

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

на диссертационную работу Медведевой Юлии Дмитриевны на тему «Пути улучшения результатов амбулаторного наблюдения и лечения пациентов с заболеваниями артерий нижних конечностей», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия и 3.1.20. Кардиология, медицинские науки

Актуальность темы диссертационной работы

Облитерирующим атеросклерозом сосудов нижних конечностей страдают 2-3 % общего количества населения и 35–50 % лиц старше 65 лет. Неуклонное прогрессирование атеросклеротического поражения артерий приводит к возникновению тяжелой критической ишемии у лиц пожилого и старческого возраста, при которой угроза ампутации конечностей резко возрастает. Как правило, критическая ишемия сопровождается выраженной сопутствующей патологией. Ишемическая болезнь сердца отмечена в этой группе с частотой от 50 до 80 %, а стенозы внутренней сонной артерии – от 40 до 60 %. К сожалению, хирургическое лечение не решает всех проблем, поставленных перед сосудистым хирургом. Во всех случаях, когда нет возможности достигнуть адекватной компенсации кровообращения реконструктивными операциями, с целью улучшения кровообращения в конечности возможно использование только консервативных методов лечения. Консервативная терапия необходима на всех стадиях заболеваний артерий нижних конечностях, она используется в независимости от вида лечения и назначается пожизненно. При этом локализация и распространенность окклюзионного поражения не влияет на назначение консервативной терапии. Применение хирургического вмешательства, являющегося приоритетным при атеросклеротическом поражении магистральных и периферических артерий нижних конечностей, малоэффективно при лечении больных с диффузными поражениями дистальных отделов артериального русла и невозможно у четверти пациентов с тяжелой сопутствующей патологией, препятствующей проведению планового оперативного лечения. Поэтому, амбулаторно-поликлиническая помощь пациентам с окклюзионными заболеваниями артерий нижних конечностей является важнейшим этапом лечения. В диссертационной работе проведена оценка наблюдения и лечения пациентов с заболеваниями артерий нижних конечностей на амбулаторном этапе,

и обоснована эффективность курации врачом кардиологом в аспекте частоты наиболее значимых сердечно-сосудистых событий, ампутаций, летальных исходов.

Таким образом, различные вопросы современной и оптимальной организации амбулаторной помощи больным с заболеваниями артерий нижних конечностей являются актуальными для научной медицины и практического здравоохранения.

Поэтому, диссертационное исследование Ю. Д. Медведевой, посвященное изучению амбулаторного этапа наблюдения и лечения пациентов с заболеваниями артерий нижних конечностей актуально и востребовано.

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

Диссертационная работа Ю. Д. Медведевой представляет собой самостоятельное научное исследование, выполненное на высоком уровне. В работе использованы современные диагностические методы.

Полученные в исследовании результаты обработаны с использованием современных статистических методов, что обуславливает их надежность и достоверность. Научные положения, выводы и практические рекомендации, представленные в диссертационной работе, подтверждаются результатами анализа научной литературы и собственных данных, полученных диссертантом исследовании. Сформулированные автором выводы достаточно полно раскрывают цель научной работы.

Научная новизна исследования и достоверность полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

В диссертационной работе получены новые знания по вопросам снижения сердечно-сосудистых рисков у пациентов с окклюзионно-стенотическими заболеваниями артерий нижних конечностей за счет модификации подходов их амбулаторного наблюдения. Проведена тщательная сравнительная оценка амбулаторного этапа наблюдения больных с атеросклерозом артерий нижних конечностей у кардиолога в сравнении с контрольной группой больных, традиционно наблюдавшихся у общего хирурга. Сопоставлению подверглись результаты трехлетнего наблюдения больных. В сравнительном аспекте изучена динамика клинико-anamnestических характеристик, основных лабораторных

показателей, своевременность, объем и эффективность лечебно-профилактических мероприятий.

