

«Утверждаю»

Проректор по научной работе
ФГАОУ ВО "Российский национальный
исследовательский медицинский университет

имени Н.И. Пирогова"

Минздрава России

доктор биологических наук, профессор РАН

Ребриков Д.В.

2022 г.



ОТЗЫВ

ведущей организации Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертационной работы Мнацаканяна Геворга Вачиковича «Осложнения хирургического лечения у больных с острой ишемией нижних конечностей», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 – сердечно-сосудистая хирургия (медицинские науки).

Актуальность темы диссертации. Заболевания сердечно-сосудистой системы на сегодняшний день занимают лидирующее место в мире в отношении летальности и инвалидизации населения. Данная диссертация посвящена одному из актуальных разделов ангиохирургии — изучению вопросов осложнений на фоне острой ишемии нижних конечностей (ОИНК) различного генеза. Точной информации относительно распространённости ОИНК в популяции нет, однако, согласно данным некоторых исследователей, ежегодно встречается 1 случай острой ишемии на 6000 человек населения. При этом за последние годы частота ОИНК, ассоциированной с эмболией уменьшилась, возможно, это связано с уменьшением распространённости ревматического поражения клапанов сердца и

прогресса в лечении аритмий. В то же самое время, острая тромботическая ишемия, вызванная изъязвлением атеросклеротической бляшки или окклюзионно-стенотическим процессом стала встречаться гораздо чаще. Анализ популяции пациентов с артериальной эмболией выявил характерные черты для данных больных: пожилой и старческий возраст, наличие сопутствующих соматических заболеваний, наличие хронической артериальной недостаточности. Не смотря на технические достижения в хирургическом лечении и ведении послеоперационного периода, уровень летальности при ОИНК остается достаточно высоким и составляет от 15 до 20%. Даже при применении современных эндоваскулярных методик и проведение тромболитической терапии, большинство авторов сообщают о 15–20% ампутаций в течение 30 дней. Развитие послеоперационных осложнений, таких как кровотечение, ОПН, дисфункция дыхания, ССС, ЦНС, ампутация у больных с ОИНК не является редкостью. Вопросы снижения уровня летальности и осложнений у данной группы пациентов остаются открытыми на сегодняшний день. Все вышеизложенное определило актуальность и важность рассматриваемой автором темы, имеющей большое научно-практическое значение.

Новизна исследования и полученных результатов. Исследование выполнено на достаточно большом объеме клинического материала: выборка составила 141 пациент с синдромом острой ишемии конечностей. В ходе исследования автор выявил зависимость между степенью ОИНК, и частотой развития послеоперационных осложнений и уровнем летальности. Определил связь между уровнем поражения артериального русла и тяжестью послеоперационного периода. Доказал, что острое почечное повреждение присутствует у 25% пациентов с ОИНК и влияет на характер послеоперационных осложнений и повышает летальность в 4 раза. Выявил пороговый уровень показателя биохимического анализа крови (КФК) равного 744 Ед/л, превышение которого увеличивает вероятность развития послеоперационных органических дисфункций и смертность.

Теоретическая и практическая значимость. В ходе исследования достигнут результат, который характеризуется снижением частоты осложнений в послеоперационном периоде, улучшением результатов хирургического лечения больных с ОИНК. Диссертант рекомендует в клинической практике ранжировать

пациентов с острым почечным повреждением на фоне ОИНК с помощью шкалы RIFLE. Всем больным с ОИНК исследовать уровень креатинфосфокиназы при поступлении на стационарное лечение. Пациентов с наличием острого почечного повреждения и высоким уровнем креатинфосфокиназы после операции необходимо наблюдать в отделении реанимации и интенсивной терапии. Уровень поражения кровеносного русла должен учитываться при определении объема хирургического вмешательства.

Общая характеристика работы.

Диссертационная работа написана в классическом стиле, изложена на 139 страницах машинописного текста, включает в себя введение, 5 глав (обзор литературы, материалы и методы исследования, оценка результатов хирургического лечения в зависимости от степени тяжести ОИНК и анатомического сегмента кровотока, оценка результатов лечения больных в зависимости от наличия или отсутствия у них исходного почечного повреждения, обсуждение результатов исследования), заключение, выводы, практические рекомендации и список литературы, содержащий 43 отечественных и 74 зарубежных источников. Работа содержит 23 рисунка и 13 таблиц.

Введение раскрывает актуальность исследования, его научную новизну и практическую значимость. В данном разделе автор определил цель и сформулировал задачи исследования.

В первой главе подробно описаны исторические и настоящие аспекты хирургического лечения ОИНК. Сделан акцент на патофизиологии процессов, происходящих в ишемизированной нижней конечности, что затем позволяет более детально раскрыть вопросы органических дисфункций и осложнений на фоне лечения и восстановления кровотока. Проведенный аналитический обзор современных литературных данных полностью обосновывает актуальность темы, цель и задачи исследования.

Глава 2 содержит описание материалов и методов исследования. Определены критерии включения/исключения пациентов, вошедших в исследование. Детально отражено клиническое состояние пациентов, представлена градация больных по полу, возрасту, исходной степени ОИНК, по сопутствующей патологии. Лаконично описаны методы обследования больных, которые проводились в

предоперационном и послеоперационном периодах наблюдения. В должной мере отражены статистические методы обработки полученных данных, применяемых в рамках данного исследования.

В третьей и четвертой главах автор проводит оценку результатов хирургического лечения пациентов с ОИНК. 3 глава посвящена описанию зависимости результатов хирургического лечения от степени тяжести ОИНК и анатомического сегмента поражения магистральных артерий нижних конечностей. В 4 главе говорится о зависимости результатов хирургического лечения от наличия или отсутствия у пациентов исходного острого почечного повреждения. Проведен анализ развития послеоперационных и органных дисфункций после лечения у больных с ОИНК. Данный раздел наполнен крайне подробными таблицами и рисунками, которые наглядно отражают дальнейшие умозаключения.

В 5 главе автор сопоставляет полученные результаты в ходе настоящего исследования с данными литературы.

В заключении отражено краткое резюмирование всей диссертации.

Выводы и практические рекомендации являются логичным следствием содержания работы, сформулированы кратко и четко, в полной мере отражают суть диссертационного исследования и могут быть использованы в практической работе сердечно-сосудистых хирургов.

Достоверность полученных результатов. Все научные положения, выводы и практические рекомендации, полученные в процессе подготовки диссертации, достоверны и аргументированы. В научной работе диссертант использовал современные методы статистической обработки данных. Структура диссертации построена на известных, проверяемых фактах, согласуется с опубликованными автором работами. Диссертационная работа основана на опыте хирургического лечения 141 пациента, находившегося на обследовании и лечении в отделении сосудистой хирургии Городской Клинической Больницы им. С.С. Юдина Департамента здравоохранения города Москвы в период с 2016 по 2019 год, которые были прооперированы по поводу ОИНК. Была проведена ретроспективная оценка результатов хирургического лечения больных, перенесших операцию реваскуляризации в бассейне артерий нижних конечностей. На основании данного

анализа продемонстрировано влияние отдельных факторов на течение заболевания в послеоперационном периоде и летальность у данных пациентов.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации.

Результаты проведенного исследования применяются в процессе лечения пациентов с ОИНК в отделении сосудистой хирургии Городской Клинической Больницы им. С.С. Юдина Департамента Здравоохранения города Москвы. Результаты, положения и практические рекомендации диссертационной работы могут быть использованы в обучающих программах для сердечно-сосудистых хирургов в ВУЗах и учреждениях дополнительного профессионального образования.

По теме диссертации опубликовано 5 научных работ в журналах, входящих в перечень ведущих рецензируемых научных журналов и изданий, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки РФ и Scopus. Из них 4 статьи — в издании, индексируемом международной базой данных Scopus.

Диссертация написана понятным научным языком и имеет структурную и логическую последовательность в изложении материала. Автореферат в полном объеме отражает содержание диссертации. Принципиальных замечаний к работе нет. Диссертационное исследование соответствует научной специальности 3.1.15 – сердечно-сосудистая хирургия (медицинские науки).

Заключение. Диссертация Мнацаканяна Геворга Вачиковича «Осложнения хирургического лечения у больных с острой ишемией нижних конечностей», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 – сердечно-сосудистая хирургия (медицинские науки), является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании проведенных автором исследований решена актуальная на сегодняшний день задача – описаны причины развития послеоперационных осложнений у больных, перенесших хирургическое вмешательство по поводу ОИНК.

По актуальности решаемых проблем, выполненным исследованиям, глубине анализа полученных данных, научной и практической ценности выводов и практических рекомендаций диссертационная работа полностью соответствует

требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013 г. (с изменениями и дополнениями от 01.10.2019 г. №1168), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 – сердечно-сосудистая хирургия (медицинские науки).

Настоящий отзыв и диссертация обсуждены и одобрены на заседании проблемной комиссии по специальности «сердечно-сосудистая хирургия» Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Протокол № 9 от « 4 » мая 2022 года.

Заведующий кафедрой факультетской хирургии № 2

Лечебного факультета

ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова

Минздрава России,

доктор медицинских наук,

профессор

Болдин Борис Валентинович

Подпись д.м.н., профессора Болдина Б.В. «заверяю»

Учёный секретарь

ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова

Минздрава России, к.м.н., доцент



Ольга Михайловна Дёмина

Адрес: 117997, г. Москва, ул. Островитянова, д. 1

Телефон: +7 (495) 434-0329