

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, Кунгурцева Евгения Вадимовича на диссертацию Иванова Владимира Васильевича «Хирургическая коррекция поздних осложнений имплантации противэмболических кава-фильтров», представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Актуальность темы диссертации

В последние годы отмечают неуклонный рост частоты развития тромбоза глубоких вен и обусловленной им тромбоэмболии лёгочных артерий. Причиной этого считают увеличение среднего возраста населения, рост травматизма, распространённости онкологической патологии, неконтролируемый приём гормонов, увеличение общего числа хирургических вмешательств, более частое возникновение наследственных и приобретенных нарушений системы гемостаза. Как следствие этого, возрастает и абсолютное количество пациентов с флотирующими тромбами илиокавального сегмента, перенёсших хирургическую профилактику лёгочной тромбоэмболии – имплантацию кава-фильтра.

Фильтры эффективно предотвращают лёгочную эмболию в остром периоде, в связи с чем методика получила широкое распространение. Абсолютное число имплантируемых кава-фильтров только в Российской Федерации достигает 3000-4000 случаев в год. К сожалению, анализ отдалённых результатов показал значительную частоту поздних осложнений имплантации постоянных кава-фильтров, доля которых увеличивается пропорционально времени нахождения инородного тела в просвете магистральной вены. С данной проблемой всё чаще сталкиваются клиницисты как у нас в стране, так и за рубежом. При этом клинические

проявления осложнений разнообразны и неспецифичны. Ввиду этого пациенты нередко госпитализируются в непрофильные отделения стационаров, как хирургического, так и терапевтического профиля.

Общепринятая система диагностических и лечебных мероприятий в настоящее время отсутствует. Эндоваскулярные вмешательства в отдалённом посттромботическом периоде, как правило, неэффективны, терапевтическое лечение имеет ограниченные возможности, открытые операции выполняются в единичных случаях.

Лечение больных с поздними осложнениями имплантации кава-фильтра требует дифференцированного подхода, учитывающего характер осложнения, длительность заболевания, опасность развития витальных нарушений, наличие врождённых и приобретённых нарушений системы гемостаза, сопутствующей патологии и тяжести состояния больного. Только комплексный учёт данных факторов позволяет принимать оптимальное решение о тактике ведения пациента в каждом конкретном случае. В связи с этим тема диссертационного исследования Иванова В.В. является актуальной и решение поставленных в работе задач представляет как научный интерес, так и необходимо для повседневной клинической практики.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, их достоверность и новизна

В своей диссертационной работе Иванов В.В. представил данные ретроспективного и проспективного анализа клинической картины, результатов обследования и открытых оперативных вмешательств у больных с поздними осложнениями имплантации противоэмболических кава-фильтров, не устранимых эндоваскулярными методами, и представляющими опасность жизни больных.

Доказательной базой диссертационного исследования явились результаты, полученные при анализе клинической симптоматики, данных инструментальной диагностики, результатов оперативного лечения 37 больных. В настоящее время, на основании опубликованных данных, это наибольший опыт лечения данной патологии в стенах одной клиники как в России, так и у зарубежных коллег.

Научные положения диссертации, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации логично вытекают из представленного автором материала, корректно обоснованы полученными результатами исследования, конкретизированы и полностью соответствуют содержанию диссертационной работы. Рекомендации по итогам исследования имеют значительное практическое значение и могут быть использованы в широкой клинической практике, в работе отделений общей и сосудистой хирургии, а также лечебных амбулаторно-поликлинических учреждений.

Значимость для науки и практики полученных результатов

Диссертационная работа Иванова В.В. представляет большой научно-практический интерес. Автором проанализированы особенности симптомокомплекса, позволяющего заподозрить поздние осложнения имплантации фильтрующих устройств, о которых до настоящего времени известно не всем клиницистам, что предрасполагает как к диагностическим ошибкам, так и неверной лечебной тактике. Рассмотрена информативность инструментальных методов исследования в выявлении конкретных видов осложнений, что полноценно проиллюстрировано в работе. Автором предложен диагностический алгоритм, учитывающий тяжесть состояния больного и диагностические возможности, которыми может располагать конкретная клиника.