Впервые были исследованы факторы, ассоциированные с развитием наиболее значимых неблагоприятных событий при указанных сроках наблюдения пациентов с облитерирующими заболеваниями артерий нижних конечностей, оценено влияние на эффективность лечения пациентов с заболеваниями артерий нижних конечностей в целом при их амбулаторном наблюдении у кардиолога, а не у общего хирурга.

В исследовании впервые показано, что при трехлетнем наблюдении за двумя когортами пациентов с заболеваниями артерий нижних конечностей в «хирургической группе» нежелательные явления (инфаркт миокарда, инсульт, ампутация, выход на инвалидность) и летальные исходы возникали чаще, чем в группе курации кардиологом. При этом частота реконструктивных операций на артериях нижних конечностей и венечных сосудах в исследуемых группах не различалась.

Значимость для науки и практики полученных результатов

Диссертационное исследование выполнено на достаточно высоком уровне и полученные в ней результаты имеют научную и практическую значимость.

Полученные данные диссертационного исследования обосновывают целесообразность ведения пациентов в поликлинике у врача кардиолога, такой подход позволяет пациенту получить наиболее полный объем современной консервативной терапии по лечению такого системного заболевания, как атеросклероз, его мультифокальных клинических проявлений и состояний (ишемическая болезнь сердца, цереброваскулярная болезнь, хроническая ишемия нижних конечностей), а также основной коморбидной патологии, негативно влияющей на общий и региональный кровоток (гипертоническая болезнь, сахарный диабет), наиболее полно контролировать результативность проводимой медикаментозной терапии и лечебно-физкультурного комплекса.

Содержание и оформление диссертации

Работа написана в традиционном стиле, хорошим научным языком, изложена на 169 страницах машинописного текста, состоит из введения, 4 глав собственно исследования, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего в себя 142 отечественных и зарубежных

источника. Научные положения, выносимые на защиту, логично сформулированы и адекватно выражают суть работы. Трехлетнее наблюдение является достаточным для получения статистически значимых результатов. Цель исследования убедительно обоснована и ее формулировка возражений не вызывает, задачи логично вытекают из поставленной цели исследования.

Обзор литературы в полном объеме отражает тему диссертационной работы. Обзор написан достаточно полно, тщательно выверен автором и представлен анализом литературных источников последних лет. Изложение материала последовательное и убедительное, что свидетельствует о глубоком знании автором литературы по изучаемой проблеме.

Во второй главе, посвященной материалу и методам исследования, автор подробно описывает общую характеристику пациентов, так, согласно критериям включения и исключения были отобраны 585 пациентов с заболеваниями артерий нижних конечностей. В I группу был включен 131 пациент, проходивший лечение и наблюдение на амбулаторном этапе в поликлинике Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Новокузнецкая городская клиническая больница № 29 имени А.А. Луцика». Все больные этой группы наблюдались у общего хирурга; II группа – 454 аналогичных пациента, но их амбулаторно лечили кардиологи в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Кузбасский клинический кардиологический диспансер имени академика Л.С. Барбараша». Диагноз «облитерирующий атеросклероз артерий нижних конечностей» устанавливался при наличии у пациентов симптомов перемежающейся хромоты, подтвержденных данными цветного дуплексного сканирования или факта проведения реваскуляризирующих операций на нижних конечностях в анамнезе.

Статистический анализ полученных результатов проводился с использованием пакета программ Statistica 10.0 для MS Windows (StatSoftInc., США) и с помощью программы SPSS. Статистические методы, примененные автором при обработке результатов, выбраны корректно и являются общепринятыми в подобного рода медицинских исследованиях.

В третьей главе была проанализирована клинико-anamnestическая характеристика двух вышеуказанных групп пациентов с включением основных результатов их лабораторного и инструментального дообследования, оценены приверженность пациента к лечению, структура назначаемой консервативной терапии и значимые исходы лечения. Причем все это оценивалось в аспекте

сравнительной курации разными специалистами и динамики изучаемых параметров с момента введения пациента с заболеваниями артерий нижних конечностей в исследование до трех лет наблюдения. Для того чтобы исключить влияния различий по ряду параметров на полученные результаты: полу, возрасту, распространенности ожирения, сахарного диабета, наличию инфаркта миокарда, реваскуляризации миокарда и вмешательствам на каротидной бифуркации в анамнезе автор применил метод псевдорандомизации, в результате которого смог получить две почти однородные группы пациентов, сопоставимые по основным клинико-демографическим параметрам.

