

Сведения о результатах публичной защиты

Гайнутдинова Владислава Олеговича на тему: «Обоснование применения лимфодренирующих операций на грудном лимфатическом протоке при лимфовенозной недостаточности нижних конечностей» по специальности 14.01.17 – хирургия на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Решение диссертационного совета Д 208.067.03

на заседании 21 апреля 2015 года диссертационный совет принял решение присудить Гайнутдинову В.О. ученую степень кандидата медицинских наук.

На заседании присутствовали члены диссертационного совета:

На заседании присутствовали члены диссертационного совета:

1. Денисов Александр Сергеевич (14.01.15 – травматология и ортопедия, медицинские науки), д.м.н.; профессор, заместитель председателя диссертационного совета;
2. Малютин Наталья Николаевна, (14.01.04 – внутренние болезни, медицинские науки), д.м.н., профессор, ученый секретарь диссертационного совета;
3. Баландина Ирина Анатольевна (14.01.17 – хирургия, медицинские науки), д.м.н., профессор;
4. Барламов Павел Николаевич (14.01.04 – внутренние болезни, медицинские науки), д.м.н., доцент;
5. Белокрылов Николай Михайлович (14.01.15 – травматология и ортопедия, медицинские науки), д.м.н., профессор;
6. Головской Борис Васильевич (14.01.04 – внутренние болезни, медицинские науки), д.м.н., профессор;
7. Желобов Владимир Геннадьевич (14.01.04 – внутренние болезни, медицинские науки), д.м.н., профессор;
8. Зиньковская Татьяна Михайловна (14.01.04 – внутренние болезни, медицинские науки), д.м.н., профессор;
9. Козюков Владимир Григорьевич (14.01.15 – травматология и ортопедия, медицинские науки), д.м.н., доцент;
10. Котельникова Людмила Павловна (14.01.17 – хирургия, медицинские науки), д.м.н., профессор;
11. Мишланов Виталий Юрьевич (14.01.04 – внутренние болезни, медицинские науки), д.м.н., профессор;
12. Плаксин Сергей Александрович (14.01.17 – хирургия, медицинские науки), д.м.н., профессор;

13. Репин Василий Николаевич(14.01.17 – хирургия, медицинские науки), д.м.н., профессор;
14. Ситников Вениамин Арсеньевич(14.01.17 – хирургия, медицинские науки), д.м.н., профессор;
15. Смирнова Елена Николаевна (14.01.04 – внутренние болезни, медицинские науки), д.м.н., профессор;
16. Токарев Александр Емельянович (14.01.15 – травматология и ортопедия, медицинские науки), д.м.н., профессор;
17. Щарпарь Владимир Дмитриевич(14.01.15 – травматология и ортопедия, медицинские науки), д.м.н., профессор;
18. Щеколова Наталья Борисовна (14.01.15 – травматология и ортопедия, медицинские науки), д.м.н., профессор.

По диссертации принято следующее заключение:

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана научная концепция лечения хронической лимфовенозной недостаточности нижних конечностей путем дренирующих операций на грудном лимфатическом протоке.

Предложено использовать ультразвуковые методы исследования для оценки состояния периферической и центральной лимфатической системы в норме и при хронической лимфовенозной недостаточности нижних конечностей.

Предложено лечение хронической лимфовенозной недостаточности нижних конечностей при помощи декомпрессирующих операций на грудном лимфатическом протоке.

Впервые при ультразвуковом исследовании доказаны достоверные изменения грудного лимфатического протока на шее у больных с хронической лимфовенозной недостаточностью нижних конечностей.

Доказано, что увеличение диаметра дуги грудного лимфатического протока, линейной и объемной скорости лимфотока свидетельствуют о гиперпродукции лимфы и развитии динамической недостаточности устья грудного лимфатического протока.

Доказано, что применение внутреннего дренирования грудного лимфатического протока позволяет уменьшить отеки у больных с хронической лимфовенозной недостаточностью, сократить сроки заживления трофических язв и уменьшить сроки стационарного лечения.

Введены новые ультразвуковые критерии оценки периферической и центральной лимфодинамики.

Теоретическая значимость обусловлена тем, что при ультразвуковом исследовании выявлены достоверные изменения грудного лимфатического протока на шее, которые корригируются после хирургического лечения.

Выявлена динамическая недостаточность устья грудного лимфатического протока на шее.

Изложены доказательства влияния дуктолиза устья грудного лимфатического протока на отеки нижних конечностей, ускорение заживления трофических язв.

Раскрыты преимущества дренирующих операций на грудном лимфатическом протоке в сравнении с традиционными методами в сочетании с венэктомиями.

Изучено положительное влияние дренирующих операций на грудном лимфатическом протоке на ближайшие результаты лечения хронической лимфовенозной недостаточности нижних конечностей.

Проведена модернизация алгоритма лечения больных с хронической лимфовенозной недостаточностью нижних конечностей.

Применительно к проблематике диссертации эффективно использован комплекс базовых методов исследований.

Значение полученных соискателем результатов для практики подтверждается тем, что разработана и внедрена операция дуктолиза грудного лимфатического протока у больных с хронической лимфовенозной недостаточностью нижних конечностей (патент на изобретение №2466685 «Способ хирургического лечения хронической лимфовенозной недостаточности нижних конечностей»).

Определены показания к дренирующим операциям на грудном лимфатическом протоке при хронической лимфовенозной недостаточности нижних конечностей.

Создана система практических рекомендаций для использования дренирующих операций на грудном лимфатическом протоке.

Представлено информационное письмо для врачей Удмуртской Республики.

Идея базируется на изучении следующих групп больных на двух этапах исследования:

На первом этапе сонографически изучена периферическая и центральная лимфодинамика у 81 больного. Показатели лимфодинамики 40 пациентов (группа сравнения) без признаков патологии сосудов нижних конечностей сравнили с результатами ультразвукового исследования 41 пациента (исследуемая группа) с ХЛВН нижних конечностей. На втором этапе группы

больных сформированы на основании методов лечения. Из 104 больных с ХЛВН нижних конечностей у 68 (группа сравнения) применены традиционные методы (компрессионная терапия, физиотерапия, прием флеботоников, нестероидных противовоспалительных препаратов, дезагрегантов, комбинированная флебэктомия). В исследуемую группу вошли 36 больных, которым на фоне традиционной терапии применены варианты дренирующих операций на ГЛП, в том числе собственная методика. При статистической обработке использованы прикладные программы «Microsoft Office Excel 2007».

Личный вклад соискателя состоит в его участии на всех этапах исследовательского процесса: непосредственное участие в разработке дизайна, курации больных на поликлиническом и стационарном этапах, участие в ультразвуковой диагностике, ассистенции на операциях дуктолиза устья ГЛП, статистической обработке полученных данных и интерпретации результатов, подготовке публикаций по данной работе.

На заседании 21.04.2015г. диссертационный совет принял решение присудить Гайнутдинову В.О. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 18 человек, из них 5 докторов наук по специальности защищаемой диссертации 14.01.17 – хирургия, участвовавших в заседании, из 23 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 18, против – нет, недействительных бюллетеней – нет.

Зам.председателя
диссертационного совета  А.С. Денисов

д.м.н., проф.

Ученый секретарь
диссертационного совета

д.м.н., проф.

 Н.Н. Малютина

24.04.15