

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора, заведующего отделением сосудистой хирургии ГБУ здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница им. В.В. Вересаева Департамента здравоохранения города Москвы» Феликса Флюоровича Хамитова на диссертационную работу Луковской Анастасии Андреевны «Роль лапароскопических методик в хирургическом лечении патологии аорто-подвздошного артериального сегмента», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Диссертационная работа Луковской Анастасии Андреевны «Роль лапароскопических методик в хирургическом лечении патологии аорто-подвздошного артериального сегмента» является клиническим научным исследованием, выполненным в ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

На основе изучения диссертации и работ, опубликованных по теме диссертации, были оценены следующие аспекты научно-практической работы:

Актуальность темы исследования

Хронические заболевания с поражением инфраренальной аорты и артерий нижних конечностей составляют до 20% всех заболеваний сердечно-сосудистой системы и занимают одно из ведущих мест в структуре инвалидизации и летальности среди мирового населения. Распространенность атеросклеротического поражения аорто-подвздошного артериального сегмента достигает 7% среди людей в возрасте старше 50 лет, а на долю аневризм абдоминальной аорты приходится до 40% аневризм всех локализаций. В последние десятилетия отмечено увеличение количества пациентов с патологией инфраренальной аорты, что обусловлено распространенностью атеросклероза, совершенствованием методов диагностики и увеличением продолжительности жизни населения. Все это

определяет высокую хирургическую активность при заболеваниях аорто-подвздошного сегмента, несмотря на сохраняющийся высокий уровень послеоперационных осложнений и летальности. Решением проблемы может являться разработка и увеличение разнообразных миниинвазивных вмешательств, применяемых с учетом их преимуществ и недостатков, а также уровня поражения аорто-подвздошного сегмента.

Отсутствие крупных рандомизированных исследований, демонстрирующих показания к рациональному использованию миниинвазивных и эндовидеохирургических реконструкций в клинике, с учетом присущих им недостатков и положительных моментов, делают представленную к защите работу актуальной и практически значимой для современной медицины.

Оценка убедительности и достоверности научных положений, рекомендаций

Исследование выполнено на высоком методологическом уровне. Количество набранного клинического материала и срок наблюдения достаточны для проведенного автором анализа, что позволило решить поставленные задачи. В ходе работы использованы современные методы диагностики и лечения. Статистическая обработка полученных результатов выполнена адекватно и соответствует современным методам медицинской статистики.

Научные положения проведенного исследования обоснованы и свидетельствуют о высокой достоверности. Выводы соответствуют поставленным задачам и закономерно следуют из анализа полученных результатов исследования. Практические рекомендации четко сформулированы. Основные положения диссертационной работы прошли необходимую научную экспертизу на конференциях, опубликованы в рекомендованных ВАК журналах.

Таким образом, научные результаты диссертационной работы Луковской А.А. могут быть признаны достоверными и способствующими решению важных задач здравоохранения.

Оценка научной новизны и практической значимости исследования

В исследовании сформулированы показания к лапароскопическим и видеоассистированным вмешательствам в зависимости от уровня стено-окклюзионного поражения аорты и подвздошных артерий. Описана методика лапароскопических аортальных реконструкций, в том числе модифицированный способ лапароскопического доступа к аорто-подвздошному сегменту, проанализированы этапы и проблемы освоения методики в клинических условиях. Выполнена сравнительная оценка эндоваскулярных, видеоассистированных и открытых вмешательств по поводу аневризмы абдоминальной аорты. Подтверждена возможность лапароскопического лечения пациентов, нуждающихся в повторном вмешательстве после перенесенных ранее эндоваскулярного протезирования или резекции аневризмы абдоминальной аорты. Также определено влияние индекса массы тела пациента на выбор метода миниинвазивного вмешательства.

Практические рекомендации, предложенные автором исследования, могут быть востребованы в клинической практике сосудистых отделений, занимающихся хирургическим лечением пациентов с патологией аорто-подвздошного артериального сегмента.

Оценка структуры и содержания диссертации, её завершенности в целом

Работа выполнена в классическом стиле, является полностью завершенным научно-квалификационным трудом, содержит достаточный клинический материал.

Диссертация изложена на 230 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, двух глав собственных исследований,

обсуждения полученных результатов, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, включающего 342 источника (117 отечественных и 225 зарубежных авторов). Работа иллюстрирована 35 таблицами, 106 рисунками.

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертационной работы нет.

Введение

В данном разделе автор кратко обосновывает актуальность проблемы, формулирует цель и задачи исследования, отражая его новизну и практическую значимость. Поставленные цели и задачи полностью соответствуют существу данной диссертации.

Глава 1

В главе 1 автором проанализировано достаточное количество как отечественных, так и зарубежных публикаций по проблеме хирургического лечения патологии инфраренальной аорты и подвздошных артерий. Подробно рассмотрена распространенность и клиническая значимость стено-окклюзионного поражения, а также аневризм аорто-подвздошного артериального сегмента.

Приведена историческая справка с подробным описанием развития хирургического лечения патологии инфраренальной аорты и подвздошных артерий. Детально рассмотрены основные проблемы и осложнения аортобедренных реконструкций, охарактеризованы различные миниинвазивные методики с учетом присущих им недостатков и положительных моментов. Глава написана хорошим литературным языком, автор полностью вводит в курс изучаемой проблемы. Из обзора литературы вытекает целесообразность поставленных автором целей и задач исследования.

