

ОТЗЫВ

официального оппонента – Мухина Алексея Станиславовича, доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой хирургии ФПКВ ГБОУ ВПО «Нижегородская государственная медицинская академия» Минздрава России на диссертацию Гайнутдинова Владислава Олеговича «Обоснование применения дренирующих операций на грудном лимфатическом протоке при хронической лимфовенозной недостаточности нижних конечностей», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – «Хирургия»

Актуальность выполненного исследования.

По данным, представленным на XIV Всемирном конгрессе флебологов, в странах Европы и Северной Америки более 25% трудоспособного населения страдают хронической лимфовенозной недостаточностью. Нарушения периферического лимфообращения встречаются у 1,5 - 7% больных, обращающихся за ангиохирургической помощью. Лимфедема чаще встречается у женщин (81,5%) трудоспособного возраста. Эти пациенты составляют категорию так называемых «трудных больных», которых приходится лечить долго и, зачастую, безуспешно. Отек нижних конечностей, обусловленный хронической лимфовенозной недостаточностью, является абсолютным показанием к проведению комплексного консервативного лечения. При отсутствии эффекта для достижения успеха в лечении лимфедемы может быть применено оперативное вмешательство, и тогда вышеуказанная терапия может быть использована в качестве предоперационной подготовки. Финансовые затраты на лечение данного контингента больных огромны и особенно велики при лечении пациентов с венозными трофическими язвами.

Данная работа посвящена улучшению результатов лечения хронической лимфовенозной недостаточности. С этих позиций диссертационное исследование Гайнутдинова В.О., целью которого явилось улучшение результатов лечения больных хронической лимфовенозной недостаточностью нижних конечностей при помощи дуктолиза грудного лимфатического протока, является актуальной и представляет несомненный научный и практический интерес.

Научная новизна исследования и полученных результатов.

Исследование решает научные задачи по улучшению результатов лечения больных с хронической лимфовенозной недостаточностью нижних конечностей путем дуктолиза грудного лимфатического протока на фоне проведения комплексного лечения.

В результате проведенных исследований впервые с помощью сонографа выявлены достоверные изменения грудного лимфатического протока на шее у больных с хронической лимфовенозной недостаточностью нижних конечностей.

Впервые было изучено влияние декомпрессирующей операции на грудном лимфатическом протоке на результаты лечения больных с хронической лимфовенозной недостаточностью нижних конечностей.

Предложен вариант декомпрессирующей операции на грудном лимфатическом протоке (патент РФ на изобретение № 2466685 «Способ хирургического лечения хронической лимфовенозной недостаточности нижних конечностей» от 20.11.2012).

Фактическую базу диссертации составили два этапа исследований. На первом этапе сонографически изучена периферическая (нижняя конечность) и центральная (грудной лимфатический проток) лимфодинамика у 81 больного. Показатели лимфодинамики 40 человек (группа сравнения) без признаков патологии сосудов нижних конечностей взяты в качестве

тестирующей, отправной точки для контроля изменений, выявленных у 41 пациента (исследуемая группа) с хронической лимфовенозной недостаточностью нижних конечностей. На втором этапе группы больных сформированы на основании методов лечения. Из 104 пациентов с хронической лимфовенозной недостаточностью нижних конечностей у 68 (группа сравнения) применены традиционные методы лечения. В исследуемую группу вошли 36 больных, которым на фоне традиционной терапии применены дренирующие операции на грудном лимфатическом протоке.

Для регистрации полученных в ходе исследования результатов была разработана карта обследования, в которую заносились индивидуальные данные каждого наблюдавшегося пациента. Достоверность полученных в диссертации результатов вытекает из достаточного количества клинического материала. Обоснован подбор единиц наблюдения, формирования групп сравнения. Результаты исследования получены на сертифицированном оборудовании. Специальные методики исследования (сонография) центральной и периферической лимфатической системы, использованные в диссертации, адекватны поставленным в работе задачам. Их показатели информативны и исключают какую-либо субъективность в оценке результатов исследований.

Применены общепринятые методики сбора и обработки информации, использование статистических критериев и подходов в обработке материала. Достаточность количества наблюдений подтверждается достоверностью изученных в каждом случае параметров по статистической обработке с использованием программы Statistica 6.0.

Исследование соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, непротиворечивой методологией, взаимосвязью поставленных задач и

выводов. Идея работы базируется на анализе практики, обобщения передового опыта и инновационном подходе.

