

ОТЗЫВ

официального оппонента профессора, доктора медицинских наук **Максимова Николая Ивановича** 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

Заболевания артерий нижних конечностей являются патологией с высоким риском развития критической ишемии нижних конечностей. Синдром диабетической стопы (СДС) и облитерирующий атеросклероз артерий нижних конечностей (ОАНК) представляют непосредственную угрозу развития осложнений в виде гангрены и последующей ампутации. Несмотря на мультидисциплинарный подход к решению этой проблемы, совершенствование методов диагностики, проведения курсов профилактического лечения, использование различных видов реконструктивной хирургии достичь снижения количества гнойно-септических осложнений не всегда удается. Остается высокий риск ампутаций нижних конечностей, при этом процент летальных исходов в послеоперационном периоде составляет от 6 до 85% в зависимости от уровня ампутации.

Одной из основных причин развития осложнений является поздняя диагностика поражений артерий на стадии клинической манифестации, отсутствие качественной системы диспансеризации этих групп больных с учетом влияния факторов кардиоваскулярного риска. В научной литературе представлено много статей посвященных проблеме диагностики оценки рисков сердечно-сосудистых событий, но недостаточно изучено их влияние на хроническую артериальную недостаточность нижних конечностей после хирургического лечения. Это побудило автора искать новые пути решения поставленной задачи, связанной с исследованием новых клинических факторов

риска неблагоприятных исходов с использованием лабораторных критериев. В научной литературе последних лет имеются многочисленные публикации, посвященные изучению некоторых биомаркеров патогенеза атеросклероза. К таким показателям относятся показатели транспорта липидов крови, маркеры коагуляционного каскада, белки, связанные с хронической воспалительной реакцией. В последнее время уделяется большое значение роли лейкоцитов, их функциональной активности и продуцируемым этими клетками крови белково-пептидным комплексам, которые во многом определяют динамику атерогенеза.

Таким образом, заявленная автором тема диссертационной работы представляется весьма актуальной и соответствует 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 СДС и ОАНК, включая оценку нарушений липидвысвобождающей способности лейкоцитов (ЛВСЛ) и белоксинтезирующей функции нейтрофилов за счет изменения синтеза молекул С-реактивного протеина и липопротеина(а). Выявлено, что увеличение ЛВСЛ более 0,15 ммоль/л является прогностически неблагоприятным фактором развития кардиоваскулярных осложнений в послеоперационном периоде.

Впервые изучена динамика концентрации общего холестерина в надосадочной жидкости 3-х суточной культуры лейкоцитов. Выявлено, что повышение концентрации ЛВСЛ более 0,16 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: проф. В.А. Самарцев,

проф. В.Ю. Мишланов, О.В. Харузина, к.м.н. А.В. Ронзин. Заявка № 2015118388 от 15.05.2015).

Впервые предложена оригинальная шкала оценки эффективности результатов хирургического лечения (удостоверение на рационализаторское изобретение № 2675 от 27.05.2015) и алгоритм прогнозирования хронической артериальной недостаточности (удостоверение на рационализаторское изобретение № 2687 от 14.01.2016) у больных СДС и ОАНК на основании данных клинических, инструментальных, лабораторных исследований, что позволило усовершенствовать лечебно-диагностическую тактику больных в послеоперационном периоде.

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

Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, обоснованы достаточным клиническим материалом, включая 116 больных, среди которых с СДС – 31, с облитерирующим атеросклерозом нижних конечностей – 85 человек. Контрольная группа практически здоровых лиц составила 33 человека. С целью изучения влияния артериальной гипертензии и СД 2 типа были выявлены подгруппы в количестве 27 и 13 больных.

Современные методы статистического анализа, основанные на применении программного пакета Staistica - 8, включающие параметрические и непараметрические критерии сравнения независимых переменных. Выводы логично вытекают из результатов проведенного исследования. Практические рекомендации актуальны и могут быть использованы в работе кардиолога и хирурга, включая амбулаторную практику.

Оценка достоверности и новизны исследования

Исследование решает научные задачи по улучшению результатов хирургического лечения больных СДС и ОАНК с учетом новых лейкоцитарных маркеров воспаления и факторов кардиоваскулярного риска на амбулаторном этапе. В результате проведенных исследований впервые была выполнена оценка влияния кардиоваскулярных факторов риска с учетом новых лейкоцитарных биомаркеров в послеоперационном периоде. Выявлено, что увеличение ЛВСЛ более 0,15 ммоль/л является прогностически неблагоприятным фактором развития кардиоваскулярных осложнений после хирургического лечения больных с атеросклеротическим поражением сосудов нижних конечностей. Повышение ЛВСЛ более 0,16 ммоль/л увеличивает вероятность выявления сочетанного атеросклероза различных сосудистых бассейнов многократно. Проведенные исследования показали, что у больных ОАНК в сочетании с артериальной гипертензией выявлены более высокие значения провоспалительных маркеров, что ассоциировано с неблагоприятным прогнозом течения заболевания. Предложена комплексная шкала оценки эффективности результатов лечения и алгоритм прогнозирования и выбора лечебной тактики у больных СДС и ОАНК, что позволило повысить точность прогноза риска послеоперационных осложнений и усовершенствовать лечебно-диагностическую тактику больных.

