

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор

ФГБУ «Национальный медицинский

исследовательский центр

хирургии им. А.В. Вишневского»

Минздрава России

докт. мед. наук, проф., академик РАН,

Ревишвили А.Ш.



« » _____ 2020 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» о научно-практической значимости диссертационной работы Ван Сяочэнь на тему «Прогнозирование результатов хирургического лечения больных с хронической ишемией нижних конечностей», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия (медицинские науки).

Актуальность темы диссертации. Лечение хронической ишемии нижних конечностей (ХИНК) при облитерирующих заболеваниях артериального русла является одной из актуальных задач современной медицины, что определяется довольно высоким распространением с тенденцией к дальнейшему росту, а также неблагоприятным прогнозом при отсутствии лечения. К сожалению, консервативные методы лечения больных с ХИНК не блокируют развитие атеросклероза, а лишь замедляют его течение. В настоящий момент существуют эндоваскулярные и открытые хирургические методы лечения. Несмотря на бурное развитие сосудистой хирургии за последние три десятилетия, внедрение новых технологий в лечении больных с облитерирующим атеросклерозом (эндоваскулярная ангиопластика и стентирование), общее количество хирургических вмешательств на сосудах в нашей стране невелико.

Эндоваскулярные вмешательства тоже не являются панацеей при периферическом атеросклерозе. В значительном большинстве наблюдений их клинический эффект сохраняется в течение первых нескольких лет. Касаемо открытых реконструктивных вмешательств, исследований, прогнозирующих результаты вмешательств, нет. Факторы риска учитываются стандартно изолированно, однако, единой шкалы, системы прогнозирования результатов вмешательств, включающих все факторы риска, нет.

Новизна исследования и полученных результатов. Проведен сравнительный анализ двух методик хирургического лечения хронической ишемией нижних конечностей: бедренно-подколенного шунтирования (БПШ) выше и ниже щели коленного сустава и профундопластики.

Проведен анализ послеоперационных результатов в отдаленном периоде наблюдения. Выявлено, что диаметр артерий голени является значимым критерием для прогнозирования результатов реконструкции артерий нижних конечностей, также дополнительная артерия голени по шкале Rutheford повышает эффективность оценки состояния путей оттока дистального русла для прогнозирования результатов хирургического лечения. Сформулированы выводы об эффективности хирургического лечения больных с хронической ишемией нижних конечностей, факторы риска, влияющие на отдаленные результаты оперативного лечения.

Впервые создана «Программа прогнозирования результатов хирургического лечения больных с хронической ишемией нижних конечностей» (включены важные клинические и одновременно повсеместно доступные для оценки факторы риска).

Теоретическая и практическая значимость. Разработана система прогнозирования результатов хирургического лечения у больных с ХИНК на основании изучения эффективности различных методов хирургического лечения ХИНК инфраингвинальной зоны в отдаленном периоде (на основании использования бинарного логистического регрессионного анализа определения факторов риска, влияющих на результаты реконструктивных операций на

артериях нижних конечностей, а также клинических, гемодинамических, реологических критериев и данных по изменению липидного спектра).

Использование данной программы в лечении больных с ХИНК способствует планированию тактики лечения пациентов с ХИНК, основная цель которой - сокращение количества ампутаций, а в крайне тяжелых случаях, снижение их числа.

Значимость полученных соискателем результатов для развития медицинской науки. Научно-практическая ценность работы заключается в том, что в проведенном исследовании доказано, что выполнение реконструкции на артериях нижней конечностей по методике бедренно-подколенного шунтирования и профундопластики с применением программы прогнозирования результатов хирургического лечения больных с хронической ишемией нижних конечностей позволяют повысить эффективность проводимых вмешательств и, тем самым увеличить частоту сохранения конечности в отдаленном периоде.

Проведенное в диссертационной работе ретроспективное исследование с помощью бинарного логистического регрессионного анализа отдаленных результатов выявил, что факторы риска влияют на результаты при выполнении реконструкций на артериях нижних конечностей по методике «бедренно-подколенное шунтирование и профундопластика» у больных с хронической ишемией нижних конечностей. Одновременное использование статистических методов для оценки факторов риска с созданием формулы и программа прогнозирования результатов реконструктивных операций на сосудах нижних конечностей позволяет определить вид хирургического лечения.

Дальнейшее научное развитие положений и выводов, выдвинутых в этой работе, позволит обосновать и создать новые методы прогнозирования результатов хирургического лечения больных с хронической ишемией нижних конечностей.

