

## ОТЗЫВ

официального оппонента д.м.н., заместителя главного врача по медицинской части ФГБУ «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии» Минздрава России Марченко Андрея Викторовича на диссертацию Гайнутдинова Владислава Олеговича «Обоснование применения дренирующих операций на грудном лимфатическом протоке при хронической лимфовенозной недостаточности нижних конечностей» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – «Хирургия»

### Актуальность темы

Нарушения периферического лимфообращения встречаются у 1,5 - 7% больных, обращающихся за ангиохирургической помощью. Лимфедема чаще встречается у женщин (81,5%), как правило, наиболее трудоспособного возраста – от 20 до 40 лет. 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, тогда вышеуказанная консервативная терапия может быть использована в качестве предоперационной подготовки. По данным представленным на XIV Всемирном конгрессе флебологов, в странах Европы и Северной Америке 25% трудоспособного населения страдают хронической лимфовенозной недостаточностью. Финансовые затраты на лечение данного контингента больных огромны и особенно велики при лечении пациентов с венозными трофическими язвами. Исследование решает научные задачи улучшение результатов лечения хронической лимфовенозной недостаточности нижних конечностей путем дуктолиза грудного лимфатического протока. С этих позиций диссертационная работа Гайнутдинова В.О., целью которой 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.

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

Опираясь на актуальность изучаемой проблемы, автор последовательно и логично представил результаты ультразвукового исследования центральной и периферической лимфатической системы у здоровых и больных хронической лимфовенозной недостаточностью нижних конечностей пациентов. Это позволило адекватно оценить информативность оригинального метода исследования (объемную скорость лимфотока, линейную скорость лимфотока, диаметр устья грудного лимфатического протока, диаметр 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 в полной мере соответствуют теме диссертации «Обоснование применения дренирующих операций на грудном лимфатическом протоке при хронической лимфовенозной недостаточности нижних конечностей». Поставленные задачи лаконичны и точно сформулированы в соответствие с целью исследования. Объем проведенного исследования достаточен для обоснования выводов. Выводы и практические рекомендации логически вытекают из представленного материала, полностью соответствуют поставленным в работе целям и задачам, и имеют четкую клиническую направленность.

#### **Достоверность и научная новизна полученных результатов.**

Исследование решает научные задачи улучшение результатов лечения хронической лимфовенозной недостаточности нижних конечностей путем дуктолиза грудного лимфатического протока.

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 результаты лечения больных с хронической лимфовенозной недостаточностью нижних конечностей.

Предложен вариант декомпрессирующей операции на грудном лимфатическом протоке (патент на изобретение №2466685 «Способ хирургического лечения хронической лимфовенозной недостаточности нижних конечностей»). 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 пациентов (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 больных с хронической лимфовенозной недостаточностью нижних конечностей у 68 (группа сравнения) применены традиционные методы. В исследуемую группу вошли 36 больных, которым на фоне традиционной терапии применены варианты дренирующих операций 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. Диссертация 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. 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 современные методики сбора и обработки информации. Обращает на себя внимание грамотное 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 и статистического пакета программы Excel 2012.

Достоверность полученных в исследовании результатов вытекает из достаточного количества клинического материала. Обоснован подбор единиц наблюдения, формирования групп сравнения. 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.

### **Практическая значимость диссертационной работы.**

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, ускорить заживление язв на нижних конечностях, 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 работе практических врачей хирургов общего профиля, ангиохирургов, и врачей функциональной диагностики, а также при обучении на уровне до- и постдипломного образования, в медицинских вузах России, включающее обучение клинических интернов, ординаторов, курсантов 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.

## Объем и структура диссертации.

Диссертация изложена на - 114 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, 22 рисунками. Список литературы включает 240 литературных источников, из них 182 отечественных и 58 зарубежных авторов. По материалам диссертации опубликовано 14 печатных работ, в том числе 3 в журналах рекомендованных ВАК, а также 4 - в международных сборниках. Получен патент на изобретение, издано информационное письмо для врачей республики Удмуртия. Основные положения диссертации обсуждены на международных, российских и региональных конференциях.

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

Отмечая научную новизну и практическую значимость работы, выполненную Гайнутдиновым В. О., при прочтении работы возник ряд вопросов:

1. Почему не изучались нарушения лимфодинамики брюшного и грудного отдела?
2. Почему отсутствует контрольное исследование функции грудного лимфатического протока после хирургического внутреннего дренирования устья ГЛП, для логического обоснования целесообразности оперативного лечения?
3. Также не изучена динамика результатов в ближайшем и отдаленном послеоперационном периоде. Не вызывало ли оперативное лечение в определенном проценте случаев отрицательную лимфодинамику вследствие послеоперационных рубцовых процессов?

Вместе с отмеченными достоинствами работы нельзя не отметить и некоторые недостатки, не являющиеся существенными для общей положительной оценки диссертации. Несколько затянут обзор литературы. Кроме того, в тексте диссертации не удалось избежать опечаток и неудачных стилистических выражений. 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 самостоятельно выполненной законченной 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 соответствует требованиям, установленным п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 предъявляемым к кандидатским диссертациям и рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

11.03.2015

Доктор медицинских наук,

А. В. Марченко

заместитель главного врача

02.04.2015

по медицинской части ФГБУ

«Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии»

Минздрава России (г. Пермь)

Телефон 89194797322

E-mail: mammaria@mail.ru

Адрес: Пермский край, г.Пермь, ул.Маршала

Жукова, 35

Подпись д.м.н. А.В. Марченко, заверяю

Начальник отдела кадров



«Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии» Минздрава России (г. Пермь)