Значимость для науки и медицинской практики полученных автором результатов

Полученные результаты исследования позволили предложить шкалу оценки эффективности хирургического лечения и разработать алгоритм оптимальных подходов выбора сроков наблюдения больных и лечебно-диагностических мероприятий, что позволило улучшить непосредственные результаты лечения пациентов СДС и ОАНК в зависимости от факторов

кардиоваскулярного риска в послеоперационном периоде на амбулаторном этапе.

Полученные автором данные могут быть использованы хирургами общего профиля и ангиохирургами, а также при обучении на уровне до- и постдипломного образования в медицинских вузах России, включая обучение клинических интернов, ординаторов, курсантов повышения квалификации врачей и последипломной переподготовки специалистов по хирургии, ангиохирургии, кардиологии.

Определение ЛВСЛ, 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.

Практические рекомендации конкретны и имеют четкую направленность для внедрения в клиническую практику хирургических отделений, сосудистых центров.

Общая характеристика работы

Диссертационная работа построена по традиционному плану, текст ее изложен на 138 страницах и состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, 3 глав собственных исследований, обсуждения результатов, выводов, практических рекомендаций, библиографического списка, включающего 246 источников, из них 170 отечественных и 76 зарубежных. Работа иллюстрирована 45 таблицами и 13 рисунками. Имеется список использованных сокращений.

Во введении сформулированы актуальность проблемы, теоретическая и практическая значимость темы, обозначены цель и задачи исследования, указаны его методологические основы. Четко выделены научная новизна и практическая значимость работы.

Обзор соответствует теме диссертации, включает подробный анализ литературы и показывает глубокое знание автором изучаемой проблемы. Данный раздел полностью характеризует состояние проблемы, описывает нерешенные моменты и логично подводит к цели диссертационной работы.

Глава «Материалы и методы исследования» раскрывает дизайн исследования, в ней приведены подробные характеристики групп больных и исследовательских методик. Следует отметить, что автор использовала ряд современных, оригинальных и объективных методов исследования. Дизайн работы логичен и оптимален для решения поставленной цели и задач работы. Материалы диссертации изложены автором в наглядной демонстрационной форме и полностью документированы.

Собственные результаты исследования изложены в трех главах. Приведена подробная клиническая характеристика пациентов с поражением сосудов нижних конечностей. Результаты проведенной работы полностью соответствуют поставленным задачам. Имеется однотипность описания результатов в исследуемых группах. Полученные результаты позволили разработать обоснованные научные положения и сделать достоверные выводы, которые базируются на достаточном фактическом материале. При статистическом анализе использованы адекватные задачам исследования методы статистической обработки данных.

В главе «Обсуждение результатов исследования» автором подробно анализируются полученные данные, соотносятся с существующими положениями и публикациями, выдвигается ряд новых критериев диагностики, обсуждаются выявленные прогностические факторы и полученный алгоритм. Хорошо представлена оценка эффективности лечения с использованием комплексной шкалы баллов. Полученные результаты рассмотрены с позиции современных научных взглядов.

В заключении работы приводятся ее основные итоги и логично формулируются выводы и практические рекомендации. Основные положения

диссертации освещены в периодической печати, доложены на национальных конгрессах.

В работе соблюдены необходимые принципы соответствия цели, задач, положений, выносимых на защиту, практических рекомендаций. Содержание автореферата соответствует тексту диссертации. По теме диссертации опубликовано 10 печатных работ, из них 7 статей в журналах, рекомендуемых ВАК РФ, которые полностью отражают выводы.

Принципиальных замечаний к работе нет.

Однако в процессе ознакомления с работой возникли вопросы:

1. В третьей группе наблюдения у 31,1% имелась цереброваскулярная болезнь. Каковы причины развития данной патологии?
2. Как назначалась дезагрегантная терапия? Вы описываете, что проводилась курсовая антиагрегантная терапия.
3. Какими препаратами инсулина лечились больные сахарным диабетом? Какие группы противодиабетических препаратов назначались больным?
4. Какова приверженность к консервативной терапии после хирургического вмешательства?

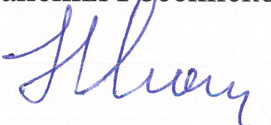
Заключение

Диссертационная работа 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 является самостоятельно выполненной законченной научно-квалифицированной работой, в которой содержится решение актуальной задачи по улучшению результатов лечения больных синдромом диабетической стопы и облитерирующим атеросклерозом нижних конечностей. По новизне, актуальности, объему, методическому обеспечению,

научному и практическому значению соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Правительством РФ от 24 сентября 2013 г. № 842, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.01.17 – хирургия и 14.01.05 – кардиология.

Официальный оппонент

Максимов Николай Иванович, доктор медицинских наук (14.01.05 – кардиология), профессор, заведующий кафедрой госпитальной терапии с курсами кардиологии и функциональных методов диагностики ФПК и ПП государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Ижевская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации

«24» марта 2016 г.  Максимов Н.И.

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Ижевская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации (426034, г. Ижевск, ул. Коммунаров, д. 281, тел. 8 (3412) 526201, e-mail: rector@igma.udm.ru)

Подпись д.м.н., профессора Максимова Н.И.

«Заверяю»

Начальник ОК ГБОУ ВПО

«Ижевская государственная

медицинская академия» Минздрава РФ



 С.П. Овечкина