

ОТЗЫВ

официального оппонента профессора, доктора медицинских наук Батрашова Владимира Алексеевича на диссертационную работу Лукина Ильи Борисовича на тему «Выбор метода артериальной реконструкции у больных с атеросклеротическим поражением бедренно-подколенно-берцового сегмента и критической ишемией», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 «Сердечно-сосудистая хирургия».

Диссертационная работа Лукина И.Б. посвящена актуальной проблеме сосудистой хирургии - лечение окклюзионно-стенозирующих заболеваний артерий нижних конечностей при критической ишемии. На протяжении многих лет лечение данной категории больных является предметом активных споров в реконструктивной сосудистой хирургии. Больные с критической ишемией достаточно часто ассоциируются с множеством сопутствующей патологии и низкой продолжительностью жизни, что в определенной степени затрудняет выбор метода артериальной реконструкции. На сегодняшний день остается открытым вопрос выбора наиболее оптимального метода хирургического лечения больных окклюзией бедренно-подколенно-тибиального сегмента и критической ишемией. Предмет научного интереса также представляют способы оценки состоятельности русла оттока и уровнях хирургического риска с целью прогнозирования результатов артериальных реконструкций ниже паховой связки у больных с критической ишемией, а также их применения в широкой клинической практике, как рутинного метода.

Все вышперечисленное свидетельствует о несомненной актуальности проведенного исследования.

Научная новизна и практическая значимость. В работе Лукина И.Б. впервые в нашей стране проведена комплексная оценка критериев состоятельности путей оттока у больных с окклюзией поверхностной бедренной артерией и всех артерий голени при критической ишемии, на

основании чего разработан способ оценки состоятельности русла оттока для прогнозирования времени проходимости бедренно-подколенного шунта в изолированный сегмент. Разработан способ оценки хирургического риска для выбора наиболее оптимального метода артериальной реконструкции – открытая операция или эндоваскулярная реваскуляризация. На основании данных способов автором определены конкретные показания для различных методов артериальных реконструкций ниже паховой связки у больных с критической ишемией. В связи с чем, результаты данной работы могут быть рекомендованы к широкому использованию в клинической практике отделений сосудистой хирургии.

Обоснованность и достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций. Достоверность проведенного исследования, а также полученных выводов и практических рекомендаций не вызывает сомнений, так как оно базируется на результатах изучения 167 больных с критической ишемией, которым были выполнены различные методы открытых и эндоваскулярных реконструктивных операций ниже паховой связки. Получен вполне достаточный объем цифровых показателей, которые соответствующим образом статистически обработаны.

Структура диссертации. Диссертация написана по классическому плану и состоит из введения, четырех глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Работа представлена на 125 страницах машинописного текста, содержит 27 рисунков и 20 таблиц. В указателе литературы представлено 314 источников, полностью отражает историю развития и современное состояние проблемы.

Во введении автор убедительно обосновывает актуальность работы. Четко сформулированы задачи исследования, действительно позволяющие решить поставленную цель. Научная новизна работы и ее практическая значимость представлены в достаточной мере.

Глава 1. Обзор существующей литературы. Автор глубоко изучил и проанализировал большое количество основополагающих работ по теме

проводимого исследования, большинство из которых являются иностранными. Ценность обзора придает критический разбор литературных источников с упором на нерешенные проблемы. Оценивая современное состояние проблемы, автор показывает существующие противоречия, как на отдельные аспекты, так и на проблему в целом. Подробно освещены мнения различных авторов и результаты ранее проведенных исследований по поводу методов оценки путей оттока и хирургического риска, а также различных методов реконструктивных операций на артериях ниже паховой связки. К несущественным замечаниям можно отнести сухость изложения текста и отсутствие слов связок.

Глава 2. Материал и методы. В разделе обосновываются принципы анализа клинического материала, а также сформулированы критерии, на основании которых проводилась предоперационная оценка состояния путей оттока и тяжесть сопутствующей патологии и оценка результатов различных методов хирургического лечения больных, что свидетельствует о хорошей осведомленности автора в данных вопросах. Группы подобраны корректно и их сравнение может обеспечить достаточно объективные результаты. В целом данный раздел создает целостную характеристику клинических групп.

Глава 3 посвящена оценке результатов бедренно-подколенного шунтирования в изолированный сегмент и гибридных операций (бедренно-подколенное шунтирование и эндоваскулярная интервенция тибиальных артерий) с использованием разработанного автором способа оценки путей оттока. Доказана прогностическая значимость разработанного способа оценки русла оттока. Полученные результаты показали достоверную связь проходимости шунта от первоначальной оценке состояния путей оттока. Полученные результаты являются важными для дальнейшей оптимизации тактики лечения.

Глава 4. В этой главе проведен тщательный анализ клинико-ангиографических вариантов поражения русла оттока и определены показания к наложению разгрузочной артерио-венозной фистулы в области

дистального анастомоза при аутовенозном дистальном бедренно-тибиальном шунтировании по методике *in situ*. Проанализированы ближайшие и отдаленные результаты дистального бедренно-тибиального шунтирования в сравнении с бедренно-подколенным шунтированием в изолированный сегмент. Полученные результаты доказывают приоритет бедренно-подколенного шунтирования при выборе открытой реконструктивной операции ниже паховой связки.

Глава 5 посвящена изучению ближайших и отдаленных результатов открытых и эндоваскулярных методов артериальных реконструкций инфраингвинального сегмента при критической ишемии на основании оценки уровня хирургического риска по разработанной автором методике. Определены показания к различным открытым и эндоваскулярным методам артериальных реконструкций на основании не только ангиографических данных, но и оценке тяжести сопутствующих заболеваний у больных с критической ишемией.

Заключение представляет собой краткое изложение полученных данных и их обсуждение. Выводы и практические рекомендации обоснованы результатами исследований и соответствуют поставленным задачам, достоверность их не вызывает сомнений. Автореферат и опубликованные автором научные работы отражают основное содержание диссертации. Автореферат полностью отражает содержание диссертационной работы.

В работе имеются стилистические и орфографические ошибки, что не умаляет ценность диссертации. Принципиальных замечаний по диссертационной работе и автореферату нет.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Лукина Ильи Борисовича на тему «Выбор метода артериальной реконструкции у больных с атеросклеротическим поражением бедренно-подколенно-берцового сегмента и критической ишемией», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, представляет собой законченное научно-

квалификационное исследование на актуальную тему и выполненное самостоятельно. По актуальности, объему и качеству проведенных исследований, достоверности и обоснованности, научной новизне и практической значимости полученных результатов и выводов, диссертация полностью соответствует требованиям, предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата наук, установленным п.9 Положения о присуждении ученой степени, утвержденным Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013г. N 842.

Автор исследования, Лукин И.Б. заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – «сердечно-сосудистая хирургия».

Официальный оппонент:

Главный сосудистый хирург

ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова»

Минздрава России

Профессор, доктор медицинских наук



Батрашов В.А.

Подпись Батрашова В.А. удостоверяю

Ученый секретарь

ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова»

Минздрава России

Академик РАЕН, профессор,

доктор медицинских наук



Матвеев С.А.

12.10.2015