Очень важным является тот аспект работы, что диагностические находки инструментальных методов исследования объективно

верифицированы в ходе прямых оперативных вмешательств, что позволило проанализировать случаи как гипер-, так и гиподиагностики.

Большой интерес представляют предлагаемые автором конкретные клинические приёмы, позволяющие выполнить удаление дискредитированного кава-фильтра в сложных хирургических ситуациях, поскольку опытом выполнения подобных операций обладает весьма малое число хирургов, и он, как, правило, невелик.

Результаты хирургического лечения подтверждают целесообразность и клиническую эффективность предложенного лечебно-диагностического алгоритма, позволившего устранить развившиеся осложнения имплантации и избежать летальных исходов. Число осложнений самих оперативных вмешательств невелико и они были устранены типичными способами.

Выводы и практические рекомендации основаны на результатах значительного числа клинических наблюдений, глубокого, всестороннего, корректного анализа данных, что, несомненно, демонстрирует высокую эффективность и практическую реализуемость прямых хирургических вмешательств на нижней полой вене.

Общая характеристика работы, оценка содержания диссертации

В диссертационной работе автор использует классический стиль изложения. Она состоит из введения, обзора литературы, результатов собственных наблюдений и двух глав, содержащих описание собственных наблюдений.

Работа основана на анализе данных, полученных в ходе обследования, диагностики и лечения 37 пациентов, перенёсших открытые хирургические вмешательства на нижней полой вене и органах брюшной полости, причиной которых явились жизнеугрожающие осложнения имплантации противоэмболических кава-фильтров в посттромботическом периоде.

В работе изучена клиническая симптоматика различных осложнений. Выполнено сравнение информативности методов их диагностики, сформулированы показания и противопоказания к открытым операциям на нижней поллой вене. На значительном личном клиническом опыте показано, что при соблюдении предлагаемого лечебно-диагностического алгоритма подобные операции технически выполнимы и позволяют добиваться желаемого клинического результата.

В заключение в тезисной форме обобщены результаты исследований и изложены основные положения работы. Результаты исследования позволяют сделать вывод о том, что цель работы достигнута, а предложенная клинико-диагностическая и лечебная тактика подтвердила свою обоснованность и имеет большое практическое значение. Сформулированные автором задачи исследования решены и находят отражение в выводах.

Выводы и практические рекомендации логично вытекают из представленного автором материала, обоснованы, конкретизированы и полностью соответствуют содержанию диссертационной работы. Рекомендации по итогам исследования имеют значительное практическое значение и могут быть использованы в широкой клинической практике.

Принципиальных замечаний по диссертации Иванова В.В. нет.

Автореферат и опубликованные работы отражают основное содержание диссертации.

Автореферат оформлен в соответствии с требованиями ВАК РФ и полностью соответствует основным положениям, изложенным в диссертационной работе, иллюстративный материал его достаточно полный.

Заключение

Диссертация Иванова Владимира Васильевича «Хирургическая коррекция поздних осложнений имплантации противоэмболических кава-фильтров», выполненная под руководством доктора медицинских наук,

профессора Андрияшкина Вячеслава Валентиновича, является законченной научно-квалификационной работой, выполненной на высоком уровне и содержит решение актуальной научной задачи по улучшению результатов лечения больных, перенёсших тромбоз глубоких вен и тромбоэмболию лёгочных артерий, По своей актуальности, научной новизне, глубине анализа проведённого исследования и практической значимости соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 28.08.2017 г. № 1024), предъявляемым к диссертационным работам на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, а её автор Иванов Владимир Васильевич заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – «Хирургия».

Кунгурцев Евгений Вадимович

Доктор медицинских наук, старший научный сотрудник отделения неотложной сосудистой хирургии ГБУЗ «НИИ СП им. Н.И. Склифосовского ДЗМ»

Департамента здравоохранения города Москвы.

Научная специальность: 14.01.26 сердечно-сосудистая хирургия

Е.В. Кунгурцев

129090, г. Москва, Б. Сухаревская пл., д.3.

тел.: (495) 680-64-43

Подпись Е.В. Кунгурцева Е.В. заверяю:

Учёный секретарь, ГБУЗ «НИИ СП им. Н.И. Склифосовского ДЗМ»

д.м.н.



Г.В. Булава