

ОТЗЫВ

официального оппонента на диссертационную работу Стругайло Евгения Владимировича на тему: «Превентивные реконструктивные хирургические вмешательства при дисфункции постоянного сосудистого доступа для гемодиализа» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 – сердечно-сосудистая хирургия

Актуальность темы диссертации

Диссертационная работа Стругайло Евгения Владимировича посвящена изучению результатов превентивных оперативных вмешательств с целью профилактики тяжелых дисфункций постоянного сосудистого доступа для гемодиализа.

На фоне постоянного роста количества пациентов, страдающих хронической болезнью почек 5 стадии, программный гемодиализ остается доминирующим методом заместительной почечной терапии. При этом нормально функционирующий сосудистый доступ является ключевым условием обеспечения пациентов приемлемой дозой гемодиализа.

Одними из самых частых причин дисфункции постоянного сосудистого доступа для гемодиализа в позднем периоде после его формирования являются стеноз различных отделов артериовенозных фистул и аневризматическая трансформация фистульной вены.

В большинстве случаев хирургические операции, направленные на устранение структурного субстрата дисфункции, выполняются уже после развития стойкой дисфункции сосудистого доступа, с использованием проведения которого гемодиализа невозможно. Это значительно увеличивает риск полной утраты имеющегося сосудистого доступа, что сокращает сосудистый ресурс и негативно сказывается на долгосрочном прогнозе пациента. Потенциально перспективным является превентивный подход, когда вмешательства выполняются на фоне функционирующего сосудистого доступа. Это может снизить полный риск утраты функции постоянного сосудистого доступа.

Вместе с тем, эффективность превентивных вмешательств не доказана. Не определены особенности операций при различных вариантах поражения. Отсутствует тактика применения комплекса превентивных хирургических вмешательств при дисфункции постоянного сосудистого доступа для гемодиализа. Все, сказанное выше, свидетельствует о большой актуальной

работы Евгения Владимировича, в которой даны аргументированные ответы на эти вопросы.

Новизна проведенных исследований

В работе оценена распространенность различных вариантов дисфункций постоянного сосудистого доступа для гемодиализа. Доказано, что существует связь между первичной несостоятельностью и органическим поражением различных отделов артериовенозной фистулы в отдаленном после ее формирования периоде.

Проведена сравнительная оценка непосредственных и долгосрочных результатов превентивных вмешательств и вмешательств «по требованию» – выполняемых в случае тяжелой дисфункции сосудистого доступа. Разработана операция при протяженном стенозе проксимального сегмента фистульной вены (патент РФ RU 271651 от 30.09.2019).

В проспективном исследовании проведена оценка результатов превентивных вмешательств при различных вариантах аневризматической трансформации фистульной вены.

Разработан алгоритм выбора хирургической тактики (превентивные операции / операции «по требованию») и типа хирургического вмешательства при изолированных стенозах различных отделов артериовенозной фистулы и различных вариантах аневризматической трансформации фистульной вены и проведена оценка результатов его внедрения в клиническую практику.

Теоретическая и практическая значимость работы

Обоснована необходимость послеоперационного наблюдения за пациентами, у которых была отмечена первичная несостоятельность артериовенозной фистулы.

Доказана эффективность превентивных операций при различных органических поражениях периферических отделов артериовенозной фистулы, которые позволяют снизить риск утраты функционирующего постоянного сосудистого доступа на стороне поражения, продлить период его функциональной состоятельности и уменьшить потребность в использовании центральных венозных катетеров.

В результате проведенных автором исследований была достигнута основная цель: разработана тактика применения комплекса превентивных хирургических вмешательств при дисфункции постоянного сосудистого доступа для гемодиализа.

Научные положения диссертации существенно дополняют современное представление о методах профилактики и лечения дисфункции постоянного сосудистого доступа и могут являться основой для дальнейших работ в этом

направлении. Таким образом, теоретическая и практическая значимость диссертации не вызывают сомнений.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Доказательная база не вызывает сомнений. Работа хорошо методологически построена, результаты ее изложены подробно и логически последовательно.

Работа основана на большом объеме репрезентативной выборки, что обусловлено грамотным выбором критериев включения и позволяет применить ее результаты к целевой генеральной совокупности.

Принципы статистического анализа представлены достаточно подробно. Статистическая обработка проведена корректно. Рассуждения автора и обобщение полученных результатов в виде заключений подкреплены убедительными доказательствами. Выводы, положения, выносимые на защиту, и практические рекомендации, соответствуют поставленной цели и задачам исследования. Результаты работы доложены на крупных профильных конференциях в России и за рубежом. По теме диссертации опубликовано 23 печатные работы, из них 5 статей, в индексируемых в Scopus и/или Web of Science журналах. Автор принимал непосредственное участие в лечебной и консультативной работе (участвовал в 107 операциях у 78 пациентов).