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

Автор последовательно и логично представил результаты ультразвукового исследования центральной и периферической лимфатической системы у здоровых и больных с хронической лимфовенозной недостаточностью нижних конечностей. Это позволило объективно оценить информативность инструментального метода исследования (объемную и линейную скорости лимфотока, диаметр устья и дуги грудного лимфатического протока), достоверные изменения лимфодинамики грудного лимфатического протока на шее у больных с хронической лимфовенозной недостаточностью нижних конечностей.

Полученные научные результаты отличаются новизной и соответствуют теме диссертации «Обоснование применения дренирующих операций на грудном лимфатическом протоке при хронической лимфовенозной недостаточности нижних конечностей». Поставленные задачи четко сформулированы в соответствие с целью исследования. Объем проведенного исследования достаточен для обоснования выводов. Выводы и практические рекомендации логически вытекают из представленного материала, соответствуют поставленным в работе цели и задачам, имеют четкую клиническую направленность.

Практическая значимость диссертационной работы, возможные конкретные пути использования результатов диссертации.

Полученные в результате исследования данные позволили внедрить в практику показания к декомпрессирующим операциям на грудном

лимфатическом протоке при хронической лимфовенозной недостаточности нижних конечностей. Применение у больных хронической лимфовенозной недостаточностью разработанного варианта декомпрессирующей операции на грудном лимфатическом протоке позволяет улучшить результаты лечения больных с данной патологией, уменьшить время пребывания пациентов в стационаре и сэкономить государственные средства на их лечение.

Дуктолиз устья грудного лимфатического протока позволяет расширить показания к оперативному лечению и избежать осложнений, возникающих при вмешательствах на периферической лимфатической системе на конечности. Автор обосновал показания к декомпрессирующим операциям на грудном лимфатическом протоке при разных стадиях хронической лимфовенозной недостаточности.

Полученные автором данные могут быть использованы в практической работе хирургов общего профиля, ангиохирургов и врачей функциональной диагностики, а также при обучении на уровне додипломного и непрерывного медицинского образования, в медицинских вузах России, включающем обучение клинических интернов, ординаторов, слушателей факультетов повышения квалификации врачей и последипломной переподготовки специалистов по хирургии, ангиохирургии, флебологии и функциональной диагностике. Практические рекомендации конкретны и имеют четкую направленность для внедрения в клиническую практику.

Оценка содержания диссертации.

Диссертация выполнена в классическом стиле, изложена на 112 страницах компьютерного текста, состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследований, результатов собственных исследований, обсуждения полученных результатов, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Работа иллюстрирована 17 таблицами и

22 рисунками. Список литературы включает 240 литературных источников, из них 182 отечественных и 58 зарубежных авторов.

«Введение» содержит обоснование актуальности проблемы, в нем изложены цель и задачи, представлены новизна и практическая значимость работы. Цель исследования сформулирована четко, а решение поставленных задач позволяет ее достигнуть. Приводятся учреждения, где автором внедрены результаты исследования. Положения, выносимые на защиту, сформулированы четко и являются достаточными.

«Глава 1» посвящена обзору литературы. Обзор достаточно подробный, цитируются важные литературные источники, в том числе публикации последних лет. Глава заканчивается кратким резюме, на основании которого диссертант и сформулировал задачи исследования.

«Глава 2: Материалы и методы исследования» состоит из четырех подглав: клиническая характеристика исследуемых больных, методы исследования, собственные методики, статобработка полученных результатов.

Исследования выполнены в клинике общей хирургии Ижевской медакадемии в период 2006-2014 гг. На первом этапе изучена периферическая и центральная лимфодинамика у 81 пациента, на втором проведено сравнение результатов лечения в подгруппах с традиционными методами и с применением дренирующих операций на грудном лимфопротоке у 104 пациентов.

Очень хорошее впечатление произвели скрупулезная работа по оценке результатов ультразвукового сканирования центральных и периферических лимфоструктур, само оперативное вмешательство на грудном лимфопротоке.

Считаю, что объем клинического материала вполне достаточен для проведения глубокого анализа. Исследование выполнено на достаточно

высоком методическом уровне. Статистическая обработка данных осуществлялась с использованием различных инструментов статистики.

