

О Т З Ы В

Официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Д.Ф. Белоярцева на диссертационный труд Н.Ш. Амирова «Непосредственные и отдалённые результаты стентирования и эндопротезирования подвздошных артерий при стено-окклюзионном поражении», представленный к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Актуальность темы диссертации

Диссертация посвящена сложной и до конца не решённой проблеме современной реконструктивной хирургии сосудов – выбора метода эндоваскулярного лечения больных с поражением подвздошных артерий.

До настоящего времени практически отсутствуют данные о применении стент-графтов в лечении стено-окклюзионного поражения подвздошных артерий. А результаты стентирования и баллонной ангиопластики подвздошных артерий, особенно при протяженных типах поражения, уступают открытым реконструкциям в отношении отдаленной проходимости. Тем не менее эндоваскулярные методы реваскуляризации обретают все большую популярность за счет таких очевидных преимуществ, как отсутствие необходимости в длительной госпитализации, большой операционной травме и низкой частоте периоперационных осложнений.

Основной причиной неудовлетворительной отдаленной проходимости после эндоваскулярного лечения является развитие рестенозов в стенте или в сегменте баллонной ангиопластики. Стент-графты, которые изначально применялись только в лечении артериальных аневризм или разрывов сосудистой стенки, демонстрировали потенциальные преимущества в отношении профилактики развития рестенозов. Однако четких доказательств пре-

имущества стент-графтов над голометаллическими стентами в отношении отдаленной проходимости при стено-окклюзионном поражении не было.

Исходя из вышеизложенного, работа Н.Ш. Амирова является своевременной, актуальной и практически важной.

Структура и содержание диссертации

Работа Н.Ш. Амирова состоит из введения, четырех глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Работа изложена на 109 страницах машинописного текста и иллюстрирована 36 рисунками и 23 таблицами. Список литературы включает 55 работ отечественных авторов и 97 иностранных публикаций.

Во введении автор кратко обосновывает актуальность проблемы и четко формулирует цель и задачи исследования, отражает научную новизну и практическую значимость работы. Поставленные цели и задачи исследования полностью соответствуют существу данной диссертации.

Первая глава является обзором литературы. В ней автор подробно анализирует различные методики вмешательств при поражении аортоподвздошного сегмента, обобщает разноречивые данные исследователей об их эффективности, подробно освещает эндоваскулярную и открытую хирургическую тактику. В целом, глава написана хорошим литературным языком, автор полностью вводит в курс изучаемой проблемы, что представляет несомненный интерес для специалистов в данной области. Из представленного литературного обзора закономерно вытекает целесообразность поставленной цели и задач исследования.

Вторая глава характеризует собственный клинический материал и особенности клинической картины различных типов поражения подвздошных артерий. В основу работы положен опыт 377 вмешательств у 330 пациентов, который накоплен за 16 лет отделениями сосудистой хи-

рургии ФНКЦ ФМБА России и ФКЦ ВМТ ФМБА России. Большой раздел посвящен методам предоперационного обследования пациента, включая как клинические, так и инструментальные (инвазивные и неинвазивные) диагностические процедуры. Глава изложена в кратком и компактном стиле.

Третья глава посвящена вопросам непосредственных результатов различных видов вмешательств и частоте осложнений в каждой группе. Проведен всесторонний анализ качества проведенного вмешательства, включая субъективные жалобы пациента, объективные данные измерения ЛПИ и данных ультразвукового обследования. Выполнена оценка и сравнение периоперационных осложнений в обеих группах и предложен алгоритм, позволяющий снизить частоту интраоперационных осложнений.

Четвёртая глава посвящена отдаленным результатам эндоваскулярного лечения пациентов со стено-окклюзионным поражением подвздошных артерий, вопросам послеоперационного наблюдения за больными и тактике выполнения превентивных вмешательств. Опираясь на обширный клинический материал, автор анализирует частоту повторных вмешательств в группе стентирования и эндопротезирования и влияние сопутствующих факторов на отдаленную проходимость. Несомненный интерес представляет анализ артерий оттока и влияние сахарного диабета на отдаленную проходимость. Имплантация стент-графтов в аорто-подвздошную позицию позволяет добиваться достоверно более высокой проходимости за счет профилактики развития рестенозов. В группе эндопротезирования в данном исследовании не было отмечено ни одного случая рестеноза, в то время как в группе стентирования это была наиболее частая причина повторных вмешательств. Большое место уделяется вопросам своевременного выполнения превентивного вмешательства, которое позволяет достичь

92% и 85% проходимости через 8 лет в группе эндопротезирования и стентирования соответственно. Здесь решающее значение имеет, по мнению автора, динамическое наблюдение за пациентами с проведением ультразвукового дуплексного ангиосканирования. Метод, вкупе с клинической картиной, позволяет оценить состояние реконструкции и прогнозировать исход.