Оценка содержания диссертации

Диссертационная работа представлена к защите в виде рукописи и состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, главы собственных результатов, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, содержащего 202 источника, из них 6 отечественных и 196 иностранных авторов. Работа содержит 81 рисунок и 4 таблицы.

Во введении автор аргументированно обосновал актуальность исследования, привел данные о степени разработанности темы диссертации, сформулировал цель и задачи, кратко описал методологию исследования, представил основные составляющие научной новизны, теоретической и практической значимости, четко сформулировал положения, выносимые на защиту.

Обзор литературы содержит объективное описание современного представления о распространенности, этиологии, патогенезе и методах профилактики и лечения дисфункции постоянного сосудистого доступа для гемодиализа. Представленный обзор литературы, позволил автору в полной мере обосновать необходимость проведения настоящего исследования.

Во второй главе описана общая методология исследования, его дизайн его этапов. Представлена подробная характеристика пациентов с описанием наиболее важных показателей, критерии включения в исследование, а также принцип деления выборки на подгруппы. Подробно описаны применяемые авторами хирургические вмешательства: схемы и фотографии основных этапов. Описаны методы статистического анализа.

В третьей главе автор описал результаты собственных наблюдений: распространенность первичной несостоятельности артериовенозной фистулы, а также ее стенотических поражений и аневризматической трансформации фистульной вены и их сочетаний. Провел сравнительный анализ операций «по требованию» и превентивных вмешательств: непосредственных результатов в раннем послеоперационном периоде, частоты различных осложнений, а также долгосрочных результатов. Второй раздел этой главы посвящен анализу эффективности превентивных вмешательств при различных вариантах аневризматической трансформации фистульной вены. Разверзается глава крайне интересным разделом, в котором автор анализируется различные подходы к превентивной коррекции дисфункции артериовенозной фистулы при изолированной аневризматической трансформации фистульной вены и в сочетании со стенозом или тромбозом.

В обсуждении Евгений Владимирович Стругайло аналитически обобщает основные результаты работы. На основании анализа собственных результатов, автор предложил алгоритм выбора хирургической тактики (превентивные операции / операции «по требованию») и типа хирургического вмешательства при изолированных стенозах различных отделов АВФ и различных вариантах аневризматической трансформации фистульной вены и представил основные результаты его внедрения.

Выводы, практические рекомендации и положения, выносимые на защиту подтверждены убедительными данными, обоснованы, четко сформулированы, соответствуют задачам и цели исследования. Их достоверность не вызывает сомнений. Диссертация в полной мере соответствует паспорту специальности 3.1.15 – сердечно-сосудистая хирургия. Работа аккуратно оформлена, написана хорошим научным языком. Замечаний по работе нет.

Аннотация диссертации содержит основные результаты основного текста диссертации, информативен и полностью отражает суть работы.

Заключение

Диссертационная работа Стругайло Евгения Владимировича на тему: «Превентивные реконструктивные хирургические вмешательства при дисфункции постоянного сосудистого доступа для гемодиализа», является

научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи – разработана тактика применения комплекса превентивных хирургических вмешательств при дисфункции постоянного сосудистого доступа для гемодиализа, имеющая существенное значение для сердечно-сосудистой хирургии.

По своей актуальности, новизне, уровню исследований, теоретической и практической значимости выводов, рекомендаций и научных положений, выносимых на защиту, работа соответствует всем требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор, Стругайло Евгений Владимирович, заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук.

Официальный оппонент:

доцент кафедры кардиологии, рентгенэндоваскулярной и
сердечно-сосудистой хирургии
КГМА – филиала ФГБОУ ДПО
РМАНПО Минздрава России
доктор медицинских наук



А.В. Максимов

Подпись д.м.н. А.В. Максимова завершено

Ученый секретарь

КГМА – филиала ФГБОУ ДПО
РМАНПО Минздрава России
доктор медицинских наук, доцент



Е.А. Ацель

Казанская государственная медицинская академия - филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Почтовый адрес: 420012, Российская Федерация, Приволжский Федеральный округ, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 36; телефон, факс: (843) 267 6151; (843) 267 6152; Адрес электронной почты учреждения: ksm.a.rf@tatar.ru; сайт: <https://kgma.info>.

« 31 » сентября 2022 г.