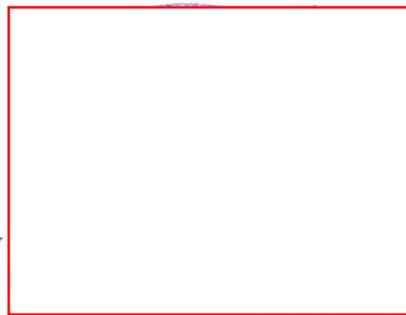


ГБОУ



верждаю”

ой работе

Пирогова

Минздрава России,

член-корреспондент РАН, профессор

Г.В. Порядин

" 22 " сентябрь 2014 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет им Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертация «Роль патологического артериовенозного шунтирования в паллиативной хирургии критической ишемии нижних конечностей» выполнена на кафедре факультетской хирургии № 1 лечебного факультета Российского национального исследовательского медицинского университета им. Н.И. Пирогова Минздрава России.

В период подготовки диссертации соискатель Зимин Владимир Рудольфович обучался в клинической ординатуре на кафедре факультетской хирургии №1 лечебного факультета Российского национального исследовательского медицинского университета им. Н.И. Пирогова Минздрава России, работал в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения

Владимирской области «Центральная городская больница г. Коврова»
врачом-хирургом хирургического отделения.

В 1992 году окончил Ивановский государственный медицинский институт по специальности «Лечебное дело».

Удостоверение о сдаче кандидатских экзаменов выдано в 2001 г. Российским государственным медицинским университетом им. Н.И. Пирогова Министерства здравоохранения РФ.

Научный руководитель – доктор медицинских наук, профессор Гаврилов Сергей Геннадьевич работает в должности профессора кафедры факультетской хирургии №1 лечебного факультета Государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

По итогам обсуждения принято следующее заключение:

Актуальность исследования

В настоящее время атеросклероз является основной причиной утраты трудоспособности и смертности населения в подавляющем большинстве стран.

Внедрение в клиническую практику различных реконструктивных операций на сосудах нижних конечностей, получившее широкое распространение в последние десятилетия, способствовало значительным успехам в лечении больных хроническими нарушениями кровообращения в нижних конечностях. Однако их выполнение по многим причинам далеко не всегда возможно. В связи с этим, наряду с реконструктивными

вмешательствами, разработан ряд паллиативных операций. Это определило проведение исследований направленных на уточнение показаний к их применению, усовершенствование техники паллиативных оперативных вмешательств, а также разработке наиболее целесообразных их сочетаний. Важная роль при этом принадлежит изучению патофизиологических особенностей таких операций. Учитывая простоту и малую травматичность паллиативных вмешательств, в настоящее время их достаточно часто используют в клинической практике, в том числе амбулаторно [Андриевских И.А. 1995, Белкин А.А.1995, Буров Ю.А. 2000, Кошкин В.М., Розофаров Л.М., Богданов А.Е., Григорян Р.А. 1993, Покровский А.В., Дан В.Н., Чупин А.В. 2005].

Из паллиативных вмешательств наиболее давно и часто в клинической практике используется поясничная симпатэктомия. Этот метод лечения до сих пор является причиной многочисленных дискуссий, касающихся уточнения показаний к применению этого метода, в частности, при критической ишемии нижних конечностей, а также изучения механизмов действия поясничной симпатэктомии, уделяя особое внимание венозной гипертензии.

Одной из причин неудовлетворительных результатов оперативного лечения больных с критической ишемией нижних конечностей является артериовенозное шунтирование крови, приводящее к значительному ухудшению микроциркуляции и транскапиллярного обмена в тканях дистальных отделов пораженной конечности, усугубляя их ишемию [Савельев В.С., Кошкин В.М. 1997].

Благоприятные перспективы в решении этой проблемы во многом связаны с изучением патофизиологической роли артериовенозных

анастомозов в магистральных сосудах, особенно при тяжелых стадиях поражения конечности, в том числе, критической ишемии.

