

ОТЗЫВ

председателя диссертационного совета, доктора медицинских наук

на диссертационную работу

Кебрякова Алексея Владимировича на тему:

«Пути оптимизации результатов профундопластики

в лечении хронической ишемии нижних конечностей»,

представленную на соискание ученой степени

кандидата медицинских наук

по специальности 3.1.15 - Сердечно-сосудистая хирургия.

Диссертационная работа Кебрякова Алексея Владимировича является самостоятельным научным исследованием, выполненным в Санкт-Петербургском государственном университете.

На основании изучения диссертационной работы и опубликованных по теме публикаций были оценены следующие аспекты научно-квалификационной работы:

Актуальность избранной темы

Диссертационная работа Кебрякова А.В. рассматривает актуальные вопросы хирургического и эндоваскулярного лечения пациентов с ишемией нижних конечностей. В настоящее время атеросклероз артерий нижних конечностей представляет собой одну из самых актуальных проблем сосудистой хирургии. Это связано с тем, что процент смертности и инвалидности пациентов с данным заболеванием, по-прежнему остается высоким и в России и в мире, несмотря на рост количества выполняемых операций на артериях нижних конечностей. Проблема выполнения профундопластики в лечении хронической ишемии нижних конечностей до сих пор является до конца не изученным вопросом, вследствие отсутствия

четких критериев, позволяющих спрогнозировать эффективность восстановления проходимости глубокой артерии бедра в условиях окклюзированной поверхностной бедренной артерии.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Обоснованность результатов в данной диссертационной работе определяется корректно разработанным дизайном, позволившим набрать большую группу пациентов (99 человек) отражающих поток пациентов в клинической практике. Комплексный подход к научному анализу с применением современных методов статистической обработки данных, рекомендуемых как в отечественной, так и в зарубежной литературе, свидетельствует о высокой достоверности представленных в работе результатов и предложенных на их основе выводов и практических рекомендаций.

Научная новизна исследования и полученных результатов

В диссертационной работе Кебрякова А.В. впервые предложены оптимальные лечебные алгоритмы по лечению критической ишемии нижних конечностей у пациентов с гемодинамически значимым поражением глубокой артерии бедра в сочетании с окклюзией поверхностной бедренной артерии.

Научную новизну работы составляет разработка показаний к проведению профундопластики у больных с критической ишемией в зависимости от оценки проходимости дистального русла и морфологических критериев трофических нарушений. Предложена новая модификация техники феморопрофундопластики, которая в комбинации с эндоваскулярным восстановлением подвздошного сегмента в рамках гибридной операции позволяет увеличить эффективность профундопластики у пациентов с критической ишемией нижних конечностей и формированием

трофических язв в условиях окклюзированной поверхностной бедренной артерии.

Также следует отметить, что разработан и внедрен в практику новый миниинвазивный метод лечения посткатетеризационных пульсирующих гематом – временная эмболизация полости пульсирующей гематомы проводником.

Практическая значимость полученных автором результатов

Практическая значимость диссертационной работы Кебрякова А.В. заключается в том, что сделанные на основании полученных результатов работы выводы и практические рекомендации являются обоснованными и позволяют сделать заключение о рутинном применении описанных в данной работе методик. Внедрение и развитие эндоваскулярных и миниинвазивных технологий в лечении пациентов с ишемией нижних конечностей, позволяют расширить показания для вмешательств у пациентов высокого риска, оптимизировать результаты хирургического лечения и, в целом, улучшить качество жизни в отдаленном периоде.

Применение в клинической практике разработанной модификации техники феморопрофундопластики в комбинации с эндоваскулярным восстановлением подвздошного сегмента в рамках гибридной операции позволяет увеличить эффективность профундопластики у пациентов с критической ишемией нижних конечностей и формированием трофических нарушений в условиях окклюзированной поверхностной бедренной артерии.

Также внедрение нового миниинвазивного метода лечения пульсирующих гематом позволяет эффективно и безопасно выполнять лечение данного посткатетеризационного осложнения, потенциально способный заменить существующие методы за счет своей простоты, малотравматичности и доступности.

Результаты работы Кебрякова А.В. могут быть рекомендованы для внедрения в практическую деятельность сосудистых центров.

Оценка структуры и содержания диссертационной работы

Диссертационная работа А.В. Кебрякова включает введение, пять глав, заключение, выводы, практические рекомендации, список сокращений и список использованной литературы. Материал изложен на 143 страницах русского текста и его перевод на английский язык. Работа хорошо иллюстрирована (39 рисунков, 2 алгоритма в виде схем, и 7 таблиц), что облегчает восприятие материала и результатов исследования. Список литературы содержит 192 работы, 161 из которых – зарубежные.

Во введении автором отражена актуальность темы, сформулированы цель и задачи исследования, охарактеризованы новизна полученных результатов и их практическое значение, приведены положения, выносимые на защиту, а также сведения о реализации результатов работы и ее апробации.

В обзоре литературы всесторонне проанализированы представления зарубежных и отечественных исследователей по изучаемой проблеме. Автором показана значимость проводимой работы. Раскрыты особенности анатомического строения и атеросклеротического поражения глубокой артерии бедра, ее значение в компенсации кровообращения в нижней конечности в условиях окклюзированной поверхностной бедренной артерии, существующие диагностические методы оценки коллатерального кровообращения из бассейна глубокой артерии бедра в конечности. Особый акцент сделан на различных вариантах и технических особенностях профундопластики, приведены исторический очерк развития хирургической феморопрофундопластики и ее эволюция в миниинвазивный эндоваскулярный метод.