Глава 2. Объекты и методы исследования

Во второй главе автор представил материалы и методы проведенной работы. Основой работы является опыт хирургического вмешательства у 319 пациентов с наличием заболеваний аорто-подвздошного артериального

сегмента, накопленный кардиохирургическим отделением Клиники № 1 ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет». 247 пациентов с окклюзионным поражением были разделены на 2 большие группы в зависимости от уровня поражения сосудов, у 72 пациентов выявлены аневризмы инфраренальной аорты. Все группы были в свою очередь разделены в зависимости от методов и видов хирургических операций.

В рамках данной главы введены основные понятия, которыми оперирует в последующем соискатель, описывая клинические наблюдения. Автором описаны применяемые диагностические подходы, детально изложена техника проводимых хирургических вмешательств, ведение пациентов в послеоперационном периоде, методы мониторинга, а также статистические методы, используемые в обработке результатов.

Глава 3. Результаты лечения

Данная часть работы представлена анализом полученных результатов. В главе 3.1 выполнено сравнение двух групп пациентов, во время и после освоения лапароскопических аортальных реконструкций. Охарактеризованы особенности образовательной кривой, предоперационной подготовки, этапы и проблемы освоения методики в клинических условиях, а также способы уменьшения риска возникновения этих проблем. На основе полученных данных сформулированы критерии исключения пациентов из группы эндовидеохирургических вмешательств.

В главах 3.2 и 3.3 автором представлен анализ групп больных со стено-окклюзионным поражением аорто-общеподвздошного артериального сегмента и изолированным поражением наружной подвздошной артерии, которые были разделены в зависимости от методов и видов хирургических операций.

При сравнении лапароскопических и традиционных вмешательств у пациентов со стено-окклюзионным поражением аорты и общих подвздошных артерий показано отсутствие межгрупповой разницы в числе и характере интраоперационных, ранних и среднеотдаленных послеоперационных

осложнений (за исключением формирования послеоперационных вентральных грыж), а также в хронологических параметрах операций. Тем самым соискатель обосновывает безопасность лапароскопических реконструкций, а их преимущества заключаются в оптимизации течения послеоперационного периода за счет меньшей хирургической травмы.

В лечении пациентов с окклюзионным поражением наружной подвздошной артерии применены три миниинвазивные методики. В ходе анализа хронологических особенностей операций, их зависимости от индекса массы тела пациентов, частоты и характера периоперационных и среднеотдаленных осложнений обоснованы преимущества минидоступных шунтирующих вмешательств.

Глава 3.4 посвящена сравнительному анализу различных видов реконструктивных операций у пациентов с аневризмами аорты. Продемонстрированы достоинства видеоассистированных вмешательств, их способность совмещать преимущества открытых реконструкций, в частности отдаленные результаты, с малоинвазивностью, более благоприятным течением послеоперационного периода и меньшей частотой системных осложнений. Показана сопоставимость видеоассистированных и эндоваскулярных реконструкций по основным параметрам послеоперационного периода.

В главе 3.5 описаны лапароскопические вмешательства после перенесённых ранее операций по поводу аневризмы аорты.

Глава снабжена достаточным количеством информативных рисунков и таблиц.

Глава 4. Обсуждение полученных результатов

В данной части работы соискатель резюмирует результаты, полученные при проведении диссертационного исследования, и соотносит их с данными зарубежной литературы. На основании полученных результатов формирует выводы и дает практические рекомендации.

Полученные автором результаты представляют практический интерес для современной сердечно-сосудистой хирургии в решении проблемы оптимизации хирургического лечения патологии аорто-подвздошного артериального сегмента.

Выводы и практические рекомендации

Выводы и практические рекомендации обоснованы статистическими расчетами. Они соответствуют поставленной цели и задачам исследования и могут быть применены в клинической деятельности сосудистых отделений.

Соответствие автореферата основным положениям диссертации

Автореферат оформлен в соответствии с необходимыми требованиями и достаточно полно отражает содержание диссертационной работы Луковской Анастасии Андреевны «Роль лапароскопических методик в хирургическом лечении патологии аорто-подвздошного артериального сегмента».

Сведения о полноте публикаций

По теме исследования опубликовано 12 научных работ, в том числе 4 статьи в журналах, включенных в «Перечень ведущих рецензируемых научных журналов и изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертации на соискание ученой степени доктора и кандидата наук».

Сведения о внедрении полученных результатов в практику

Результаты и выводы диссертации могут быть рекомендованы для использования в клинической практике сосудистых отделений. В настоящее время результаты исследования внедрены в работу кардиохирургического отделения ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава РФ Клиники № 1.

Заключение

Диссертация Луковской Анастасии Андреевны «Роль лапароскопических методик в хирургическом лечении патологии аорто-подвздошного артериального сегмента», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является законченным научно-

квалификационным трудом, в котором на основании выполненных исследований и разработок осуществлено решение актуальной научной задачи - определение показаний к применению эндовидеохирургических методик с сохранением безопасности оперативного вмешательства и повышения его эффективности в зависимости от вида и уровня поражения инфраренальной аорты и подвздошных артерий.

По своей актуальности, объему выполненных исследований, глубине анализа полученных данных и их доказательности, научной и практической ценности выводов и рекомендаций, диссертация Луковской А.А. полностью соответствует критериям пп. 9-14 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (с изменениями в редакции постановления Правительства РФ от 21.04.2016 № 335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а сам автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 - сердечно-сосудистая хирургия.

Официальный оппонент,
доктор медицинских наук, профессор,
заведующий отделением сосудистой хирургии
ГБУ здравоохранения города Москвы
«Городская клиническая больница
им. В.В. Вересаева Департамента
здравоохранения города Москвы»

Ф.Ф. Хамитов

Подпись д.м.н., профессора Хамитова Ф.Ф. заверяю:

НАЧАЛЬНИК
ОТДЕЛА КАДРОВ
Л.Н. ЧУВИЛОВА



« 20 » февраля 20 21