

Отзыв

Официального оппонента доктора медицинских наук, профессора, заведующего научным отделением неотложной сосудистой хирургии Михайлова Игоря Петровича на диссертационную работу Лепшокова Мурата Кималовича на тему: "Эффективность профундопластики у пациентов с критической ишемией нижних конечностей", представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия

Актуальность исследования

Диссертационная работа Лепшокова М.К. посвящена лечению пациентов с критической ишемией нижних конечностей. Данное заболевание остаётся широко распространённым среди населения экономически развитых стран, по данным ряда исследователей частота развития критической ишемии нижних конечностей колеблется от 500 до от 1000 случаев на миллион населения в год. Критическая ишемия, как терминальная стадия хронической артериальной недостаточности, представляет угрозу не только в отношении высокой вероятности потери конечности, но оказывает влияние и на качество продолжительности жизни пациентов. При своевременном успешном лечении больных с критической ишемией появляется возможность не только сохранить конечность, но и продлить жизнь пациента. Несмотря на внедрение в клиническую практику современных методов диагностики и лечения пациентов в стадии критической ишемии, остается много нерешенных вопросов и проблем. До настоящего времени основным методом лечения больных с критической ишемии нижних конечностей является хирургический.

Научная новизна представленной работы и ее практическая значимость

Автором обобщен опыт лечения 179 больных с критической ишемией нижних конечностей. Интерес представляет, проведенный сравнительный анализ ближайших и отдаленных результатов в зависимости от методики восстановления кровообращения в конечностях: бедренно-подколенное шунтирование выше и ниже коленного сустава по сравнению с профундопластикой.

Показано преимущество выполнения профундопластики у пациентов с критической ишемией для сохранения нижних конечностей. Установлено что профундопластика является эффективным методом выбора оперативного лечения при повторных артериальных реконструкциях.

При подробном анализе выполнения профундопластики выявлено, что применение аутоматериала является достоверно лучшим материалом для заплаты в плане проходимости зоны реконструкция в отдаленном периоде.

Доказано также, что наиболее оптимальным является выполнение протяженной профундопластики для снижения ишемии нижних конечностей в отдаленном периоде.

Практическая значимость работы состоит в конкретных рекомендациях по оптимизации хирургического лечение больных с критической ишемией конечности, что способствует улучшению результатов лечения этой сложной категории пациентов.

Степень обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций

В исследование включено достаточное количество больных необходимых для проведения статистической обработки результатов. Научные положения, выводы и практические рекомендации аргументированы, полученные результаты обработаны методами медицинской статистики и достоверны.

Общая характеристика работы

Диссертационная работа Лепшокова М.К. оформлена в соответствии с ГОСТ РФ, отличается хорошим качеством и аккуратностью оформления, написана четко и логично, грамотным научным языком. Настоящая работа изложена на 99 страницах машинописного текста и состоит из введения, пяти глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы. Работа иллюстрирована 54 рисунками, содержит 13 таблиц.

Во введении автор обосновывает целесообразность проведения научно-исследовательской работы, ее актуальность, научную новизну и практическую значимость, на основе этого формулирует цель и задачи.

В главе 1 («обзор литературы») проанализирована современная научная литература по теме диссертации. Подробно изложена эпидемиология, классификация, этиопатогенез и клиническое течение заболевания. Автором описаны варианты методик хирургической коррекции глубокой артерии бедра. Проведен анализ отечественного и мирового опыта хирургического лечения больных с критической ишемией нижних конечностей.

В главе 2 дана характеристика 179 пациентов с атеросклеротическим поражением артерий нижних конечностей ниже паховой складке в стадии критической ишемии, включенных в исследовании. В соответствии с целью и задачами исследования сформированы две основные группы пациентов в зависимости от применяемых методик хирургического лечения. Первая группа включает пациентов с критической ишемией

нижних конечностей после выполнения профундопластики. Во вторую группу вошли пациенты с критической ишемией, после бедренно-подколенного шунтирования в зависимости от уровня наложения дистального анастомоза и в соответствии с этим группа разделена на две подгруппы - выше и ниже щели коленного сустава. Группы пациентов были сравнимы по клиническим проявлениям, основному заболеванию, уровню и характеру поражения артериального русла, сопутствующей патологии и фактором риска. Подробно изложены методы обследования больных с атеросклеротическим поражением артерий нижних конечностей.

Глава 3 посвящена подробному описанию техники выполнения хирургических методов лечения, выполнения доступа к сосудам, технике артериотомии и эндартерэктомии, выполнению протяженной профундопластики как изолированной так и комбинированной в сочетании с аорто-бедренной реконструкцией. Подробно описана техника выполнения бедренно-подколенного шунтирования.

В главе 4 подробно изложены непосредственные результаты лечения больных в группах в зависимости от примененной методики оперативного вмешательства, изучены характер и частота послеоперационных осложнений. Проведена оценка отдаленных результатов хирургического лечения пациентов с критической ишемией нижних конечностей. Выполнен сравнительный анализ результатов лечения в сравниваемых группах больных в зависимости от методики выполнения оперативного вмешательства.

Глава 5 посвящена результатам выполнения различных методик профундопластики в зависимости от длины анастомоза, а также в зависимости от выбора материала заплат. Представленные данные свидетельствуют, о том, что выполнение протяжённой профундопластики достоверно улучшает кровообращение в оперированной конечности, что подтверждается инструментальными данными (УЗДГ, увеличение ЛПИ). Доказано, что использование при операциях аутоматериала (аутоартерия, аутовена) достоверно лучше для сохранности нижних конечностей и проходимости зоны реконструкции в отдаленном периоде.

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 Лепшокова М.К. нет.

Заключение

Таким образом, диссертация Лепшокова М.К. "Эффективность профундопластики у пациентов с критической ишемией нижних конечностей" является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, содержащей решение важной научно-практической задачи сердечно-сосудистой хирургии - повышение качества лечения больных с критической ишемией нижних конечностей. Актуальность темы, научная новизна полученных результатов, а также практическая значимость работы полностью соответствуют требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения 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.

Заведующий научным отделением
неотложной сосудистой хирургии
ГУЗ г. Москвы НИИ СП
им. Н.В. Склифосовского
департамента здравоохранения г. Москвы;
доктор медицинских наук, профессор



И.П. Михайлов

« 30 » апреля 2019 г

Большая Сухаревская пл., 3, корп. 1, Москва, 129090
Тел. 8 (495) 628-33-00

Подпись д.м.н., профессора И.П. Михайлова «ЗАВЕРЯЮ»

Ученый секретарь НИИ скорой помощи
им. Н.В. Склифосовского, д.м.н.



 Г.В.Булава