Во второй главе представлены материал и методы исследования. Достаточно подробно дана характеристика пациентов, описаны принципы комплексного подхода лечения пациентов с распространенным атеросклерозом, включающие обследования, различные виды хирургического и эндоваскулярного лечения, послеоперационное наблюдение и реабилитацию. Завершается глава описанием статистических методов, используемых в обработке полученных данных.

Третья глава посвящена описанию хирургических, гибридных и эндоваскулярных методов лечения пациентов. Главной особенностью главы является представление новой разработанной модификации феморопрофундопластики – «поток-направляющей феморопрофундопластики». Во всех подробностях описаны технические нюансы проводимых операций с сопровождением интраоперационных и ангиографических иллюстраций.

Еще одной особенностью работы является новый разработанный метод лечения посткатетеризационных пульсирующих гематом – временная эмболизация полости пульсирующей гематомы проводником.

Поэтому в четвертой главе проведен литературный обзор одного из наиболее часто встречаемых осложнений после эндоваскулярных операций – посткатетеризационной пульсирующей гематомы, а также в деталях описана техника проведения манипуляции и представлены результаты собственного опыта применения данного метода.

В пятой главе доложены результаты собственных наблюдений основного исследования. Особенно стоит отметить, что за весь период наблюдения у исследуемых пациентов не было ни одного случая ампутации нижних конечностей, а в большинстве случаев выполнение профундопластики привело к компенсации ишемии и заживлению трофических нарушений. К таким впечатляющим результатам привел

многосторонний подход к лечению и ведению пациентов в послеоперационном периоде. На основании результатов лечения автором разработаны алгоритмы по хирургическому лечению пациентов с атеросклеротическим поражением глубокой артерии бедра и окклюзией поверхностной бедренной артерии.

Выводы диссертационной работы полностью отвечают задачам и соответствуют положениям, выносимым на защиту.

Практические рекомендации обоснованы доказанными в диссертационном исследовании данными и в достаточной степени отражают новые полученные знания.

По теме диссертационного исследования опубликовано 4 печатных работы, из них 2 – в журналах, рекомендованных ВАК РФ для публикации основных результатов диссертационных работ на соискание ученой степени. По материалам работы получен патент на полезное изобретение. Основные результаты диссертационного исследования доложены на конференциях международного уровня.

Диссертация изложена хорошим литературным языком, содержит достаточное количество исходных данных, имеет таблицы, схемы, рисунки и фотографии. Работа написана квалифицированно и аккуратно оформлена. Представленные в работе исследования достоверны, выводы и рекомендации обоснованы и не вызывают возражений.

Использование результатов и выводов диссертационной работы

Результаты данного диссертационного исследования могут использоваться лечебными учреждениями, занимающимися хирургическим и эндоваскулярным лечением ишемии нижних конечностей при плановых и неотложных вмешательствах; при подготовке специалистов по сосудистой хирургии, а также рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению.

Принципиальных замечаний к диссертации нет.

В порядке дискуссии предлагаю автору ответить на следующие вопросы:

1. При удовлетворительных анатомических условиях для выполнения бедренно-подколенного шунтирования Вы всегда первым этапом будете выполнять феморопрофундопластику?

2. Почему эндоваскулярная ангиопластика глубокой бедренной артерии применяется Вами так редко, ведь она также является поток-направляющей?

3. Почему в Вашей работе проводится анализ только гибридного подхода «феморопрофундопластика – эндоваскулярная балонная ангиопластика подвздошного сегмента», а не сравнительный анализ этого гибридного метода с полным эндоваскулярным лечением данной патологии?

Заключение.

Диссертационная работа Кебрякова Алексея Владимировича «Пути оптимизации результатов профундопластики в лечении хронической ишемии нижних конечностей» соответствует специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

Диссертация является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи, имеющей значение для развития соответствующей отрасли знаний, изложены новые научно обоснованные технические решения и разработки, имеющие существенное значение для развития страны.

Нарушений пунктов 9, 11 Порядка присуждения Санкт-Петербургским государственным университетом ученой степени кандидата наук соискателем ученой степени мною не установлено.

Диссертация соответствует критериям, которым должны отвечать диссертации на соискание ученой степени кандидата наук, установленным приказом от 19.11.2021 № 11181/1 «О порядке присуждения ученых степеней в Санкт-Петербургском государственном университете» и рекомендована к защите в СПбГУ.

Соискатель Кебряков Алексей Владимирович заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

Председатель диссертационного совета

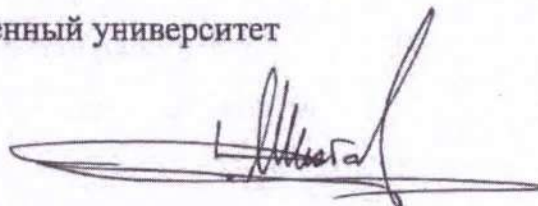
Доктор медицинских наук

Заместитель директора по медицинской части (кардиохирургия)

Клиники высоких медицинских технологий им. Н.И. Пирогова

Санкт-Петербургский государственный университет

Шматов Дмитрий Викторович



Дата 20.11.2023