

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора, руководителя отделения неотложной кардиохирургии Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница № 15 им. О.М. Филатова Департамента здравоохранения города Москвы», **Баяндина Николая Леонардовича** на диссертационную работу Салеха Амро Зухайр Салах на тему «Преимущество малоинвазивных технологий в хирургическом лечении больных пожилого и старческого возраста с поражением аорто-подвздошного сегмента», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Актуальность темы

Хронические облитерирующие заболевания артерий нижних конечностей являются важнейшей проблемой современной медицины, а патология инфраренального отдела аорты и подвздошных артерий у больных хроническими облитерирующими заболеваниями артерий нижних конечностей занимает одно из центральных мест в современной сосудистой хирургии.

По данным современной литературы, от 3 до 10 % населения страдают облитерирующими заболеваниями аорты, от 5 до 14% населения имеют клинические признаки синдрома Лериша. Более того, в 10% случаев поражение аорто-подвздошного сегмента может быть бессимптомным, поэтому установить точную частоту возникновения синдрома Лериша на сегодняшний день не представляется возможным.

Прогноз заболевания обычно расценивается как неблагоприятный, так как без хирургического лечения ведет к прогрессированию и усугублению ишемии конечностей. Более половины больных в течение 2-3 лет после манифестации заболевания становятся нетрудоспособными, однако,

прогрессирование ишемии при поражениях аорто-подвздошной зоны происходит значительно медленнее, поэтому тяжелые формы ишемии конечностей с появлением трофических нарушений и болей покоя, как правило, проявляются к исходу 5-10 года после появления первых симптомов болезни.

Аорто-подвздошные реконструкции на сегодняшний день являются золотым стандартом в хирургии окклюзионно-стенотических поражений брюшной аорты. В последнее время во всех областях хирургии наблюдается рост миниинвазивных вмешательств. Подобные операции делают лечение пациентов более доступным и безопасным, однако, требуют гораздо большей подготовки и квалификации оперирующего хирурга. Одной из хороших альтернатив классическим хирургическим вмешательствам на брюшной аорте является выполнение операций с применением мини-лапаротомных разрезов.

В настоящее время в литературе нет достоверных данных о моделировании доступа к инфраренальному отделу брюшной аорты при операциях по поводу синдрома Лериша из мини-доступа. Хотелось бы также отметить, что до настоящего времени многие вопросы, касающиеся хирургии аорты из мини-доступа, остаются нерешенными: недостаточно описаны послеоперационные осложнения, особенности хирургической техники, причины неудач и конверсий к полной лапаротомии. Кроме того, у большинства хирургов, пока еще нет четкого представления о пространственных условиях для воспроизведения мануальной техники в ограниченном раневом объеме.

Учитывая все вышеперечисленное, диссертационная работа Салеха А.З. является актуальной и чрезмерно важной для медицинской науки.

Достоверность и новизна результатов диссертации.

Автором диссертации тщательно проведён сравнительный анализ двух групп пациентов с поражением аорто-подвздошного сегмента, в одной из которых для выполнения операции применяли мини-лапаротомный доступ, а в другой – традиционную полную лапаротомию.

С целью уменьшения частоты конверсии на полную лапаротомию, на основе имеющихся клинических данных, диссертант разработал и предложил шкалу и алгоритм отбора пациентов с поражением аорто-подвздошного сегмента на мини-доступа. Данные разработки позволили статистически достоверно уменьшить процент конверсий при операциях на брюшном отделе аорты, выполняемых из мини-лапаротомного разреза.

Салех А.З.С. проведен сравнительный анализ ближайших результатов хирургического лечения пациентов с поражением аорто-подвздошного сегмента из мини-доступа с результатами традиционного шунтирования брюшной аорты, выявлены статистически значимые преимущества предложенной методики.

В ходе исследования диссертантом были определены четкие показания и противопоказания к выполнению хирургических вмешательств на брюшном отделе аорты из мини-доступа.