«Глава 3: Оценка центральной и периферической лимфатической системы в норме и патологии у пациентов обследуемых групп». С помощью УЗ-сканирования выявлено, что у больных с хронической лимфovenозной недостаточностью нижних конечностей имеется динамическая недостаточность устья грудного лимфопотока. При исследовании периферической лимфодинамики с помощью УЗ-сканера лимфососуды определялись только у больных с хронической лимфovenозной недостаточностью, определены соответствующие параметры лимфоузлов.

«Глава 4: Результаты лечения больных хронической лимфovenозной недостаточностью». У 36 больных с хронической лимфovenозной недостаточностью нижних конечностей выполнены дренирующие операции на грудном лимфопотоке, в т.ч. у 32 - дуктолиз по собственной патентованной методике. У 68 человек (группа сравнения) проведено только традиционное лечение хронической лимфovenозной недостаточности, в т.ч. у 39 – флебэктомии.

«Глава 5: Обсуждение полученных результатов». Ближайшие результаты лечения в виде динамики общего состояния, клинических и УЗ-симптомов в исследуемой группе пациентов оказались достоверно лучше, чем в группе сравнения ($p < 0,05$). Обсчитан экономический эффект от внедрения новых методик ведения пациентов с данной патологией – 7530,7 руб. на одного человека.

В «Заключении» представлены основные положения работы, где автор кратко и достаточно информативно проводит анализ полученных в ходе исследования данных. Интерпретация фактического материала объективна. Основные показатели исследований достаточно убедительны и статистически достоверны.

Приведенные выводы соответствуют содержанию работы, практические рекомендации конкретны. Они сформулированы соответственно поставленным задачам и вытекают из содержания работы.

По материалам диссертации опубликованы 13 печатных работ, в том числе 3 - в журналах, рекомендованных ВАК РФ, а также 4 - в международных сборниках. Получен Патент РФ на изобретение, издано информационное письмо для врачей республики Удмуртия. Основные положения диссертации обсуждены на международных, российских и региональных конференциях.

Данные, полученные в процессе исследования, применяются в практической работе Республиканского клинического диагностического центра и городской клинической больницы № 6 (г.Ижевск), а также используются в учебном процессе на кафедре общей хирургии Ижевской медицинской академии.

Автореферат написан в соответствие с содержанием диссертации, отражает ее основные положения. Принципиальных замечаний по автореферату нет.

В работе соблюдены необходимые принципы соответствия: целей и задач, содержания автореферата и диссертации, диссертации и опубликованных работ, темы диссертации и научной специальности.

При анализе работы, выполненной Гайнутдиновым В.О., возник ряд вопросов:

1. Влияет ли и как техника выполнения флебэктомии при варикозной болезни на вероятность развития лимфостаза?
2. По патенту: «Выполняем дуктолиз устья грудного лимфопотока иссечением склерозированных перитканей....», что приводит к увеличению пропускной способности протока. – Когда, при какой патологии, как диагностировать?

3. Были ли случаи, когда не удавалось на операции найти грудной лимфопроток? Использовали ли интраоперационное УЗИ?
4. Мне кажется, что латеролатеральный лимфовенозный анастомоз более обоснован и должен быть эффективнее, чем патентованный метод. Или я ошибаюсь?

Кроме того, вместе с отмеченными достоинствами работы нельзя не отметить и некоторые недостатки, не являющиеся существенными для общей оценки диссертации. Несколько затянут и тяжел обзор литературы. В тексте диссертации имеется ряд опечаток и неудачных стилистических выражений. Нет ссылок на работы оппонентов. Во II главе: рис.2.6-2.9 – это клинический пример. Его лучше было вынести в последующие главы, а рис. 3.1,3.2 – УЗ-аппарат - во II из III главы.

В целом же диссертацию следует оценить положительно. Диссертант является новатором, который стремится улучшить результаты лечения больных с такой тяжелой патологией как хроническая лимфовенозная недостаточность нижних конечностей.

Заключение

Диссертационная работа Гайнутдинова В.О. «Обоснование применения дренирующих операций на грудном лимфатическом протоке при хронической лимфовенозной недостаточности нижних конечностей» является завершенной самостоятельно выполненной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи по улучшению результатов лечения больных с хронической лимфовенозной недостаточностью нижних конечностей. По новизне, актуальности, объему, методическому обеспечению, научному и практическому значению работа соответствует требованиям, установленным п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного

