

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора кафедры хирургических болезней и клинической ангиологии Московского Государственного Медико-Стоматологического Университета **Хамитова Феликса Флюровича** 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 «сердечно-сосудистая хирургия» (14.01.26).

Актуальность темы

Заболевания сердечно-сосудистой системы в настоящее время занимают лидирующее место в мире в отношении смертности населения и его инвалидизации. При этом совершенно недостаточное внимание уделяют заболеваниям периферических артерий, несмотря на их высокую частоту развития, достигающую почти 10% случаев заболеваемости среди взрослого населения. Хронические облитерирующие заболевания артерий нижних конечностей составляют около 20% среди всех заболеваний сердечно-сосудистой системы. По данным Покровского А.В. и соавт.(2001) эти заболевания составляют 3-4% от числа всех нозологий в хирургии и занимают второе место среди всей патологии сердечно-сосудистой системы, уступая лишь ишемической болезни сердца.

Таким образом, хронические облитерирующие заболевания артерий нижних конечностей являются важнейшей проблемой современной клинической ангиологии и сосудистой хирургии, так как многие вопросы этой патологии до конца не решены и остаются спорными. Социальная значимость данной проблемы определяется не только распространенностью

и неуклонным прогрессированием заболевания, но и большим числом среди этих больных людей трудоспособного возраста и их инвалидизацией.

Характер поражения аорто-подвздошной зоны variabelен. Изолированное поражение аорты встречается очень редко. В большинстве случаев в атеросклеротический процесс вовлечена бифуркация аорты и ее терминальный отдел, такие поражения, по данным литературы, описаны в 10% - 24% случаев. Двусторонний же характер поражения артериального русла наблюдается в 80% случаев, а инфраингвинальные поражения отмечены более чем у половины больных с поражением аорто-подвздошного сегмента. Изолированное поражение наружной подвздошной артерии встречается достаточно редко. Чаще всего атеросклерозом поражается область бифуркации общих подвздошных артерий. В 45% - 50% случаев наблюдаются сочетанные стенозы общей, внутренней и наружной подвздошных артерий.

Поиск путей улучшения результатов хирургических вмешательств на аорто-подвздошном сегменте при патологии инфраингвинального отдела аорты и подвздошных артерий привел к появлению в середине 90-х годов XX века малоинвазивных хирургических методик. Как при стандартных вмешательствах, так и при малоинвазивной технике применяются лапаротомный трансперитонеальный и ретроперитонеальный мини-доступы. Не вызывает никакого сомнения тот факт, что хирургические операции, выполняемые с применением чрезбрюшинного и забрюшинного мини-доступа, являются лишь миниинвазивной модификацией стандартного вмешательства, а, значит, сохраняют все их достоинства и недостатки. Однако, до настоящего времени в миниинвазивной технике хирургии инфраингвинального отдела брюшной аорты имеется большой комплекс нерешенных технических проблем и периоперационных осложнений.

Все вышеизложенное определило актуальность и важность рассматриваемой автором темы, имеющей большое научно-практическое значение.

Достоверность и новизна результатов диссертации

Достоверность результатов диссертационной работы подтверждается большим объёмом исследований и достаточным временем наблюдения за пациентами. Автором проведена сравнительная оценка ближайших результатов лечения двух групп пациентов с поражением аорто-подвздошного сегмента с использованием мини-доступа. Все исследуемые пациенты были разделены на две группы по 50 человек в каждой. Пациентам основной группы были выполнены реконструктивные операции на брюшной аорте с применением мини-доступа, пациентам контрольной группы - с применением полной лапаротомии. В основной группе исследования было выделено 2 подгруппы по 25 человек в каждой. В подгруппу А вошли пациенты, длина и уровень кожного разреза у которых были рассчитаны эмпирическим путем. В подгруппу Б вошли пациенты, которым перед оперативным вмешательством производился расчет оптимального хирургического доступа к брюшному отделу аорты с помощью операционных данных и данных предоперационной компьютерной томографии.

