

ОТЗЫВ

официального оппонента, заведующего кафедрой хирургических болезней и новых технологий с курсом ИДПО ГБОУ ВПО «Башкирского государственного медицинского университета» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук, профессора Галимова Олега Владимировича на диссертацию Харузиной Ольги Владимировны «Оценка эффективности хирургического лечения синдрома диабетической стопы и атеросклероза сосудов нижних конечностей в зависимости от факторов кардиоваскулярного риска», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.01.17-хирургия и 14.01.05-кардиология.

Актуальность темы диссертации.

Диссертационное исследование Харузиной О.В. посвящено одной из важнейших проблем хирургии – улучшению результатов хирургического лечения больных синдромом диабетической стопы и атеросклероза артерий нижних конечностей, снижению риска прогрессирования хронической артериальной недостаточности в послеоперационном периоде на амбулаторном этапе с учетом новых лейкоцитарных маркеров воспаления и факторов кардиоваскулярного риска.

Синдром диабетической стопы и облитерирующий атеросклероз артерий нижних конечностей представляют непосредственную угрозу развития трофических язв и гангрены. По результатам ВОЗ каждые 50 секунд в мире производится одна инвалидизирующая операция, при этом ампутация нижних конечностей у больных с сахарным диабетом проводится в 17–45 раз чаще, чем у больных с атеросклерозом сосудов нижних конечностей. Смертность после ампутации в течение 1 года составляет 11–41%. В современных научных исследованиях отмечено, что реконструктивные операции на артериях нижних конечностей выполнимы лишь у 60–70% пациентов. Одной из причин, сложившейся ситуации, является позднее выявление поражений артерий в момент клинической манифестации, отсутствие качественной диспансеризации этих групп на амбулаторном этапе.

Социальная значимость этих заболеваний объясняется тяжестью течения атеросклероза с прогрессированием хронической ишемии нижних конечностей, приводящей к инвалидизации лиц работоспособного возраста.

Диагностика и профилактика атеросклероза на до госпитальном этапе, основанная на выявлении и коррекции традиционных факторов

кардиоваскулярного риска, имеет решающее значение в предотвращении ряда сосудистых осложнений и фатальных событий. Это побудило автора искать новые маркеры атерогенеза у больных облитерирующим атеросклерозом нижних конечностей и синдрома диабетической стопы. В научной литературе имеются многочисленные исследования, посвященные изучению некоторых биомаркеров патогенеза атеросклероза. К таким показателям относятся маркеры коагуляционного каскада, липидные факторы, белки, связанные с хронической воспалительной реакцией (С-реактивный протеин). В последнее время уделяется большое значение самой многочисленной популяции лейкоцитов - нейтрофилам. Их функциональная активность и продуцируемые этими клетками белково-пептидные факторы во многом определяют динамику атерогенеза. Таким образом, заявленная автором тема диссертационной работы представляется весьма актуальной и соответствующей специальностям: 14.01.17 – хирургия и 14.01.05 - кардиология.

Научная новизна исследования.

Новизна работы заключается в изучении влияния факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний на течение послеоперационного периода у больных с поражением артерий при синдроме диабетической стопы и атеросклерозе сосудов нижних конечностей, включая оценку нарушений липидвысвобождающей способности лейкоцитов и белоксинтезирующей функции нейтрофилов за счет изменения синтеза молекул С-реактивного протеина и липопротеина.

Впервые выполнена оценка динамики липидвысвобождающей способности лейкоцитов у больных с поражением периферических артерий нижних конечностей после оперативного лечения. Выявлено, что увеличение липидвысвобождающей способности лейкоцитов более 0,15 ммоль/л является прогностически неблагоприятным фактором развития кардиоваскулярных осложнений в послеоперационном периоде.

Впервые выявлено, что повышение концентрации общего холестерина в надосадочной жидкости 3-х суточной культуры лейкоцитов более 0,163 ммоль/л увеличивает вероятность выявления сочетанного атеросклероза различных сосудистых бассейнов в 4 раза (получено положительное решение от 28.01.2016 о выдаче патента на изобретение «Способ диагностики риска сочетанного атеросклероза у больных хронической ишемией нижних конечностей». Авторы: В.А. Самарцев, В.Ю. Мишланов, О.В. Харузина, А.В. Ронзин. Заявка № 2015118388 от 15.05.2015).

Впервые предложена комплексная шкала оценки эффективности результатов лечения у больных с поражением артерий при синдроме диабетической стопы и атеросклерозе сосудов нижних конечностей на основании данных клинических, инструментальных, лабораторных исследований (удостоверение на рационализаторское предложение №2675 ПГМУ от 27.05.2015), что позволило повысить точность прогноза риска послеоперационных осложнений и усовершенствовать лечебно-диагностическую тактику больных.

В послеоперационном периоде предложен алгоритм прогнозирования и выбора лечебной тактики у больных синдромом диабетической стопы и атеросклерозе сосудов нижних конечностей, доказана его эффективность (удостоверение на рационализаторское предложение №2687 ПГМУ от 14.01.2016).

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

Обоснованность результатов работы базируется на глубоком анализе отечественной и иностранной литературы (всего 246 источников), посвященной изучаемой проблеме, и правильном построении исследования с применением современных методик.

