

ОТЗЫВ

Официального оппонента доктора медицинских наук, профессора, руководителя отдела хирургии артериальной патологии, Аракеляна Валерия Сергеевича на диссертационную работу Е Хаожань на тему: "Прогнозирование результатов хирургического лечения больных с критической ишемией нижних конечностей у больных с сахарным диабетом", представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 — сердечно-сосудистая хирургия.

Актуальность темы диссертации.

В настоящее время хирургическое лечение критической ишемии нижних конечностей у больных сахарным диабетом остается актуальной проблемой. Лечение данной категории больных представляет определенные трудности, которые чаще всего связаны с многоуровневым и дистальным поражением артерий нижних конечностей, наличием тяжелой сопутствующей патологии.

Изучение вопросов, связанных с результатами оперативного лечения больных с критической ишемией нижних конечностей на фоне сахарного диабета остается актуальной и до конца не решенной проблемой хирургии. Очевидна необходимость дальнейших исследований по совершенствованию методов оперативного лечения больных с критической ишемией нижних конечностей на фоне сахарного диабета, направленного на улучшение кровоснабжения пораженной нижней конечности.

Хирургическое лечение пациентов с критической ишемией нижних конечностей на фоне сахарного диабета остается весьма сложной клинической ситуацией для хирургов. Чаще всего в 80% случаев пациенты становятся неоперабельными и обречены на выполнение высоких ампутаций на уровне бедра. Поэтому поиск методик для сохранения конечности у данной категории больных является предметом

постоянного углубленного исследования.

Научная новизна исследования.

На достаточном клиническом материале проведен статический анализ хирургического лечения больных с критической ишемией нижних конечностей на фоне сахарного диабета, которым была выполнена открытая реваскуляризация артерий нижних конечностей: бедренно-подколенное шунтирование и профундопластика. Проведен сравнительный анализ эффективности каждого из исследуемых методов для больных с критической ишемией нижних конечностей на фоне сахарного диабета. Выявлены прогностически значимые критерии атеросклеротического поражения нижних конечностей инфраингвинальной зоны, проведен бинарный логистический регрессионный анализ для определения факторов риска, влияющих на результаты реконструктивных операций у больных с критической ишемией нижних конечностей на фоне сахарного диабета.

Обоснованность и достоверность результатов, научных положений и выводов диссертации.

Научные положения, выводы и рекомендации обоснованы и достоверны, соответствуют поставленным цели и задачам. Результаты, полученные в ходе диссертационного исследования объективны, вытекают из научных положений. Методы статистической обработки данных современны, полученные результаты подтверждают выводы диссертации.

Практическая ценность исследования.

Исследование Е Хаожань представляет практический интерес, так как в работе разработана система прогнозирования результатов хирургического лечения у больных с критической ишемией нижних конечностей на фоне сахарного диабета. На основе анализа имеющихся данных автором использования бинарного логистического регрессионного анализа определения факторов риска, влияющих на результаты операций на артериях нижних конечностей. Полученные

результаты в лечении больных с критической ишемией нижних конечностей на фоне сахарного диабета, основная цель которой - сокращение количества ампутаций, а в крайне тяжелых случаях, снижение уровня ампутаций. Разработанная тактика хирургического лечения пациентов с критической ишемией нижних конечностей на фоне сахарного диабета применяется в работе отделения хирургии сосудов ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского».

Общая характеристика и содержание работы.

Диссертация состоит из введения и 4 глав, включающих обзор литературы, обсуждение полученных результатов, выводы и практические рекомендации. Работа содержит обширный список литературы, включающий отечественные и зарубежные источники, изложена на 103 страницах текста, дополнена 24 таблицами и 18 рисунками.

Во введении автором четко сформулированы цель и задачи исследования, его актуальность, новизна и практическая значимость.

Первая глава диссертации представлена обзором литературы, отражающим эпидемиологию и современные проблемы хирургического лечения у больных с критической ишемией нижних конечностей на фоне сахарного диабета. Проведен анализ мировой и отечественной литературы в прогнозировании результатов хирургического лечения у больных с критической ишемией нижних конечностей на фоне сахарного диабета.

Во второй главе представлена характеристика клинических наблюдений и методов исследования. В этой главе содержится клиническая характеристика 125 больных, 65 из них выполнены операции бедренно-подколенное шунтирование, 60 больным - профундопластика. Представлена методика проведения исследования, описаны принципы разделения больных по группам. Материалы главы описаны методологически и высокоинформативны. Статистическая обработка корректна и вполне отвечает современным требованиям.

В третьей главе детально представлены результаты хирургического лечения у больных с критической ишемией нижних конечностей на фоне сахарного диабета и факторы риска влияющих на результаты хирургической реконструкции артерии нижней конечностей. Доказана эффективности хирургического лечения у больных с критической ишемией нижних конечностей на фоне сахарного диабета, у пациентов после профундопластики результаты, характеризующие проходимость зоны реконструкции в ближайшем и отдаленном периоде, достоверно лучше, чем после выполнения бедренно-подколенного шунтирования. Результаты повторной реконструкции при развитии тромбоза первичного шунта и проведении повторного бедренно-подколенного шунтирования хуже, чем при консервативном лечении или после выполнения профундопластики. У больных с критической ишемией нижних конечностей на фоне сахарного диабета профундопластика позволяет обеспечить восстановление кровотока и уменьшить риск ампутации, как в ближайшем, так и в отдаленном послеоперационном периоде.

Четвертая глава посвящена оценки полученных результатов. Создание формулы и программы прогнозирования результатов реконструктивных операций на сосудах нижних конечностей. Также приведены примеры использования данной программы в клинической практике.

Заключение полностью отражает содержание и основные положения проведенного исследования.

Выводы и практические рекомендации соответствуют поставленным задачам, достоверны, логично вытекают из анализа проведенной работы.

Автореферат полностью отражает все положения диссертационной работы. Существенных замечаний по диссертации и автореферату Е Хаожань нет.

Заключение

Таким образом, диссертация Е Хаожань «Прогнозирование результатов хирургического лечения больных с критической ишемией нижних конечностей у больных с сахарным диабетом» является самостоятельной законченной научно - квалификационной работой, содержащей решение важной научно - практической задачи сердечно-сосудистой хирургии повышение качества лечения больных с критической ишемией нижних конечностей на фоне сахарного диабета. Актуальность темы, научная новизна полученных результатов, а также практическая значимость работы полностью соответствуют требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям пп.9-14 Положения «О присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ему ученой степени кандидата медицинских наук.

Руководитель отдела хирургии артериальной патологии,
ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева»
д. м. н., профессор

Аракелян В. С.

Адрес: 119049, Москва, Ленинский проспект, д.8, корп. 7.
Тел. +7(499) 4147825,

Подпись доктора медицинских наук, профессора Аракеяна В. С.
заверяю.

Ученый секретарь ФГБУ «Национальный
медицинский исследовательский центр
сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева»
доктор медицинских наук

Сокольская Н.О.



12.10.2023г.