

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук Рахматуллаева Рахимжона на диссертационную работу Абдусаматова Комилджона Абдулмаробовича на тему: «Тактика лечения острой артериальной непроходимости нижних конечностей в поздних сроках ишемии» представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26-Сердечно-сосудистая хирургия

Актуальность темы исследования. Несмотря на значительный прогресс сосудистой хирургии в конце XX и в начале XXI века хирургическое лечение острой ишемии нижних конечностей остается одной из актуальной проблемой современной ангиохирургии. В мире острая ишемия нижних конечностей диагностируется ежегодно у 23,1-50,4 человек из число 100.000 населения и имеет тенденция к росту и омоложению.

В литературе описаны более 200 методов консервативной и оперативных вмешательств при острой ишемии, однако ни один из существующих методик не является универсальным и результаты этих оперативных вмешательств не удовлетворяет ни пациента ни хирурга. Это прежде всего связан с поздним обращением пациентов к специалисту и наличием «плохого» дистального артерального русло, который отмечается у 30-50% пациентов. В 15-20% случаях из-за отсутствия сохранных артерий на голени и на стопе реконструктивный операции не выполняется и им производится первичная ампутация конечности. Частота ампутаций конечности при острой ишемии нижних конечностей составляет 8,1%-32,6% и не имеет тенденция к снижению. В свою очередь госпитальная летальность от ампутации конечности выше коленного сустава составляет 14,8-30%, приблизительно 40% пациентов с ампутированными конечностями умирают в течении 2-х лет после операции. Полная реабилитация пациента достигается в 50% случаев при ампутации ниже коленного сустава, а лишь в 25% случаев выше коленного сустава.

В настоящее время с целью реваскуляризации нижних конечностей широко применяется сочетание традиционных методик операции с эндоваскулярной методикой, так называемой гибридной операции. Следовательно перед хирургом появилась дилемма, какому из существующих методик реваскуляризации нижних конечностей отдать предпочтение.

В связи с вышеизложенными, диссертационная работа посвящена одной из актуальных проблем современной ангиохирургии улучшению результатов хирургического лечения острой ишемии нижних конечностей путем оптимизации различных методик реваскуляризации конечностей.

Соответствие диссертации специальностям и направлениям науки, по которым диссертация представляется к защите.

Диссертационная работа Абдусаматова Комилджона Абдулмаробовича на тему: «Тактика лечения острой артериальной непроходимости нижних конечностей в поздних сроках ишемии» представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по объему выполненного исследования соответствуют паспорту ВАК при Президенте Республики Таджикистан по специальности 14.01.26-Сердечно-сосудистая хирургия.

Степень новизны результатов, полученных в диссертации, и научных положений, представленных к защите.

Диссертант впервые выявил частоту и характер диагностических и тактических ошибок, допущенных при первичной диагностике и лечении пациентов с ОАН НК. Изучение особенностей кровообращения нижних конечностей при поздно установленной острой артериальной непроходимости позволило автору доказать, что глубина ишемических повреждений мягких тканей конечности прежде всего зависит не от длительности острой обструкции сосудов, а от локализации и уровня артериального блока, а также гемодинамической значимости пораженного сегмента.

Одним из новизны диссертационной работы является выявления факта отсутствия прямой корреляционной связи изменения коагулограммы в зависимости от срока и степени острой ишемии нижних конечностей.

Автором были разработаны и внедрены в клиническую практику патогенетически обоснованный способ переперационной подготовки больных с ОИ нижних конечностей. Также был предложен унифицированный подход к выбору метода лечения пациентов с поздно установленным диагнозом ОАН НК, доказана высокая эффективность эндоваскулярных методов реваскуляризации в лечении этой категории пациентов.

Диссертантом по результатам проведенных работ установлено прямая корреляционная зависимость исходов лечения пациентов с ОАН НК не от сроков острой ишемии, а от уровня обструкции сосудов и глубины ишемического повреждения тканей конечности.

Обоснованность и достоверность выводов и рекомендаций, указанных в диссертации.

Достоверность полученных результатов в процессе выполнения диссертационной работы не вызывает сомнения, поскольку работа выполнена на высоком методологическом уровне на достаточном клиническом материале, при этом использован современный методы диагностики.

Научная, практическая, экономическая и социальная значимость результатов диссертации с указанием рекомендаций по их использованию. Научная значимость исследования состоит в выявлении причин несвоевременной диагностики и неправильного лечения пациентов с ОАН НК, изучении особенностей изменений плазменного звена гемостаза в зависимости от степени тяжести и продолжительности острой ишемии, обоснования выбора тактики и объема лечения пациентов с ОИ НК в зависимости от масштаба некробиотических изменений тканей, оптимизации существующих способов терапии и изучении результатов лечения пациентов оперированных в поздние сроки заболевания. Полученные автором

результаты могут быть использованы в качестве теоретической основы при проведении последующих научных и диссертационных исследованиях, а также широко внедрены в лечебный процесс в практику отделений хирургического профиля регионарных лечебных учреждений.

Внедрение в клиническую практику гибридных методик реваскляризации нижних конечностей при острой ишемии позволяет существенно улучшить результатов хирургического лечения и тем самым способствуют снижению частоту ампутации конечности и летальности и имеет существенный социально-экономические эффект.

Публикация результатов диссертации в рецензируемых научных журналах. По теме диссертации опубликован 10 научных работ, 5 из них в рецензируемых журналах. Автором получен патент Республики Таджикистан на изобретение и удостоверение на рационализаторское предложение.

Автореферат диссертации оформлен согласно предъявляемым требованиям ВАК при Президенте Республики Таджикистан и в полном объеме отражает содержание диссертационной работы и основные результаты исследования, выносимые на защиту.