Достоверность полученных результатов. Результаты исследования получены на сертифицированном оборудовании, показана воспроизводимость результатов в различных условиях. Диссертация построена на известных,

проверяемых фактах, согласуется с опубликованными данными. Диссертационная работа основана на опыте хирургического лечения 485 пациентов, находившихся на лечении в отделении хирургии сосудов ФГБНУ «Российский научный центр хирургии им. академика Б.В. Петровского» Минздрава России, которые были прооперированы по поводу хронической ишемии нижних конечностей. Больных разделили на две группы: I группа - 319 больных, которым выполнена операция БПШ; II группа - 166 больных, которым выполнена профундопластика. I группа, в свою очередь, была разделена на 3 подгруппы: БПШ выше щели коленного сустава политетрафторэтиленовым протезом выполнено 118 пациентам; 149 пациентам выполнено БПШ аутовеной выше щели коленного сустава; БПШ аутовеной ниже щели коленного сустава выполнено 52 пациентам. II группа также была разделена на 3 подгруппы, профундопластика была выполнена 95 пациентам с ХИНК IIб стадии; 56 пациентам с ХИНК III стадии; 15 пациентам с ХИНК IV стадии. Проведено комплексное обследование больных (проанализированы основные рутинно-применяемые клинические и инструментальные показатели), выполнен тщательный анализ результатов выполненной операции, особенностей течения послеоперационного периода, оценены факторы, влияющие на отдаленные результаты операции, также создана формула и программа для прогнозирования результатов реконструктивных операций на сосудах нижних конечностей и проведены клинические испытания по программе. Диссертация соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, непротиворечивой методологической платформой, взаимосвязью выводов и поставленных задач. Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, являются обоснованными, полностью отражают существо вопроса и отвечают целям и задачам, поставленным в работе, обобщают и связывают воедино результаты исследования, позволяют представить работу как законченное исследование.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации.

Разработанные показания к реваскуляризации артерий нижних конечностей при

окклюзии бедренно-подколенного сегмента у больных с хронической ишемией нижних конечностей, внедрены в практическую деятельность в отделении хирургии сосудов ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского» Минздрава России. Материалы диссертационного исследования могут также использоваться в учебном процессе при подготовке студентов, врачей-интернов и клинических ординаторов, врачей-слушателей, аспирантов, по специальности «сердечно-сосудистая хирургия».

По теме диссертации опубликовано 7 печатных работ, из них 4 научные статьи в рецензируемых журналах ВАК РФ и 1 научная статья в международной базе данных Scopus.

Автореферат в полном объеме отражает содержание диссертации, по его содержанию и оформлению замечаний нет.

Диссертация написана хорошим научным языком и имеет структурную и логическую последовательность в изложении материала. Принципиальных замечаний к работе нет. Имеются единичные стилистические ошибки и опечатки, не снижающие ее значимость.

Диссертационное исследование соответствует паспорту научной специальности 14.01.26 - сердечно-сосудистая хирургия (медицинские науки).

Заключение. Диссертация Ван Сяочэнь на тему «Прогнозирование результатов хирургического лечения больных с хронической ишемией нижних конечностей», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия (медицинские науки), является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании проведенных автором исследований решена актуальная задача для современной сердечно-сосудистой хирургии – разработана система прогнозирования хирургического лечения больных с атеросклеротическими поражениями артерий нижних конечностей инфраингвинальной зоны.

По актуальности решаемых проблем, объему выполненных исследований, глубине анализа полученных данных и их доказательности, научной и

практической ценности выводов и практических рекомендаций диссертация полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (с изменениями и дополнениями от 01 октября 2018 г. №1168), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор заслуживает искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия (медицинские науки).

Настоящий отзыв и диссертационная работа обсуждены и одобрены на заседании проблемной комиссии по специальности «сердечно-сосудистая хирургия» Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России. Протокол №_10_ от «_6_» _октября_ 2020 г.

**Заведующий сосудистым отделением
ФГБУ «Национальный медицинский
исследовательский центр хирургии
им. А.В. Вишневского» Минздрава России
доктор медицинских наук по специальностям
14.01.26 – «сердечно-сосудистая хирургия»**

Чупин Андрей Валерьевич

**Адрес: 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, д. 27
Телефон: +7(499) 237-88-28; E-mail: achupin@rambler.ru**

**Подпись д.м.н. Чупина Андрея Валерьевича
«заверяю»**

**Ученый секретарь ФГБУ «Национальный
медицинский исследовательский центр хирургии
им. А.В. Вишневского» Минздрава России
доктор медицинских наук**

Степанова Юлия Александровна

117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, д. 27, тел +7(499) 236-60-94

«.....» _____ 2020 г.