

«УТВЕРЖДАЮ»

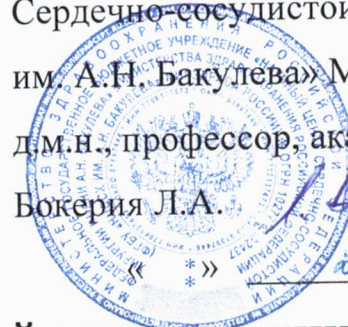
Директор ФГБУ «Научный центр

Сердечно-сосудистой хирургии

им. А.Н. Бакулева» МЗ РФ

д.м.н., профессор, академик РАН

Бокерия Л.А.



Бокерия

20 октября 2016г.

Отзыв ведущей организации

На диссертацию Карапетяна Айка Хачатуровича «Тактика лечения аневризм инфраренального отдела аорты у пациентов с низким и средним хирургическим риском», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Актуальность исследования

Атеросклеротическая аневризма брюшной аорты является одним из самых распространенных сердечно-сосудистых заболеваний. Особенность данной патологии заключается в частом асимптомном течении, в результате чего происходит разрыв аневризмы при котором процент летальности по различным литературным данным достигает высоких цифр.

«Золотым стандартом» лечения инфраренальных аневризм брюшной аорты и по сей день считается открытое хирургическое вмешательство. Альтернативным методом в настоящее время является стентирование брюшной аорты, которое полностью доказало свою эффективность особенно для пациентов высокого хирургического риска. Однако многие вопросы в отношении методов лечения аневризм брюшной аорты у более молодых пациентов с мало выраженными сопутствующими заболеваниями остаются спорными.

Проведенные рандомизированные исследования (EVAR 1 и EVAR 2, DREAM, EVROSTAR и др.) показывают, что процент реинтервенции у стентированных больных в несколько раз превышает открытые операции. Именно поэтому необходим поиск и внедрение четких показаний для проведения того или иного метода лечения аневризм брюшной аорты у данной категории больных.

Учитывая актуальность данной проблемы, цели и задачи, поставленные автором в представленной работе логичны и своевременны.

Научная новизна исследования

Исследование представляет научный интерес, так как в нем проведен сравнительный анализ по двум методам лечения аневризм брюшной аорты: стентирования и стандартного хирургического, у пациентов с низким и средним хирургическим риском.

В работе выполнен анализ интра- и послеоперационных осложнений в раннем и отдаленном периодах лечения, где соискатель четко показал что в раннем послеоперационном периоде оба метода по количеству осложнений достоверно не отличаются, однако в отдаленном периоде значительно больше осложнений наблюдается при стентировании, причем среди них имеются осложнения с высоким риском для жизни, требующие сложных повторных хирургических вмешательств такие как эндолики, увеличение и разрыв аневризмы.

Степень обоснованности основных положений диссертации

Результаты исследования базируются на самостоятельном проведенном ретроспективном и проспективном сравнительном исследовании, достоверность которых подтверждена адекватно выбранными методиками медицинской статистики. Научные положения, выводы и практические рекомендации аргументированы и

четко сформулированы. Достоверность полученных автором результатов не вызывает сомнений.

Практическая значимость диссертационной работы

Выполненный в диссертационной работе сравнительный анализ результатов выявил что при стентировании у больных с аневризмами брюшной аорты с умеренным и низким хирургическим риском достоверно больше серьезных осложнений в отдаленном послеоперационном периоде, требующих повторных хирургических вмешательств. Это может являться показанием к расширению выполнения открытой хирургической реконструкции у большинства "сохранных" больных с атеросклеротическими аневризмами брюшной аорты. Стентирование брюшной аорты можно рекомендовать преимущественно больным, которые потенциально представляют высокий риск для открытого хирургического лечения.

Структура и содержание научного исследования

Работа выполнена с соблюдением всех требований по объему исследований, подходам к анализу и статистической обработке материала. Полученные результаты оформлены в виде диссертации, изложенной на 119 страницах машинописного текста и состоящей из введения, 4 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и указателя литературы, включающего 18 отечественных и 93 иностранных источников.

Обзор литературы построен грамотно. Автор проанализировал значительно больше источников зарубежной литературы, так как данная проблема в зарубежных источниках исследована более подробно. В данной главе проведен мета-анализ где продемонстрированы результаты при каждого метода лечения. Литературный обзор написан хорошим языком. Замечаний нет.

В главе 2 (Материал и методы) представлена клиническая характеристика и четко и лаконично представлены используемые методы исследования больных с аневризмами брюшной аорты. В работу включено 169 пациентов, которые были пролечены с 2005 по 2015 годы. Замечаний нет.

В 3 главе (Особенности хирургического и эндоваскулярного лечения больных с аневризмами брюшной аорты) автор подробно показал преимущества и недостатки каждого метода лечения аневризм инфраренального отдела аорты. Замечаний нет.

Глава 4 (Оценка результатов хирургического и эндоваскулярного методов лечения аневризм инфраренального отдела аорты) составляет главную часть работы, где проведен сравнительный анализ интраоперационных показателей а также результатов раннего и позднего послеоперационных периодов. Доказано, что ближайшие результаты стентирования сопоставимы с результатами хирургического лечения. Однако в отдаленных результатах продемонстрировано достоверное преимущество открытого хирургического лечения, что выразилось в отсутствии серьезных осложнений, требующих повторных хирургических вмешательств. Проведенный статистический анализ корректен. Принципиальных замечаний по главе нет.

Выводы и практические рекомендации

Выводы и практические рекомендации логично вытекают из основных положений диссертации, соответствуют поставленной цели и задачам исследования и имеют существенное значение для практикующих врачей.

Автореферат соответствует содержанию диссертации.

Материалы диссертационного исследования достаточно полно отражены в 7 печатных работах, в том числе 4 в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК.

Заключение

Диссертация Карапетяна А. Х. «Тактика лечения аневризм инфраренального отдела аорты у пациентов с низким и средним хирургическим риском» является законченной самостоятельной научно-квалификационной работой, посвященной актуальной проблеме сердечно-сосудистой хирургии. По актуальности избранной темы, степени обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, их достоверности и новизне, а так же практической ценности диссертация полностью соответствует требованиям п.9 «Положение о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013г., предъявляемым к кандидатским диссертациям, а автор Карапетян Айк Хачатурович достоин присуждения ему ученой степени кандидата медицинских наук по специальности «сердечно-сосудистая хирургия» 14.01.26.

Отзыв обсужден на совместном заседании сотрудников отделения сосудистой хирургии и ангиологии ФГБУ «Научный центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» МЗ РФ протокол №23 от «13» октября 2016г.

Руководитель отделения хирургии аортальной Патологии ФГБУ «Научный центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» МЗ РФ д.м.н., профессор



Аракелян В.С.

подпись д.м.н., профессора Аракеляна В.С. заверяю

Ученый секретарь
ФГБУ «НЦССХ им. А.Н. Бакулева»
Минздрава РФ, д.м.н.




Сокольская Н.О.