В настоящее время выполнено достаточно много исследований посвященных феномену артериоловеноулярного шунтирования крови. Несмотря на то, что эти шунты обнаружены давно [Francois Franck A. 1896, Gerard G. 1895], в доступной литературе их обычно четко не дифференцируют от артериовенозных шунтов (анастомозов) магистральных сосудов или врожденных артериовенозных свищей, в частности, при болезни Паркс – Вебера – Рубашова [Геворкян И.Х. 1962, Данскер В.Л. 1956, Сидоренко Л.Н., Казаков Ю.И. 1981, Ситенко В.М. 1951, Флат И.М. 1966].

Принимая во внимание различие мнений о роли поясничной симпатэктомии в лечении критической ишемии нижних конечностей и недостаточное освещение вопроса о проведении операций, ликвидирующих артериовенозное шунтирование крови, с учетом неудовлетворительных результатов оперативного лечения критической ишемии нижних конечностей, можно сделать вывод об актуальности данной проблемы и необходимости её дальнейшего изучения.

Связь с планом научных работ Государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации:

Диссертационная работа В.Р. Зимина выполнена в соответствии с основными направлениями программы научных исследований кафедры

факультетской хирургии №1 Государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Конкретное личное участие автора в получении научных результатов

Автором самостоятельно разработан и применен новый метод препарирования сосудистого русла нижних конечностей и выявления артериовенозных анастомозов. Непосредственно с участием автора выполнялись морфологические исследования артериовенозного анастомоза. Самостоятельно разработан и применен метод определения парциального давления газов крови для выявления артериализации венозной крови у пациентов с критической ишемией нижних конечностей. Непосредственно с участием автора выполнялись различные неинвазивные и малоинвазивные диагностические исследования, а также лечебные мероприятия, включая хирургические вмешательства. Лично автором проведен статистический анализ полученных результатов и их внедрение в практику.

Степень достоверности научных положений, выводов, рекомендаций

Научные положения и практические рекомендации, сформулированные автором в диссертации, основаны на изучении достаточного объема клинического материала. В работе использованы современные методы исследования, полностью соответствующие поставленным задачам. Выводы аргументированы и вытекают из

проведенных автором исследований. Практические рекомендации проверены в работе хирургических отделений ГБУЗ ВО «Центральная городская больница г. Коврова».

Степень научной новизны

Впервые представлены результаты анатомических исследований, по изучению локализации, частоты встречаемости и выраженности артериовенозных анастомозов в магистральных сосудах нижних конечностей и разработана методика их выявления и анатомического препарирования. Доказано существование артериовенозных анастомозов нижних конечностей во всех случаях независимо от причины смерти больных. Это свидетельствует о наличии данных образований, как обязательных, в физиологических и патофизиологических структурах и играющих важную роль, особенно при тяжелых формах хронических облитерирующих заболеваний артерий нижних конечностей. Впервые изучены микроанатомическая, гистологическая структуры и особенности стенки типичного артериовенозного анастомоза локализованного в верхней трети голени. Обнаружена тесная связь между анатомическими и гистологическими особенностями артериовенозных анастомозов и их функциональными задачами. Выявлена диагностическая значимость определения газового состава венозной крови нижних конечностей в диагностике артериовенозного шунтирования крови при разных стадиях артериальной недостаточности. Впервые установлена эффективность комплексного применения поясничной симпатэктомии в сочетании с перевязкой задних большеберцовых вен пораженной конечности на уровне верхней трети голени в купировании либо уменьшении клинических

проявлений критической ишемии нижних конечностей.

Практическая значимость

Разработана и успешно применена методика препарирования сосудистого русла нижних конечностей с целью выявления артериовенозных анастомозов. Установлено, что комплексное применение паллиативных хирургических вмешательств (поясничная симпатэктомия и перевязка задних большеберцовых вен) повышает эффективность данных вмешательств и позволяет длительно сохранить полученный результат. Особенностью сочетания поясничной симпатэктомии и перевязки ЗББВ – является возможность его широкого применения в клинической практике, в том числе в условиях неспециализированных хирургических стационаров.

Ценность научных работ соискателя

Настоящая работа является продолжением исследований, проводимых в клинике факультетской хирургии РНИМУ им. Н.И. Пирогова последние 30 лет и посвященных вопросам патогенеза гемодинамических расстройств при критической ишемии нижних конечностей. Впервые на большом анатомическом материале изучена локализация артериовенозных шунтов, их форма и размеры, а также уточнено и представлено гистологическое и микроанатомическое строение. Статистически достоверно доказано, что раскрытие этих шунтов у пациентов с критической ишемией нижних конечностей после физической нагрузки сопровождается резкой гипероксигенацией венозной крови. Впервые рассмотрена возможность устранения феномена артериовенозного шунтирования при паллиативных вмешательствах.

