

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора, Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы», Заведующего научным отделением неотложной сосудистой хирургии Михайлова Игоря Петровича на диссертационную работу Мамаевой Дарьи Александровны «Хирургическое лечение аневризм подколенной артерии», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Актуальность темы исследований

Аневризмы подколенной артерии – относительно редко встречающееся в практике сосудистых хирургов заболевание. Но осложнения данного заболевания могут приводить к потере конечности или смерти больного. Целью диссертационной работы Д.А. Мамаевой является улучшение результатов хирургического лечения аневризм подколенной артерии. В работе объединены пациенты, поступавшие в стационар как в плановом, так и в экстренном порядке. Интерес также представляют особенности хирургической тактики лечения больных с различными осложнениями аневризм подколенной артерии. Таким образом, проблема хирургического лечения аневризм подколенной артерии является актуальной для современной сосудистой хирургии, особенно при учете того факта, что в отечественной литературе крайне мало публикаций, освещающих данную проблему.

Научная новизна и достоверность результатов работы

Автором изучена этиология аневризм подколенной артерии, и на гистологическом уровне подтвержден тот факт, что большинство аневризм подколенной артерии имеют дегенеративную природу. Предложен четкий алгоритм диагностики и лечения пациентов с аневризмами подколенной артерии при различных вариантах течения данного заболевания.

Теоретическая и практическая значимость работы.

Научно-практическая значимость работы заключается в анализе результатов лечения пациентов с аневризмами подколенной артерии. В исследование включены

72 человека, проведены 62 операции. Пациенты были под наблюдением в течение 3-х лет. Учитывая частоту встречаемости данного заболевания, подобный клинический материал можно считать достаточным для формирования выводов и определения тенденций развития такого заболевания, как аневризмы подколенной артерии.

С практической точки зрения также немаловажно, что диагностика аневризм подколенной артерии и различных вариантов осложнений данного заболевания базируется на общедоступных методах (ультразвуковое дуплексное сканирование и ангиография).

Результаты комплексной оценки оперативной и консервативной тактики лечения пациентов позволяют сделать вывод о применении «активной» хирургической тактики в отношении пациентов с аневризмами подколенной артерии, т.е. до развития осложнений заболевания.

По результатам исследовательской работы представлен алгоритм диагностики аневризм подколенной артерии и тактика ведения пациентов с выявленными аневризмами в зависимости от распространения аневризмы на выше и ниже лежащие артерии. Разработанный алгоритм является значимым для практической деятельности сосудистых хирургов, как поликлинического звена, так и стационара.

Представленные практические рекомендации рационально внедрить в стационарах хирургического профиля, что позволит улучшить результаты лечения больных с аневризмами подколенной артерии.

Оценка содержания диссертации, полнота опубликования результатов исследований в печати, соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Диссертация построена по традиционному плану, изложена на 117 страницах компьютерного текста и включает в себя введение, аналитический обзор литературы, пять глав собственных исследований, выводы, практические рекомендации и список литературы (83 источника, из которых 67 - иностранных авторов).

Во введении определена актуальность, сформулированы основные задачи, решаемые автором. Приведен список сокращений, используемый автором в работе.

В первой главе приведен обзор литературы по теме диссертации, включающий историческую справку, точные определения, используемые как в России, так и в зарубежных публикациях. В обзоре литературы также сформулированы различия в тактических подходах при лечении аневризм подколенной артерии и современные возможности реваскуляризирующих операций.

Во второй главе освещены материалы и методы, использованные в исследовании. Объем материала достаточен для дальнейшего формирования необходимых выводов. Методы, используемые в диссертационной работе (физикальный осмотр, УЗДС артерий нижних конечностей, ангиография и УЗДГ с измерением ЛПИ) общеизвестны и выполнялись по принятым методикам. Произведено распределение пациентов на исследуемые группы (1 группа – пациенты, оперированные в плановом порядке, 2 группа – пациенты, оперированные в срочном порядке, 3 группа – пациенты, требующие экстренного оперативного лечения) и выделена контрольная группа больных с естественным течением заболевания.

В третьей главе описаны результаты предоперационного обследования, выявлена чувствительность УЗДС артерий нижних конечностей и ангиографии с точки зрения диагностики аневризм подколенной артерии и ее осложнений. Сопоставлен размер аневризмы и варианты осложнений, что позволяет сделать автору вывод о перспективах развития того или иного осложнения, в зависимости от размера аневризмы.

В четвертой главе освещено непосредственно хирургическое лечение аневризм подколенной артерии, описаны показания и противопоказания к открытой реконструкции. Подробно описаны всевозможные доступы для выполнения реваскуляризации, использованные материалы для шунтирующих операций. Расставлены акценты на особенностях операций при аневризмах подколенной артерии в зависимости от распространения аневризмы и ее размера. Уточнены варианты операций в каждой исследуемой группе пациентов.

В пятой главе описаны непосредственные и отделенные результаты хирургического лечения. Обращает на себя внимание тот факт, что в группе плановых оперативных вмешательств были получены наилучшие результаты:

нулевая смертность и 100% сохранение конечностей, а в группе экстренных операций - наибольшая смертность (16%) и высокий процент инвалидизации (32%).

В шестой главе проведено обсуждение полученных результатов. При проведении гистологического исследования стенки аневризматического мешка, обратило на себя внимание, что только у 1 пациента (из 7) имелись признаки атеросклероза, там образом, автор предполагает, что истинные аневризмы подколенной артерии имеют дегенеративно-воспалительные механизмы формирования, что подтверждают данные гистологии. Суммируя полученные данные предоперационного обследования и результаты оперативного лечения в ближайшем и отдаленном послеоперационном периоде, сделан вывод о необходимости применения активного хирургического подхода для лечения пациентов с аневризмами подколенной артерии. Также предложены алгоритмы диагностики и лечения больных, страдающих аневризмами подколенной артерии.

Работа составлена логично, читается с интересом, основные результаты опубликованы в 4 работах, в рецензируемых научных изданиях. Автореферат соответствует содержанию диссертации.

Работа имеет завершенный характер, в заключении обсуждены полученные результаты, выводы и практические рекомендации логически вытекают из результатов проведенных исследований.

Принципиальных замечаний по сути диссертационной работы Мамаевой Дарьи Александровны нет. Работа соответствует требованиям ВАК РФ и может быть допущена к публичной защите.

Автореферат диссертации выполнен по типовой схеме, изложен на 24 страницах формата А5 и состоит из общей характеристики работы, содержания диссертации, выводов, практических рекомендаций и списка опубликованных работ.

Заключение

Диссертация Мамаевой Дарьи Александровны на тему: «Хирургическое лечение аневризм подколенной артерии» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия, является завершенной научно-квалифицированной работой, в которой на

основании выполненных автором исследований разработаны теоретические и практические положения, совокупность которых можно квалифицировать, как решение научной задачи, имеющей важное значение в области сердечно-сосудистой хирургии, что соответствует требованиям п.9 «Положение о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 года № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор – Мамаева Дарья Александровна – достойна присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Официальный оппонент,
Доктор медицинских наук, профессор,
Государственное бюджетное учреждение
здравоохранения города Москвы
«Научно-исследовательский
институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского
Департамента здравоохранения города Москвы»,
Заведующий научным отделением
неотложной сосудистой хирургии

Игорь Петрович Михайлов

Подпись доктора медицинских наук, профессора
Михайлова И.П.

заверяю:

Государственное бюджетное учреждение
здравоохранения города Москвы
«Научно-исследовательский
институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского
Департамента здравоохранения города Москвы»,
Ученый секретарь, д.м.н.



Г.В. Булава

«__» декабря 2018 г

Адрес: 129090, г. Москва, Большая Сухаревская площадь, дом 3

Телефон 8-495-680-41-54

E-mail: sklif@zdrav.mos.ru