Соответствие оформления диссертации требованиям ВАК при Президенте Республики Таджикистан. Диссертационная работа Абдусаматова К.А. на тему: «Тактика лечения острой артериальной непроходимости нижних конечностей в поздних сроках ишемии» соответствует инструкции «О порядке оформления квалификационной научной работы (диссертации) на соискание ученых степеней доктора философии (PhD)-доктора по специальности, кандидата и доктора наук, автореферата и публикации по теме диссертации» утвержденное решением Президиума ВАК при Президенте РТ от 28 июня 2017 года, №3/1, а также «Требования о порядке оформления диссертации и автореферата» утверждённое решением Президиума ВАК при Президенте Республики Таджикистан от 30 сентября 2021 года, №7.

Оценка содержания диссертации, её завершенность в целом, замечания по оформлению. Диссертационная работа изложена на 194 страницах компьютерного текста (шрифт 14, интервал 1,5), состоит из введения, литературного обзора, и трех глав собственных исследований, обсуждения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Список литературы включает 81 источника на русском и 69 - на иностранных языках. Диссертация иллюстрирована 17 таблицами и 49 рисунками.

Во введении конкретно изложена актуальность проблемы, четко поставлены цель, задачи исследования и основные положения, выносимые на защиту. В целом раздел написан четко и ясно.

Первая глава посвящена обзору литературы. Диссертант проводит критический анализ доступных литературных данных, при этом акцентирует внимание на малоизученным вопросам этиопатогенеза острой ишемии нижних конечностей, в сравнительном аспекте проводить анализ реконструктивных операции при острой ишемии нижних конечностей.

Из литературного обзора логично вытекает необходимость выполнения данной диссертационной работы.

Вторая глава посвящен клиническому материалу и методам исследования.

Клинический материал включает 244 пациентов с ОАН НК, которым было выполнено хирургическое вмешательство. Среди обследованных мужчин было 135 (55,3%), женщин – 109 (44,7%). Возраст пациентов варьировал от 30 до 84 лет, составив в среднем $67,2 \pm 8,4$ лет. Из числа обследованных лиц молодого возраста составили 13,5%, подавляющее большинство пациентов (69,3%) составляли лица пожилого и старческого возрастов. Причиной ОАН НК у 105 (43,1%) пациентов явился острый тромбоз, у 139 (56,9%) – эмболия магистральных артерий. У 196 (80,3%) пациентов отмечалась ишемия одной конечности: левой - у 102 (52%), правой - у 94 (48%) больных в 38 (19,7%) наблюдениях имелась ОАН обеих НК.

100 (95,2%) больных с тромбозом и 112 (80,6%) с эмболиями периферических сосудов были госпитализированы в сроки 24 и более часов от начала заболевания. Более 85% госпитализированных в поздние сроки были жителями сельской местности.

Степень тяжести ишемии оценивались по классификации В.С.Савельева, согласно данной классификации ишемия IIА степени имела у 54 (19,2%); IIБ степени - у 136 (48,4%) пациентов, у остальных пациентов 91 (32,4%) отмечено острая ишемия III степени.

В диссертационной работе применены клинические и ангиологические исследования, современный неинвазивный и инвазивный методы диагностики острой ишемии нижних конечностей.

Четвертая глава посвящена особенностям предоперационной подготовки и тактики лечения острой артериальной непроходимости с продолжительной ишемией нижних конечностей. Автор с целью ускоренного устранения окислительного стресса, метаболических нарушений и системной интоксикации оптимизирована предоперационная консервативная терапия пациентов с ОАН НА, предусматривающей добавление к стандартной терапии второго антикоагулянта (ривароксабан 10 мг), донатора оксида азота (L-аргинин 4,2 мг) а также антиоксиданта (токоферол 300 мг), что и является профилактикой ретромбоза зоны реконструкции.

Диссертантом в зависимости от давности, локализации тромботического процесса, тяжести ишемии и состояния дистального артериального русла оптимизирован способ реваскуляризации конечности. При декомпенсации кровообращения конечности диссертант предлагает ампутацию конечности.

При невозможности выполнять тромбэмболектомию в полном объеме из дистального артериального русла диссертант предлагает эндоваскулярный методы реваскуляризации конечности.

Пятая глава посвящена анализу послеоперационных осложнений и непосредственных результатов лечения.

В ближайшем послеоперационном периоде у 43,4% пациентов отмечено различный осложнение, наиболее часто ретромбоз зоны реконструкции, что и явилось причиной прогрессирование ишемии в результате поражения дистального артериальноо русло. Из них 53 (21,7%) пациентам произведено ампутация конечности, в 6 (2,5% случаев отмечено летальный исход.

Эндоваскулярный операции выполнено 32 пациентам, при этом у 78,3% пациентов получено хорошие и удовлетворительный результаты.

Обсуждение полученных результатов содержит основные положения диссертации. Имеются достаточные ссылки на работы других авторов.

Выводы и рекомендации по практическому их использованию соответствуют поставленным задачам, вытекают из материалов работы. Автором проделана достаточно трудоемкая работа, получены важные в теоретическом и практическом отношении результаты, которые грамотно проанализированы и изложены.

Замечания по диссертационной работе. В диссертационной работе имеются некоторые стилистические и грамматические ошибки, которые легко устранимы. Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертационной работы нет.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Абдусамадова Комилджона Абдулмаробовича «Тактика лечения острой артериальной непроходимости нижних конечностей в поздних сроках ишемии», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26-Сердечно-сосудистая хирургия является самостоятельным, законченным квалификационным научно-исследовательским трудом, в котором решена актуальная задача по улучшению результатов диагностики и лечения больных с поздно установленной острой артериальной непроходимостью нижних конечностей.