Диссертантом предложена математически рассчитанная техника операции из мини-доступа, альтернативная классической реконструкции аорты из традиционной лапаротомии.

Автором исследования подробно изучены ближайшие результаты лечения пациентов, которым было выполнено вмешательство по разработанной методике. При этом, отражено преимущество предложенной методики перед классическим вмешательством: статистически достоверно меньшее количество послеоперационных осложнений, снижение операционной травмы, и более быстрое возвращение пациентов к повседневной жизнедеятельности.

Также диссертантом конкретизированы показания и противопоказания к выполнению хирургических вмешательств при окклюзионно-

стенотическом поражении аорто-подвздошного сегмента из мини-лапаротомного доступа.

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

Обоснованность научных положений диссертации Салеха А.З. основаны на правильной постановке исследования, достаточном числе наблюдений и применении современных методик: проанализированы результаты хирургического лечения 100 пациентов, из которых 50 больных оперированы по предложенной методике.

Диссертантом изучены и проанализированы известные достижения и теоретические взгляды других авторов по вопросам хирургического лечения больных поражением аорто-подвздошного сегмента с использованием мини-доступа и методам оценки послеоперационных результатов. Список использованной литературы содержит 122 наименований, из них 62 – на иностранных языках.

Ценность для науки и практики результатов работы

Данная диссертационная работа вносит существенный вклад в тактику лечения пациентов с поражением аорто-подвздошного сегмента с использованием мини-доступа. Приведенная техника хирургического лечения пациентов с поражением аорто-подвздошного сегмента демонстрирует свою состоятельность и правомочность и может быть применена при выборе метода лечения.

В диссертационной работе показано, что предложенный метод хирургического лечения является хорошей альтернативной классическому вмешательству. Применение разработанной методики позволяет предотвратить развитие осложнений исследуемой категории пациентов, ускорить восстановление и реабилитацию пациентов, снизить экономические затраты на лечение данной группы.

Все вышеизложенное, несомненно, представляет большой практический интерес для отечественного здравоохранения.

Подтверждение опубликования основных результатов диссертации в научной печати

По теме диссертации опубликовано 5 научных работ, которые логично вытекают из содержания диссертации. Из них 3 статьи опубликованы 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

Содержание автореферата полностью совпадает с данными, представленными в диссертационной работе. В автореферате в полном объеме отражено основное содержание диссертационной работы, выводы и практические рекомендации.

Замечания по работе

В работе не отражены отдаленные результаты лечения пациентов, перенесших реконструкцию при поражениях аорто-подвздошного сегмента, как при традиционной лапаротомии, так и при мини-доступе.

Заключение по работе

Диссертация является законченным научно-исследовательским трудом, выполненным автором самостоятельно на высоком научном уровне. В работе приведены научные результаты, позволяющие их квалифицировать как решение поставленной задачи. Полученные автором результаты достоверны, выводы и заключения обоснованы.

Работа базируется на достаточном количестве исходных данных, написана доходчиво, грамотно и аккуратно оформлена. По каждой главе и работе в целом сделаны четкие выводы.

Диссертация САЛЕХА Амро Зухайр Салах 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, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Доктор медицинских наук, профессор
кафедры хирургических болезней и
клинической ангиологии ФГБОУ
ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова
Минздрава России Хамитова Феликса Флюровича

Тел. _____; E-mail: _____

Подпись Хамитова Феликса Флюровича заверяю.

Начальник отдела кадров ГБУЗ «ГКБ им. В.В. Вересаева»

Департамента здравоохранения города Москвы



З.Т. Панкратова

« 14. » 11, 2019 г.

Адрес: 127473, г. Москва, ул. Делегатская, д.20, стр.1

Телефон: 8 (495) 609-67-00

E-mail: msmsu@msmsu.ru