Согласно полученным данным, больные с атеросклерозом артерий нижних конечностей характеризуются высокой частотой встречаемости клинических проявлений облитерирующего поражения других сосудистых артериальных бассейнов. Так, инфаркт миокарда в анамнезе был выявлен у 29 % включенных в исследование, наличие клинических симптомов стенокардии – почти у 42,2 % обследованных. В группе амбулаторного ведения пациентов с заболеваниями артерий нижних конечностей общим хирургом в сравнении с наблюдением у кардиолога чаще наблюдали летальные исходы в целом, смерть от кардиальных причин, инсульта, а также потребность выхода на инвалидность и выполнения ампутации.

Следующим разделом работы анализировались факторы, возможно оказавшие негативное влияние на течение системного атеросклероза. Исследование показало, что введение в амбулаторный этап курации пациентов с заболеваниями артерий нижних конечностей кардиологами способствовало снижению числа неблагоприятных осложнений (смерть, инфаркт миокарда, инсульт, ампутация) у данной категории больных в сравнении с аналогичным наблюдением у общего хирурга.

Пятая глава настоящего исследования был посвящен сравнительной (по отношению к ведению общим хирургом) клинической оценке эффективности амбулаторного наблюдения пациентов с заболеваниями артерий нижних конечностей врачом-кардиологом в аспекте возможного прогрессирования облитерирующих региональных атеросклеротических изменений в артериях нижних конечностей. За три года наблюдений за когортой больных указанное неблагоприятное течение периферического атеросклероза диагностировали в 303 (57,4 %) случаях. Среди независимых факторов, статистически достоверно ассоциированных с данным видом осложнений, было отсутствие наблюдения у

кардиолога и недостаточная приверженность этих пациентов к консервативному лечению в течение всех трех лет.

В шестой главе проведен тщательный анализ влияния поликлинического ведения врачом кардиологом на эффективность, своевременность и частоту реконструктивных вмешательств на артериях нижних конечностей. Исследование показало, что истинная потребность в плановых хирургических вмешательствах на артериях нижних конечностей в течение указанного периода наблюдения была существенно и достоверно ниже именно среди лиц группы амбулаторного наблюдения у кардиологов. При этом частота проведенных реконструктивных операций на артериях нижних конечностей и коронарных сосудах в группах не различалась.

В заключении диссертант кратко и достаточно четко отражает сущность работы, дает характеристику выполненных исследований и полученных результатов.

Выводы, которые вытекают из материалов диссертации, обоснованы и полно отражают содержание работы и являются ее логическим завершением. Они полностью отвечают поставленным задачам. В разделе «Практические рекомендации» акцентируется внимание на важности ведения пациентов с заболеваниями артерий нижних конечностей врачом кардиологом на амбулаторном этапе.

Диссертация логично построена, ее структура и содержание соответствуют цели и задачам исследования.

По теме диссертации опубликовано 14 работ, из них 8 статей в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК для публикации материалов диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук.

Диссертация и автореферат наглядно оформлены в соответствии с современными требованиями, написаны грамотным литературным языком.

Принципиальных замечаний по методическим подходам, решению задач, обоснованности выводов и рекомендаций нет.

Заключение

Диссертация Медведевой Юлии Дмитриевны «Пути улучшения результатов амбулаторного наблюдения и лечения пациентов с заболеваниями артерий нижних конечностей», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи по оптимизации ведения и лечения

пациентов с заболеваниями артерий нижних конечностей на поликлиническом этапе, имеющей значение для развития медицины.