Освещены вопросы изучения состояния артериального кровотока в пред- и послеоперационном периодах в зависимости от вида хирургического лечения и способа ревазуляризации, влияния кардиоваскулярных факторов риска на развитие послеоперационных осложнений, проведена оценка эффективности хирургического лечения в послеоперационном периоде на амбулаторном этапе с учётом липидвысвобождающей способности лейкоцитов и белоксинтезирующей функции нейтрофилов, разработана оригинальная шкала и алгоритм оценки эффективности хирургического лечения и прогнозирования течения хронической артериальной недостаточности нижних конечностей у больных синдромом диабетической стопы и облитерирующим атеросклерозом на амбулаторном этапе, изучена динамика качества жизни в до- и послеоперационном периодах.

Достаточное количество клинического материала позволило достигнуть поставленных целей и задач исследования.

Изложенные в диссертации результаты, научные положения, выводы и практические рекомендации получены в результате всестороннего анализа результатов хирургического лечения 116 человек, из них 44 больных с комбинированным поражением артерий нижних конечностей при СД 2 типа и 72 больных облитерирующим атеросклерозом артерий нижних конечностей. На основании выполненных автором исследований предложены подходы к выбору тактики ведения больного после хирургического лечения на поликлиническом этапе.

Оценка достоверности и новизны исследования.

Достоверность результатов исследования основана на достаточном количестве клинических наблюдений, обследований, данных инструментальных исследований, статистического анализа материала. Использованная литература включает работы отечественных и зарубежных авторов ближайших лет.

Основные положения диссертационной работы изложены в 11 печатных изданиях, из них 7 из списка журналов, рекомендованного ВАК Министерства образования и науки, а так же доложены на 11 Российских и международных конференциях.

Обработка полученных результатов проведена корректно, с использованием необходимых критериев статистического анализа и наглядно приведена в таблицах и рисунках работы. Полученные результаты достоверны. Цель диссертационного исследования автором достигнута. Научные положения, выводы и рекомендации логически обоснованы и полностью отражают содержание диссертации.

Значимость для науки и медицинской практики полученных автором результатов.

Диссертационное исследование имеет большой научный и практический интерес. Результаты исследования позволили выявить и стратифицировать группы риска прогрессирования течения атеросклероза и хронической артериальной недостаточности нижних конечностей, разработать алгоритм оптимальных подходов выбора сроков наблюдения больных и лечебно-диагностических мероприятий, что позволило улучшить непосредственные результаты лечения пациентов с синдромом диабетической стопы и облитерирующим атеросклерозом нижних

конечностей в зависимости от факторов кардиоваскулярного риска в послеоперационном периоде на амбулаторном этапе.

Достоверность полученных результатов позволила внедрить их в клиническую практику хирургической амбулаторной помощи ГАУЗ ПК ГKB №4 г. Перми. Основные положения, изложенные в диссертации, используются в учебном процессе на кафедре общей хирургии № 1, пропедевтики внутренних болезней № 1 ГБОУ ВПО «ПГМУ им. академика Е.А. Вагнера» Минздрава России при проведении практических занятий и лекций со студентами, врачами-интернами, ординаторами. Определение липидвысвобождающей способности лейкоцитов, использование комплексной шкалы оценки эффективности хирургического лечения и нового лечебно-диагностического алгоритма внедрены в работу хирургических и сердечно-сосудистых отделений ГАУЗ ПК ГKB № 4, ГБУЗ ПК ГKB №2 им. Ф.Х. Граля, ГБУЗ ПК «Ордена «Знак почета» ПККБ» г. Перми.

Полученные диссертантом результаты исследования интересны и имеют важную значимость для практической медицины, и рекомендованы к расширенному использованию в практической деятельности хирургических отделений. Выводы обоснованы и соответствуют задачам исследования.

Принципиальных замечаний по существу диссертации нет. Автореферат и публикации раскрывают основное содержание работы.

Заключение.

Диссертационная работа Харузиной Ольги Владимировны «Оценка эффективности хирургического лечения синдрома диабетической стопы и атеросклероза сосудов нижних конечностей в зависимости от факторов кардиоваскулярного риска», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.01.17 – хирургия и 14.01.05 – кардиология является самостоятельной, научно-квалификационной работой, законченным научным исследованием, в которой содержится новое решение актуальной задачи, связанной с лечением пациентов с синдромом диабетической стопы и атеросклерозом артерий нижних конечностей в зависимости от факторов кардиоваскулярного риска.

Представленная диссертационная работа Харузиной О. В. полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата

медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.01.17 – хирургия и 14.01.05 – кардиология.

Профессор, заведующий кафедрой
хирургических болезней
и новых технологий с курсом
Института дополнительного профессионального образования
ГБОУ ВПО «Башкирский государственный медицинский университет»
Минздрава России
доктор медицинских наук (14.01.17 – хирургия) Олег Владимирович Галимов

Государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
«Башкирский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Адрес: 450000,
Республика Башкортостан,
г. Уфа, ул. Ленина, дом 3
Тел: +7347 272 4173
Факс: +7347 272 3751
Email: rectorat@bashgmu.ru

Подпись О.В. Галимова заверяю:
Начальник управления кадров ГБОУ ВПО
«Башкирский государственный медицинский университет»
Минздрава России



Л.Р. Назмиева