Достоверность результатов диссертации подтверждается большим объёмом клинического материала и грамотным выбором методов статистического анализа полученных результатов.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

В диссертации даётся детальный анализ публикаций по вопросам хирургического лечения окклюзионно-стенотических поражений аорто-подвздошного сегмента, обосновывается целесообразность и актуальность исследований в направлении, выбранным автором. Приведён подробный обзор имеющихся данных о возможностях открытого и малоинвазивного

хирургического лечения пациентов с поражением аорто-подвздошного сегмента.

Следует отметить, что исследование проведено на высоком методическом уровне – диссертант использовал как клинические методы оценки послеоперационных результатов (подробный анамнез, клинический осмотр), так и инструментальные (УЗАС артерий нижних, КТ-ангиография аорты и артерий нижних конечностей) методы обследования пациентов.

Обоснованность результатов, выдвинутых соискателем, основывается на результатах анализа хирургического лечения 100 пациентов из которых 50 больных оперированы по модифицированной методике с применением мини-лапаротомии. Полученные данные были статистически проанализированы, использованные в диссертации статистические методы современны и информативны.

Ценность для науки и практики результатов работы.

Диссертационное исследование Салех А.З.С. определяет оптимальный метод оперативного лечения окклюзионно-стенотического поражения аорто-подвздошного сегмента. Предложенная модифицированная методика выполнения аорто-бедренного шунтирования из мини-доступа является хорошей альтернативой классическому хирургическому вмешательству из стандартного лапаротомного доступа.

Внедрение в клиническую практику предложенного способа реваскуляризации позволит улучшить результаты хирургического лечения у больных с поражением аорто-подвздошного сегмента, снизить количество послеоперационных осложнений, ускорить восстановление и реабилитацию пациентов, снизить экономические затраты на лечение данной группы больных.

Подтверждение опубликования основных результатов диссертации в научной печати.

Результаты диссертационного исследования Салеха Амро Зухайр Салаха изложены в 5 научных работах, Из них 3 статьи размещены в журналах, рекомендуемых ВАК для опубликования основных научных результатов диссертации на соискание ученой степени кандидата наук. Результаты работы были доложены на крупных российских и международных научных конференциях.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации.

Автореферат написан в полном соответствии с содержанием диссертации и отражает представление о работе в целом. Основные положения диссертационного исследования отражены в научных публикациях автора, список которых приводится в автореферате.

Замечания по работе.

В диссертационной работе следовало бы добавить группу исследования пациентов, перенесших эндоваскулярные вмешательства на брюшной аорте и подвздошных артериях. Также в работе не представлены отдаленные результаты исследования.

Заключение по работе.

Вышеуказанные недостатки и замечания по работе не снижают ценность работы, тем более что основные результаты исследования имеют серьезную практическую значимость для лечения пациентов с хроническими окклюзионно-стенотическими поражениями аорто-подвздошного сегмента. Исследование основано на большом клиническом материале, написано грамотным языком, оформлено в соответствии с требованиями, предъявляемыми к диссертационным работам на соискание степени кандидата медицинских наук. В работе сделаны четкие выводы и даны практические рекомендации.

Диссертация САЛЕХА Амро Зухайр Салаха на тему «Преимущество малоинвазивных технологий в хирургическом лечении больных пожилого и старческого возраста с поражением аорто-подвздошного сегмента», полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842, предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Салех Амро Зухайр Салах заслуживает присуждения искомой степени по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Д.м.н., профессор, зав. кардиохирургическим
отделением, врач сердечно-сосудистый хирург
ГБУЗ ГКБ №15 ДЗМ

14.01.26–сердечно-сосудистая хирургия



Баяндин Николай Леонардович

Тел. 8-495-375-71-01; E-mail: gkb15@zdrav.mos.ru

Подпись Баяндина Николая Леонардовича заверяю

Начальник ОКО и УП городской клинической больницы №15 им. О.М.

Филатова

Департамент здравоохранения города Москвы

Е.В. Борова

Подпись _____



«01» ноября 2019 г.

Адрес: 111539, г. Москва, ул. Вешняковская, д. 23

Телефон: 8 (495) 375-71-01

E-mail: gkb15@zdrav.mos.ru