Внедрение полученных результатов исследования в практику

Предложенный комплекс методов диагностики и лечения больных облитерирующим атеросклерозом с тяжелыми стадиями хронической артериальной недостаточности используется в хирургических отделениях Городской клинической больницы №1 им. Н.И. Пирогова и в хирургических отделениях ЦГБ г. Коврова Владимирской области.

Полнота изложения материалов диссертации в опубликованных работах

Основные положения диссертационной работы В.Р. Зимина отражены в 12 публикациях, в том числе:

1. Кошкин В.М., Зимин В.Р. «Артериовенозные шунты в нижних конечностях: наличие и локализация». Ангиология и сосудистая хирургия. Т.7 №3. 2001. с.92-97.
2. Зимин В.Р., Чарыева И.Г., Пылаев А.С., Кошкин В.М. «Морфологическая характеристика артериовенозных шунтов в нижних конечностях». Ангиология и сосудистая хирургия. -2004.-Т.10,№4.-С.31-33
3. Кошкин В.М., Чупин А.В., Каралкин А.В., Зимин В.Р. «Регионарная венозная гипертензия – как фактор компенсации нарушений микроциркуляции при хронических облитерирующих заболеваниях артерий нижних конечностей (состояние вопроса)». Ангиология и сосудистая хирургия. Т. 17 №1 2011. с. 105-110.

Рекомендации диссертации к защите с учётом научной зрелости соискателя

Диссертационная работа «Роль патологического артериовенозного шунтирования в паллиативной хирургии критической ишемии нижних

конечностей» Зими́на В.Р. представляет большой интерес, как в научном плане, так и в практическом здравоохранении.

Положительная оценка диссертации, вытекающая из ее актуальности, достоверности полученных данных, обоснованных выводов и практических рекомендаций позволяют отметить теоретическую и практическую значимость исследования. Зими́н В.Р. является исследователем, проявившим при выполнении работы глубину теоретических знаний, творческий подход к решению поставленных задач. По своим профессиональным и моральным качествам Зими́н В.Р. заслуживает искомой степени кандидата медицинских наук.

Диссертационная работа соответствует специальности 14.01.26 - сердечно – сосудистая хирургия.

Постановили:

Таким образом, диссертационная работа В.Р.Зими́на «Роль патологического артериовенозного шунтирования в паллиативной хирургии критической ишемии нижних конечностей» является законченной научно-квалификационной работой, выполненной под руководством доктора медицинских наук, профессора С.Г.Гаврилова, содержащей новое решение актуальной научной задачи – паллиативное хирургическое лечение критической ишемии нижних конечностей, направленное на ликвидацию патологического артериовенозного шунтирования, имеющей существенное значение для хирургии и сосудистой хирургии. Диссертация Зими́на Владимира Рудольфовича «Роль патологического артериовенозного шунтирования в паллиативной хирургии критической ишемии нижних конечностей»

рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.17 – хирургия и 14.01.26 сердечно – сосудистая хирургия.

Заключение принято 3 июня 2014 г. на совместном заседании кафедры факультетской хирургии № 1 лечебного факультета, кафедры анестезиологии и реаниматологии ФУВ, НИИ клинической хирургии ГБОУ ВПО РНИМУ им Н.И. Пирогова Минздрава России, сотрудников 1, 2, 3, 4-го хирургических отделений и отделения реанимации и интенсивной терапии городской клинической больницы №1 им. Н.И. Пирогова г. Москвы.

Присутствовало на заседании 38 чел. Результаты голосования: "за" – 38 чел., "против" - 0 чел., "воздержалось" - 0 чел., протокол № 2 от "03" июня 2014 г.

Председатель конференции:



Кириенко Александр Иванович

Академик РАН., профессор кафедры факультетской хирургии № 1 лечебного факультета ГОУ ВПО

РНИМУ им. Н.И. Пирогова

Министерства здравоохранения

Российской Федерации

