

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ФГБУ «Национальный
медицинский исследовательский центр
сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н.
Бакулева» Минздрава России

д.м.н., профессор, академик РАН



Л.А. Бокерия Л.А. Бокерия

«28» *окт* 2019 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертации САЛЕХА АМРО ЗУХАЙР САЛАХ на тему «Преимущество малоинвазивных технологий в хирургическом лечении больных пожилого и старческого возраста с поражением аорто-подвздошного сегмента», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Актуальность темы выполненной работы.

Заболевания сердечно-сосудистой системы в настоящее время занимают лидирующее место в мире в отношении смертности населения и его инвалидизации (Покровский А.В. и соавт., 2001). При этом совершенно недостаточное внимание уделяют заболеваниям периферических артерий, несмотря на их высокую частоту развития, достигающую почти 10% случаев заболеваемости среди взрослого населения (Покровский А.В. и соавт., 2001, WatsonK., 2006).

Хронические облитерирующие заболевания артерий нижних конечностей составляют около 20% среди всех заболеваний сердечно-сосудистой системы

(Вишне夫斯基 А.А., 1972, Даирбеков О.Д., 1991, Савельев В.С., 1997). 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 (Покровский А.В. и соавт., 2004).

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 (Покровский А.В. и соавт. 1996, Кошкин В.М., 1999, Княжев В.В., 1999, Затевахин И.И. и соавт. 2001). 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 (Покровский А.В. и соавт., 2001).

Характер поражения аорто-бедренной зоны варьируется. 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 (Белов Ю.В. и соавт., 2002, Троицкий А.В. и соавт., 2005). 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 (Белов Ю.В. и соавт., 2002, Троицкий А.В. и соавт., 2005).

Поиск путей улучшения результатов хирургических вмешательств на аорто-подвздошном сегменте при патологии инфраренального 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 (Де Донато Г. и соавт., 2002, Красавин В.А. и соавт., 2010, Piquet P. и соавт., 2004). Однако, до настоящего времени в миниинвазивной технике хирургии инфраренального отдела брюшной аорты имеется большой комплекс нерешенных технических проблем и периоперационных осложнений.

Таким образом, сравнение методов восстановления артериального кровотока при поражении аорто-подвздошного сегмента является актуальной темой и требует проведения дополнительных исследований.

Научная новизна исследования.

В представленной диссертации доказана возможность выполнения операций при поражениях аорто-подвздошного сегмента с использованием трансперитонеального мини-доступа, определены показания и противопоказания к применению мини-доступа к инфраренальному отделу брюшной аорты при поражениях аорто-подвздошного сегмента, оптимизированы результаты операций при поражениях аорто-подвздошного сегмента у лиц пожилого и старческого возрастов с использованием трансперитонеального мини-доступа.

Личный вклад автора.

Автором было исследовано 100 больных с хроническим окклюзионно-стенотическим поражением аорто-подвздошного сегмента, в операциях которых диссертант принимал непосредственное участие. Автором работы разработаны дизайн и программа настоящего исследования. При непосредственном участии диссертанта проведены все выполненные в работе исследования и оценены их результаты. Методы, применяемые для получения результатов исследования и последующей их оценки, а также для выполнения статистического анализа использованы автором работы в необходимом объеме и в соответствии с

поставленной целью и задачами. Автором сформулированы выводы, практические рекомендации и основные положения, выносимые на защиту.

Значимость для науки и практики полученных результатов.

Настоящее исследование определяет оптимальный метод оперативного лечения окклюзионно-стенотического поражения аорто-подвздошного сегмента в зависимости от конституциональных особенностей пациентов и характера поражения артериального русла.

Предложенная методика выполнения аорто-бедренного шунтирования из мини-лапаротомного доступа является хорошей альтернативой классическому хирургическому вмешательству из стандартного лапаротомного доступа, позволяет улучшить результаты хирургического лечения у больных с поражением аорто-подвздошного сегмента.

Внедрение в клиническую практику предложенного способа реваскуляризации позволит снизить количество послеоперационных осложнений, ускорить восстановление и реабилитацию пациентов, снизить экономические затраты на лечение данной группы.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы.

В последнее время все чаще наблюдается рост хирургических операций на аорто-подвздошном сегменте с применением мини-лапаротомных разрезов. Миниинвазивные технологии реализуются за счет классических приемов реконструктивной хирургии брюшной аорты.

До настоящего времени многие вопросы, касающиеся хирургии аорты из мини-доступа, остаются нерешенными: недостаточно описаны послеоперационные осложнения, особенности хирургической техники, причины неудач и конверсий к полной лапаротомии. Кроме того, у большинства хирургов, пока еще нет четкого представления о пространственных условиях для воспроизведения мануальной техники в отграниченном раневом объеме.

Операции из мини-доступа значительно снижают травматичность вмешательства и сохраняет безопасность пациента на всех этапах хирургического вмешательства и в послеоперационном периоде.

Разработанные рекомендации позволяют достоверно улучшить результаты хирургического лечения пациентов с поражением аорто-подвздошного сегмента. Материалы диссертации могут быть внедрены в повседневную клиническую практику специализированных лечебных учреждений, занимающихся хирургическим лечением пациентов с заболеваниями аорты и артерий нижних конечностей.

Замечания по работе.

Работа не лишена недостатков, а именно: в работе следовало бы добавить группу исследования больных, перенесших эндоваскулярное вмешательство на аорто-подвздошном сегменте для проведения статистического анализа в исследуемых группах.

Высказанное замечание носит редакционный характер и не снижает достоинства настоящего исследования.

Заключение.

Диссертационное исследование Салеха Амро Зухайр Салах тему «Преимущество малоинвазивных технологий в хирургическом лечении больных пожилого и старческого возраста с поражением аорто-подвздошного сегмента», является научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной задачи – улучшение результатов хирургического лечения пациентов с хроническим окклюзионно-стенотическим поражением аорто-подвздошного сегмента, имеющей существенное значение для сердечно-сосудистой хирургии (14.01.26).

По своей актуальности, новизне, научно-практической значимости диссертация Салеха Амро Зухайр Салах на тему «Преимущество малоинвазивных технологий в хирургическом лечении больных пожилого и старческого возраста с поражением аорто-подвздошного сегмента» соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук согласно п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утверждённого Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в ред. Постановлений Правительства РФ № 335 от 21.04.2016, № 748 от 02.08.2016), а сам автор Салеха Амро Зухайр Салах достоин присуждения

искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Отзыв обсужден на заседании отделения артериальной патологии ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Минздрава России, протокол № 18 от «26» октября 2019 года.

Руководитель отделения хирургии артериальной патологии
«Национального медицинского исследовательского центра
сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева»

Министерства здравоохранения Российской Федерации,

профессор, доктор медицинских наук

14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия

В.С. Аракелян

119049, Москва, Ленинский проспект, 8, корпус 7, тел. 8(499)237-28-71

Подпись профессора Аракеяна Валерия Сергеевича заверяю

Ученый секретарь «Национального медицинского
исследовательского центра сердечно-сосудистой хирургии
имени А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения
Российской Федерации, доктор медицинских наук



Н.О. Сокольская