

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Пшенникова Александра Сергеевича на тему: «Реализация ишемии и реперфузии в хирургии магистральных артерий нижних конечностей», представленной на соискание ученой степени

доктора медицинских наук по специальности

14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия

Актуальность темы диссертации Пшенникова Александра Сергеевича обусловлена распространенностью периферического атеросклероза во всем мире. Ежегодно в России от сердечно-сосудистых заболеваний умирает более 1 млн 200 тысяч человек, из них – около 100 тысяч человек трудоспособного возраста. Результаты хирургического лечения впечатляют. Рутинной практикой стало определение типа поражения магистральных артерий по Trans Atlantic Inter-Society Consensus и оценка путей оттока по Rutherford для оптимального выбора хирургического лечения пациентов с заболеванием артерий нижних конечностей. Тем не менее, несмотря на такой технический прогресс, процент повторных реконструкций в течение первого года у пациентов с поражением бедренно-подколенного, подколенно-берцового сегмента приближается к 50%. Основными причинами этих частых осложнений становится либо рестенотический процесс зоны реконструкции вследствие гиперплазии неоинтимы, либо парадоксально быстрое прогрессирование атеросклеротического процесса в артериальном русле оперированной конечности.

Очевидно, что ни одно из рассматриваемых осложнений не обходится без травмы эндотелия и нарушений его функционирования. В современной практике сосудистой хирургии начали обращать внимание на функциональное состояние эндотелия, как основного регуляторного органа, определяющего течение и прогрессирование сердечно-сосудистых заболеваний. Проявления синдрома ишемии/реперфузии активно изучаются в реконструктивной хирургии артерий нижних конечностей, как при острых, так и хронических стадиях заболевания. В сосудистой хирургии разработаны основные критерии

обратимости ишемии с учетом предполагаемого риска. Однако описание повреждения основного регуляторного органа периферического кровотока – эндотелия, встречаются в единичных исследованиях.

Актуальность проблемы определила цель диссертации, которая заключается в улучшении результатов хирургического лечения пациентов с острой и хронической ишемией нижних конечностей, совершенствовании диагностики с учетом прогнозирования развития реперфузионного повреждения тканей в хирургии магистральных артерий конечностей путём комплексного изучения функционального и морфологического состояния эндотелия.

В исследование включили 307 больных за период 2012-2017 гг. (6 лет), госпитализированных в отделение сосудистой хирургии ГБУ РО «Рязанский областной клинический кардиологический диспансер», клинику сосудистой хирургии ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России, для оперативного лечения по поводу облитерирующих заболеваний артерий нижних конечностей. В зависимости от степени ишемии нижних конечностей и оперативной тактики все пациенты разделены на 4 группы:

1-я группа включила 83 пациента с IIб-III стадиями заболевания по классификации Фонтена-Покровского, которым была выполнена прямая реваскуляризирующая операция на магистральных артериях с учетом типа поражения магистральных артерий по TASCII;

2-я группа – 76 пациентов с IV стадией заболевания по классификации Фонтена-Покровского, которым выполнены реконструктивно-восстановительные операции с учетом типа поражения магистральных артерий по TASCII;

3-я группа - 73 пациента, которым выполнены в экстренном (срочном) порядке тромбэмболектомии на фоне кардиогенной неклапанной эмболии артерий нижних конечностей;

4-я группа (контрольная) - 75 пациентов со IIб стадией заболевания, которым оперативное лечение не проводили в виду неудовлетворительного периферического русла либо отказа пациента от операции.

С целью выявления закономерностей между ишемическим, реперфузионным повреждениями эндотелия и степенью биохимических изменений проведен экспериментальный этап, во время которого определена активность лизосомальных протеиназ и уровень окислительно-модифицированных белков не только в плазме лабораторных животных, но и сосудистой стенке с гистологическим контролем.

Эксперимент выполнен на 90 лабораторных животных (крысах линии Wistar массой тела 250-300 г). Создавались две модели ишемии и ишемии-реперфузии путем пережатия брюшного отдела аорты (первая группа - 45 животных) с последующим кондиционированием (вторая группа - 45 животных).

В результатах исследования показано, что средние значения изучаемых показателей NO - 66,01 мкм/мл, HSP70 – 0,94 нг/мл, VEGF – 126,21 пг/мл, Bcl2 – 11,84 нг/мл, являются моделью благоприятного течения периода реперфузии, а двукратное уменьшение экспрессии HSP70 и bcl2 – приводит к развитию феномена «no-reflow» с прогрессированием гнойно-некротических изменений после технически успешных реконструктивно-восстановительных операций.

Выявленные закономерности в экспериментальном исследовании позволили установить, что определение кетон-динитрофенилгидразонов сосудистой стенки является маркерным для ранней диагностики реперфузионного повреждения сосудистой стенки.

Таким образом, диссертация Пшенникова А.С. выполнена на достаточном количестве первичного материала, методические подходы адекватны поставленной цели и задачам, выводы полностью вытекают из полученных результатов.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Проанализировав автореферат, можно сделать вывод, что диссертационная работа Пшенникова Александра Сергеевича соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор достоин присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Доцент кафедры кардиологии,
рентгенэндоваскулярной и
сердечно-сосудистой хирургии
КГМА – филиала ФГБОУ ДПО
РМАНПО Минздрава России,
доктор медицинских наук (14.01.26.)
Максимов А.В.



Адрес: 420012, Российская Федерация, Республика Татарстан,
г. Казань, ул. Бутлерова, 36, тел. 8 (843) 267-61-51,
сайт: <https://kgma.info>
e-mail: ksma.rf@tatar.ru

Подпись д.м.н. Максимова А.В. заверяю:

Ученый секретарь Ученого совета
КГМА – филиала ФГБОУ ДПО
РМАНПО Минздрава России, д.м.н., доцент



Е.А. Ацель

13 марта 2019 года