Немаловажным выводом, который приводит автор является тот факт, что имплантация эндографта является независимым предиктором хорошей отдаленной проходимости вне зависимости от исходного типа поражения подвздошных артерий.

В заключении подводится итог проведенной работы, в которой видна эрудиция автора в изучаемой проблеме. На основании анализа как госпитальных, так и отдалённых результатов автор убедительно доказывает преимущества эндопротезирования перед голометаллическим стентированием при стено-окклюзионном поражении подвздошных артерий. Полученные результаты в ближайшем и отдалённом периодах, свидетельствуют об обоснованных показаниях и выборе оптимальных методов реваскуляризации данной категории больных. Заключение написано очень последовательно, в нём логично обобщён труд автора. 8 выводов логично вытекают из содержания диссертации. Практических рекомендаций 6, они необходимы и конкретны.

Научная новизна

Данная работа позволила получить новые данные касательно применения стент-графтов при стено-окклюзионном поражении аорто-

подвздошного сегмента. Показаны преимущества эндопротезирования и определена тактика оперативного лечения пациентов с различными типами поражения. Разработан алгоритм пред- и послеоперационного ведения пациентов.

Основные достоинства диссертационной работы

Автором правильно поставлена методология исследования, использованы наиболее современные диагностические и лечебные методики. Большой клинический материал, оригинальные выводы и ценные практические рекомендации следует считать основными достоинствами диссертации Н.Ш. Амирова.

Степень достоверности и обоснованности исследования

Результаты диссертационной работы Н.Ш. Амирова обоснованы и достоверны, что определяется правильной постановкой исследования, достаточным числом наблюдений, применением наиболее современных методик. Материалы исследования обработаны методом дискретивной статистики, а анализ отдалённых результатов с построением кумулятивных кривых проведен общепризнанным методом: «жизненных таблиц» и Каплан-Майер. Анализ влияния конфаундеров проведен с помощью регрессионной модели Кокса.

Значимость для науки и практического здравоохранения

В данной работе определены показания для имплантации стент-графтов в АПС при стено-окклюзионном поражении. Предложен алгоритм, позволяющий снизить частоту интраоперационных осложнений и

улучшить отдаленную проходимость после вмешательства. Разработан оптимальный объем предоперационного обследования и послеоперационного наблюдения пациентов и определена тактика диагностики и лечения рестенозов в области вмешательства и вновь образовавшихся стенозов в сегменте.

Публикации автора

По теме диссертации опубликовано 4 печатные работы, которые логично вытекают из содержания диссертации.

Замечания по работе

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

Заключение

Диссертационный труд Н.Ш. Амирова на тему: «Непосредственные и отдалённые результаты стентирования и эндопротезирования подвздошных артерий при стено-окклюзионном поражении» представляет собой законченную научно-исследовательскую работу, выполненную на современном уровне, содержащую новое решение актуальной научной задачи в хирургическом лечении больных с поражением аорто-подвздошного сегмента, которая имеет важное значение для сердечно-сосудистой хирургии. Диссертация полностью соответствует требованиям п. 9. Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Прави-

тельства Российской Федерации №842 от 24.09.2013г. (с изменениями в редакции постановлений Российской Федерации №335 от 21.04.2016г., №748 от 02.08.2016г., а диссертант заслуживает присвоения искомой степени по специальности 14.01.26 "сердечно-сосудистая хирургия".

Официальный оппонент

доктор медицинских наук, профессор,

врач сердечно-сосудистый хирург

отделения хирургии сосудов

ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В.

Вишневого» МЗ России

8-985-762-77-32

beloyar@rambler.ru

Д.Ф. Белоярцев

Подпись д.м.н., Белоярцева Д.Ф. заверяю:
Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ хирургии
им. А.В. Вишневого»
Минздрава России,
доктор медицинских наук,



Чернова.Т.Г.

21.09.2018

ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им.
А.В.Вишневого» Минздрава России
117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, 27
Адрес электронной почты vishnevskogo@ixv.ru