

ОТЗЫВ

Официального оппонента доктора медицинских наук, профессора, руководителя отделения хирургии артериальной патологии, Аракеляна Валерия Сергеевича 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 темы диссертации

Актуальность данной проблемы обусловлена высокой распространенностью облитерирующего атеросклероза сосудов нижних конечностей. Одной из главных особенностей данного заболевания является неуклонно прогрессирующее течение с нарастанием интенсивности перемежающейся хромоты и переходом ее в постоянный болевой синдром или гангрену. В Российской Федерации заболевания, связанные с окклюзией артерий нижних конечностей занимают второе место среди причин первичной инвалидизации, а уровень смертности от этого заболевания можно сопоставить со смертностью от злокачественных образований. Выбор хирургической тактики при атеросклеротическом поражении артерий нижних конечностей достаточно сложен для сохранности нижней конечности в отдаленном периоде. Попытки максимально эффективно восстановить кровообращение в нижних конечностях часто приводят к увеличению операционной травмы, следовательно, возрастанию операционного риска и летальности. Напротив, недостаточная реваскуляризация конечности не позволяет заживить трофические расстройства стопы, возникшие вследствие хронической ишемии конечности. Решить эти задачи у данной категории больных помогает реконструкция через глубокую артерию бедра, тем самым

уменьшая время операции, хирургической агрессии и позволяющая сохранить конечность.

Научная новизна диссертационной работы

На достаточном клиническом материале проведен статистический анализ хирургического лечения больных с критической ишемией нижних конечностей, которым был выполнен один из трёх вариантов открытой реваскуляризации артерий нижних конечностей: бедренно-подколенное шунтирование выше щели коленного сустава, бедренно-подколенное шунтирование ниже щели коленного сустава и профундопластика. Проведен сравнительный анализ эффективности каждого из исследуемых методов для больных с критической ишемией нижних конечностей. Используя профундопластику, удалось добиться более высокой сохранности нижних конечностей в отдаленном периоде наблюдения за 5 лет.

Во время проведения исследования были использованы современные методы обследования и лечения больных с данной патологией. Клинический материал достаточен по объему и хорошо систематизирован. Статистическая обработка данных произведена с использованием современных методов и программ прикладного статистического анализа, что свидетельствует достоверности полученных результатов исследования.

Обоснованность основных положений диссертации

Выводы, практические рекомендации обоснованы, достоверны, соответствуют поставленным цели и задачам. Результаты, полученные в ходе диссертационного исследования объективны, вытекают из научных положений, аргументированы достоверными статистическими расчетами.

Практическая ценность исследования

Результаты проведенного исследования имеют большую практическую значимость. В процессе выполнения данной работы выявлено достоверное

снижение частоты ампутаций нижних конечностей у пациентов с критической ишемией после выполнения профундопластики. Также выявлены лучшие результаты при использовании ауто материалов в качестве зарплата и выполнении протяжённой профундопластики. На основании полученных результатов доказано, что у больных с критической ишемией нижних конечностей при выборе повторной артериальной реконструкции профундопластика является более эффективной для сохранности нижней конечности. Разработанная тактика хирургического лечения пациентов с критической ишемией нижних конечностей применяется в работе отделения хирургии сосудов ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского».

Структура и содержание диссертационной работы

Работа содержит достаточный клинический материал (179 больных). Оформлена в виде таблиц, рисунков и графиков, на основании чего доказаны основные положения, выносимые на защиту. Диссертационная работа изложена на 99 страницах машинописного текста и состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и указателя литературы, включающего 81 отечественных и 80 зарубежных источников. Иллюстрирована 13 таблицами и 54 рисунками.

Введение

В разделе введение представлена актуальность, новизна и практическая значимость проблемы, на основании чего определены цель и задачи выполнения работы.

Глава 1. Обзор литературы.

Автором изучено и проанализировано достаточное количество отечественной и зарубежной литературы по исследуемому вопросу, приводит обзор отечественной и зарубежной литературы ,посвященной историческим

аспектам, современному состоянию обсуждаемых проблем, связанной с распространенностью, клиническим течением, диагностикой и методами оперативное лечение больных с поражением артерии нижних конечностей. Особое внимание уделено вариантам выполнения пластики глубокая артерия бедра. Приведены результаты, полученные разными авторами. Глава содержательна и интересна.

Глава 2. Материалы и методы исследования.

В исследование включено 179 больных, которые были прооперированы по поводу критической ишемии нижних конечностей. Подробно изложены методы диагностики атеросклеротического поражений артерии нижних конечностей. Представлена градация больных по полу и возрасту, исходной степени ишемии нижних конечностей, по сопутствующей патологии. По всем критериям сформированы группы больных, пригодные для статистического анализа.

Глава 3. Основные принципы лечения больных с критической ишемией нижних конечностей.

Детально описана техника и ход выбранных операций, их особенности. Техника выполнения эндартерэктомии из глубокой бедренной артерии выполнения профундопластики в зависимости от длины анастомоза, описана подробная пластики изолированной профундопластики и комбинированной пластика глубокой артерии бедра в сочетании с аорто бедренным протезированием. Также подробно описана стандартная техника выполнения бедренно-подколенного шунтирования выше и ниже щели коленного сустава.

Глава 4. Результаты хирургического лечения больных критической ишемией нижних конечностей.

Посвящена сравнительной оценке ближайших и отдаленных результатов хирургического лечения пациентов с критической ишемией нижних конечностей. Также проанализированы результаты вторичных артериальных реконструкций у данной группы больных. Отмечен высокий уровень достижения клинического успеха во всех трёх усредненных группах больных в ближайшем послеоперационном периоде. При оценке отдаленного послеоперационного периода у пациента с критической ишемии нижних конечностей выведены достоверно лучшие результаты сохранности нижних конечностей и проходимости зон реконструкции

Глава 5. Анализ ближайших и отдаленных результатов профундопластики в зависимости от выбора длины и материала заплаты.

Данная глава отражает подробное изучение результатов профундопластики в зависимости от длины профундопластика, также выполнен анализ отдаленных результатов в зависимости от материала заплаты при проведении профундопластики у пациента с критической ишемией нижних конечностей. Установлено, что проходимость зоны реконструкции и сохранность конечности после профундопластики выше у пациентов с использованием аутоматериала в качестве заплаты. При выполнении протяжённой профундопластики значение лодыжечно-плечевого индекса достоверно выше при сравнении со стандартной профундопластикой в отдаленном периоде.

Выводы и практические рекомендации.

Достоверны, логично вытекают из основных положений диссертации, имеют научно-практическое значение, могут быть использованы в практическом здравоохранении.

Принципиальных замечаний по диссертации и автореферату нет.

Заключение

Диссертация Лепшокова М.К. "Эффективность профундопластики у пациентов с критической ишемией нижних конечностей" является законченной самостоятельной научно-квалификационной работой, посвященной актуальной проблеме ангиохирургии. По актуальности выбранной темы, степени обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, их достоверности и новизне, а также практической ценности диссертация полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013г., предъявляемым к кандидатским диссертациям, а сам автор достоин присуждения ему ученой степени кандидата медицинских наук по специальности «сердечно-сосудистая хирургия» - 14.01.26.

Руководителя отделения 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 Аракелян В. С. заверяю.

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



Сокольская Н.О.

23.05.2019