

ОТЗЫВ

члена диссертационного совета на диссертацию

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

Актуальность темы диссертации

Заболеваемость атеросклерозом артерий нижних конечностей с каждым годом охватывает все большее количество людей и, несмотря на увеличение количества проводимых операций, процент осложнений, ампутаций и летальности остается по сегодняшний день на высоком уровне. Значение выполнения профундопластики у пациентов с хронической артериальной недостаточностью нижних конечностей, в особенности с формированием трофических нарушений, на данный момент до конца не определено. При этом проходимость реконструированной глубокой артерии бедра в отдаленном послеоперационном периоде в несколько раз выше, чем проходимость дистального шунта. Одна из основных проблем, которая стоит при выборе профундопластики как метода реваскуляризации конечности, это непрогнозируемая эффективность вмешательства. На данный момент нет достоверных и надежных инструментальных методов, позволяющих оценить качество коллатерального кровообращения в конечности и, таким образом, спрогнозировать исход реваскуляризации после профундопластики.

Представленная работа посвящена улучшению результатов профундопластики в лечении хронической ишемии нижних конечностей, поэтому ее актуальность не вызывает сомнений.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации

Научная ценность рецензируемой исследовательской работы заключается в создании алгоритма хирургического лечения пациентов с критической ишемией нижних конечностей, у которых имеется гемодинамически значимое атеросклеротическое поражение глубокой артерии бедра и окклюзия поверхностной бедренной артерии. Результаты исследования подтверждают, что предложенный алгоритм хирургического лечения, основанный на новой разработанной модификации феморопрофундопластики, оценке проходимости дистального магистрального русла, так называемой реципиентной зоны, а также тяжести трофических нарушений, является новым и может быть рекомендован для внедрения в широкую хирургическую практику. Разработанный новый малоинвазивный метод, временная эмболизация полости пульсирующей гематомы проводником, является полезной альтернативой в лечении посткатетеризационного осложнения после эндоваскулярного вмешательства и также рекомендован для внедрения в практику в стационаре для отделений сосудистого, кардиохирургического и эндоваскулярного профиля.

Значения полученных результатов для теории и практики

Применение в практике основных положений диссертационного исследования Кебрякова Алексея Владимировича позволяет улучшить результаты хирургического лечения хронической артериальной недостаточности нижних конечностей, в частности после профундопластики при окклюзированной поверхностной бедренной артерии. Полученные автором результаты исследования способствуют более дифференциальному подходу к использованию различных методов реваскуляризации конечности, позволяют сократить летальность, количество осложнений и «больших» ампутаций.

Обоснованность и достоверность научных положений и выводов

Достоверность исследования не вызывает сомнения, поскольку она основывается на результатах лечения вполне достаточного количества репрезентативных больных. Методика анализа результатов проведенного клинического, лабораторного и инструментального исследования также представляется правильной. Представленные в работе выводы и рекомендации обоснованны, логичны и последовательно вытекают в процессе изложения материала. Практические рекомендации представляют интерес для сосудистых хирургов, рентген-эндоваскулярных хирургов, ангиологов, хирургов. Результаты исследования доложены на различных научных форумах. По материалам диссертации опубликовано 4 научные работы, из них 2 в изданиях, рекомендованных в ВАК. Изложенные факты позволяют считать научные положения и выводы, приведенные в диссертации, вполне обоснованными и достоверными.

Оценка структуры и содержания работы

Структура диссертации Кебрякова Алексея Владимировича выполнена традиционно в соответствии с нормативными требованиями. Она состоит из введения, пяти глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, который включает 31 отечественный и 161 иностранный источник. Материал иллюстрирован 39 рисунками и содержит 7 таблиц.

Рекомендации по дальнейшему использованию результатов исследования

Результаты представленного диссертационного исследования могут быть внедрены в практическую деятельность отделений сосудистой хирургии стационаров, оказывающим помощь пациентам с хронической артериальной недостаточностью нижних конечностей. Полученные материалы могут быть

использованы в учебной и научной деятельности кафедр хирургического профиля.

Замечания по диссертации

Диссертация Кебрякова Алексея Владимировича является серьезным научным трудом, насыщенным фактами, имеющими не малое теоретическое и прикладное значение, содержащим описание полезных лечебно-диагностических методик и интересные обобщения. Вполне понятно, что такая работа не может быть принята без критического осмысливания, направленного на лучшее понимание и поиск истины. Тем более, что в работе имеются отдельные спорные суждения, не имеющие, однако, основополагающего значения.

1. Четвертая глава диссертационной работы посвящена новому способу лечения посткатеризационной пульсирующей гематомы и безусловно представляет большой научный и практический интерес, однако формально не связана с объявленной темой диссертационного исследования «Пути оптимизации результатов профундопластики в лечении хронической ишемии нижних конечностей».
2. Раздел 3.4. посвящен технике выполнения эндоваскулярных вмешательств на глубокой артерии бедра, но клинический материал представлен только четырьмя случаями подобных вмешательств. В связи с этим может рассматриваться только как клиническая иллюстрация.
3. В диссертации проводится анализ исключительно результатов профундопластики в условиях окклюзии поверхностной бедренной артерии, но при этом нет группы сравнения с пациентами, которым бы выполнялась прямая реваскуляризация бедренно-подколенного сегмента. Представление результатов

работы с такой группой сравнения повысило бы научную и практическую ценность работы.

Заключение

Диссертация Кебрякова Алексея Владимировича на тему: «Пути оптимизации результатов профундопластики в лечении хронической ишемии нижних конечностей» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15.сердечно-сосудистая хирургия, является квалификационной, законченной научно-исследовательской работой, выполненной самостоятельно, под научным руководством доктора медицинских наук, доцента, профессора кафедры факультетской хирургии Санкт-Петербургского государственного университета Светликова Алексея Владимировича.

В рецензируемой диссертации содержится решение важной медико-социальной проблемы, направленной на улучшение непосредственных и отдаленных результатов хирургического лечения больных с хронической артериальной недостаточностью нижних конечностей путем внедрения алгоритма по выполнению феморопрофундопластики пациентам с критическим поражением глубокой артерии бедра и окклюзированной поверхностной бедренной артерии.

По своей актуальности, новизне, практической значимости, объему проведенных исследований, достоверности результатов, выводов и рекомендаций, диссертация Кебрякова Алексея Владимировича на тему: «Пути оптимизации результатов профундопластики в лечении хронической ишемии нижних конечностей» соответствует специальности 3.1.15. сердечно-сосудистая хирургия. 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.

Член диссертационного совета

Доктор медицинских наук,

главный врач клиники №2 ВЦЭРМ

имени А.М. Никифорова МЧС России,

профессор кафедры сердечно-сосудистой

хирургии СЗГМУ имени И.И. Мечникова МЗ РФ



Сокуренок Герман Юрьевич

15.11.2023

Т. Ю. Сокуренок уполномоченно
главного врача клиники №2 ВЦЭРМ
имени А.М. Никифорова МЧС России
Симирова Е.А.

