отражает содержание диссертационной работы.

Подтверждение публикаций автора по теме

Основные положения диссертационной работы изложены в 25 печатных работах, в том числе в 8 статьях, опубликованных в изданиях, рекомендованных Высшей Аттестационной Комиссией для публикации материалов диссертационных исследований.

Замечания по работе и вопросы

Принципиальных замечаний по работе нет. Единичные грамматические и синтаксические ошибки, имеющие в основном технический характер, не повлияли на качество представленной работы.

Вопрос: какова частота тромбозов в ближайшем после операции периоде при петлевой эндартерэктомии в сравнении с шунтирующими операциями на аорто-бедренном сегменте?

Данный вопрос не снижает качества и значимости представленной диссертации.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Рахматиллаева Тохира Бегмуратовича на тему: «Сравнительный анализ отдаленных результатов различных видов открытых хирургических вмешательств на аорто-бедренном сегменте» является научно-квалификационной работой, в которой доказана эффективность открытых методов реконструкции аорто-бедренной зоны, а так же необходимость своевременной коррекции сопутствующих заболеваний, которая может повысить выживаемость больных к 20-ти годам наблюдения до 64%.

По своей актуальности, объему выполненных исследований, научной новизне и практической значимости полученных данных диссертация полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», от 24.09.2013 №842 (с изменениями от 11.09.2021 г., №1539) утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации, предъявляемым к диссертациям на соискание

ученой степени, а ее автор Рахматиллаев Тохир Бегмуратович заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.15.Сердечно-сосудистая хирургия.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры факультетской хирургии ФГБОУ ВО «ПСПБГМУ им. акад. И.П. Павлова» Минздрава России, протокол № 328 от 18 мая 2022 года.

Заведующий кафедрой хирургии факультетской
с курсами лапароскопической и сердечно
-сосудистой хирургии с клиникой ФГБОУ ВО
«ПСПБГМУ им. акад. И.П. Павлова»
Минздрава России
академик РАН, д.м.н., профессор

Г.Г. Хубулава



Подпись руки заверяю: *Хубулава Г.Г.*
Специалист по кадрам
М.А. Пищелёва
"19" 05 2022 г.

197022, Российская Федерация, г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8,
тел. 8(812) 338-78-95, e-mail: info@1spbgmu.ru; https://www.1spbgmu.ru/ru/