


Министерство Здравоохранения Российской Федерации  
Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего  
профессионального образования Первый Московский государственный  
медицинский университет имени И.М. Сеченова

УТВЕРЖДАЮ  
Проректор по научной  
деятельности

ГБОУ ВПО Первый МГМУ  
им. И.М. Сеченова Минздрава России  
д.м.н., профессор, Шевченко С.Б.  
«24»  / 03 2016 г.



### ОТЗЫВ

ведущей организации о научной и практической ценности диссертации  
Тверитиновой Ольги Михайловны на тему: «Особенности лечения больных с  
разрывами юкстаренальных аневризм брюшной аорты», представленной на  
соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности:  
«сердечно-сосудистая хирургия» - 14.01.26.

#### **Актуальность исследования**

Хирургическое лечение разрывов аневризм брюшной аорты является  
актуальной проблемой современной сосудистой хирургии. Аневризма  
брюшной аорты является распространенным заболеванием, которое  
представляет непосредственную угрозу для жизни больного. Несмотря на все  
современные достижения медицины проблема лечения аневризмы брюшной  
аорты до настоящего времени остается нерешенной, о чем свидетельствуют  
показатели летальности при ее разрыве, составляющей в среднем 70%, при  
этом достигая 80-90% при юкстаренальных аневризмах.

Исходя из этого, ряд исследователей выделил в особую группу  
больных с юкстаренальными аневризмами. Это объясняется тем, что  
оперативное вмешательство у данной группы пациентов связано с

техническими трудностями в связи с расположением аневризмы сразу ниже устьев почечных артерий и наличием проксимальной шейки длиной не более 0,5-1,0 см, либо её отсутствием. Эти особенности требуют выделения и пережатия минимум одной из почечных артерий, что может привести к ее тромбозу и как следствие - развитию острой почечной недостаточности. После плановых сосудистых операций частота острой почечной недостаточности колеблется от 1 до 8 %, после экстренных вмешательств - от 8 до 46%. В целом же осложнения после хирургического вмешательства при разрыве АБА встречаются у 50-70% пациентов, переживших операцию. Традиционными послеоперационными осложнениями при разрывах аневризмы брюшной аорты считаются кардиальные осложнения, дыхательная недостаточность, почечная недостаточность, необратимый геморрагический шок, полиорганная недостаточность, ишемический колит, сепсис, печеночная недостаточность.

Таким образом, несмотря на успехи реконструктивной сосудистой хирургии проблема хирургического лечения разрывов юкстаренальных аневризм брюшной аорты, сопровождающихся высокой частотой осложнений и высокой летальностью, является далекой от разрешения.

Изучение факторов риска развития осложнений хирургического лечения и разработка мер по предотвращению различных послеоперационных осложнений у больных с разрывом юкстаренальной аневризмы брюшной аорты имеет несомненную важность и актуальность диссертационной работы Тверитиновой Ольги Михайловны.

### **Научная новизна исследования и полученных результатов**

В результатах исследования проведена сравнительная оценка клинических, интраоперационных показателей и характеристик аневризмы брюшной аорты при ее инфра- и юкстаренальной локализации.

Проведена оценка клинической эффективности при применении агрессивного и взвешенного подхода при лечении больных с разрывами юкстаренальных аневризм брюшной аорты.

Получены новые данные об особенностях течения раннего госпитального периода у больных, оперированных по поводу аневризмы брюшной аорты при ее юкстаренальной локализации.

Автором впервые определены факторы, влияющие на выживаемость больных с разрывами юкстаренальных аневризм, и выявлены основные причины летальных исходов в раннем послеоперационном периоде в отечественной практике.

### **Научно- практическая значимость исследования**

Проведенное автором на большом клиническом материале сравнение результатов хирургического лечения больных с юкстаренальными аневризмами брюшной аорты показало более высокую клиническую эффективность выполнения вмешательств в отсрочено-экстренном порядке.

Автором обосновано применение отсрочено-экстренного подхода в лечении пациентов с разрывом юкстаренальной аневризмы брюшной аорты, применение которого позволяет уменьшить уровень госпитальной летальности и частоту осложнений у данной категории больных.

Автором показано, что в качестве предикторов развития осложнений и летального исхода при лечении разрывов аневризмы брюшной аорты могут быть использованы длительность пережатия почечных артерий, количество пережатых почечных артерий, показатели уровня гемоглобина, концентрации креатинина и мочевины, уровень  $pO_2$ .

### **Достоверность полученных результатов исследования**

Достоверность научных положений диссертационной работы Ольги Михайловны Тверитиновой базируется на ретроспективном анализе достаточного количества обследованных пациентов в выборке исследования,

формированием групп сравнения, применением современных методов исследования и корректных методов статистической обработки полученных данных. Сформулированные в диссертации выводы, положения и рекомендации аргументированы и логически вытекают из системного анализа результатов выполненных исследований.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы**

Полученные результаты и выводы диссертационной работы целесообразно рекомендовать к использованию в практике отделений сосудистой хирургии, а также при подготовке специалистов по специальности сердечно-сосудистая хирургия. В настоящее время результаты исследования внедрены в клиническую практику отделения неотложной сосудистой хирургии НИИ Скорой Помощи им. Н.В. Склифосовского ДЗ Москвы.

### **Заключение**

Диссертация Тверитиновой Ольги Михайловны «Особенности больных с разрывами юкстаренальных аневризм брюшной аорты» является законченной научно-квалификационной работой, которая содержит решение актуальной научной задачи – разработка комплексной (хирургической и анестезиологической) тактики при оказании помощи больным с разрывами юкстаренальных аневризм брюшной аорты, применение которой позволяет уменьшить уровень госпитальной летальности и частоту осложнений у данной категории больных, которая имеет большое значение для сердечно-сосудистой хирургии, что соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013г., предъявленным к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а

ее автор Тверитинова Ольга Михайловна достойна присуждению ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 «Сердечно-сосудистая хирургия».

Отзыв обсужден на учебно-методической конференции №7 кафедры сердечно-сосудистой хирургии и инвазивной кардиологии ГБОУ ВПО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России протокол № 7 от 22 марта 2016 года

Заведующий кафедрой сердечно-сосудистой  
хирургии и инвазивной кардиологии  
ГБОУ ВПО Первый МГМУ  
им. И.М. Сеченова Минздрава России,  
доктор медицинских наук, профессор

 Р.Н. Комаров

Подпись доктора медицинских наук, профессора Р.Н. Комарова заверяю:

Ученый секретарь  
ГБОУ ВПО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова  
Минздрава России  
доктор медицинских наук, профессор



 О.Н. Воскресенская