Диссертация по своей актуальности, объему выполненных исследований, новизне полученных данных, теоретической и практической значимости соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней» (утвержденным Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия и 3.1.20. Кардиология (медицинские науки).

Официальный оппонент:

Заведующий отделением сосудистой хирургии
ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский
центр хирургии имени А.В. Вишневского»
Минздрава России,
доктор медицинских наук

 А.В.Чупин

Подпись доктора медицинских наук Чупина Андрея Валерьевича
«ЗАВЕРЯЮ»

Ученый секретарь
ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский
центр хирургии имени А.В. Вишневского»
Минздрава России,
доктор медицинских наук

 Ю.А.Степанова

ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени
А.В. Вишневского» Минздрава России
Адрес: 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, дом 27
Телефон: +7 (499) 236-90-80
E-mail: vishnevskogo@ixv.ru

Дата: 31.10 2023 г.

СВЕДЕНИЯ

об официальном оппоненте Медведевой Юлии Дмитриевны, представившей диссертацию на тему «Пути улучшения результатов амбулаторного наблюдения и лечения пациентов с заболеваниями артерий нижних конечностей» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия и 3.1.20. Кардиология, медицинские науки в диссертационный совет 24.1.175.01, созданный на базе Федерального государственного научного учреждения «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний». Адрес: 650002, г. Кемерово, Сосновый бульвар, 6, тел. 8 (3842) 64-33-08

Фамилия, имя, отчество	Гражданство	Место основной работы (с указанием организации, ее ведомственности, принадлежности, города), должность	Ученая степень (с указанием шифра специальности, по которой защищена диссертация)	Ученое звание (по специальности, кафедре)	Адрес рабочей электронной почты, телефон	Основные публикации в соответствующей сфере исследования в рецензируемых изданиях за последние 5 лет (не более 15 публикаций)
Чупин Андрей Валерьевич	гражданин РФ	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, заведующий отделением сосудистой хирургии	Доктор медицинских наук, 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия	доцент	vishnevskogo@ixv.ru; +7 (499) 236-50-60	1. Госпитальные результаты коронарных вмешательств и хирургических операций на артериях нижних конечностей у пациентов с критической ишемией нижних конечностей в сочетании с ишемической болезнью сердца / Б. Г. Алякин, А. В. Покровский, А. Е. Зотиков, Н.Г. Карапетян, А.В. Чупин [и др.] // Эндovasкулярная хирургия. – 2020. – Т. 7, № 3. – С. 265-273. 2. Возможности цветового дуплексного сканирования в оценке результатов эндоваскулярного лечения артерий бедренно-подколенного сегмента / И. Е. Тимина, И. И. Пяткова, А. Б. Варава, А.В. Чупин [и др.] //

						<p>Ангиология и сосудистая хирургия. – 2023. – Т. 29, № 2. – С. 21-30.</p> <p>3. Чулин, А. В. Пентоксифиллин при сосудистой патологии / А. В. Чулин, Н. В. Пизова, Д. А. Коршунов // РМЖ. – 2023. – № 3. – С. 15-20.</p> <p>4. Отдаленные результаты лечения пациентов с хронической ишемией нижних конечностей в сочетании с ишемической болезнью сердца / Б. Г. Аляян, Н. Г. Карапетян, А. В. Чулин [и др.] // Кардиология. – 2022. – Т. 62, № 9. – С. 37-43</p> <p>5. Непосредственные результаты комбинированного лечения пациентов с хронической ишемией нижних конечностей в сочетании с ишемической болезнью сердца / Б. Г. Аляян, А. В. Покровский, А. Е. Зотиков, А.В. Чулин [и др.] // Ангиология и сосудистая хирургия. – 2022. – Т. 28, № 2. – С. 60-66.</p> <p>6. Клиническое исследование эффективности и безопасности Адуцила при хронической ишемии нижних конечностей / И. А. Сучков, Р. Е. Калинин, Р. У. Гаджимурадов, А. В. Чулин [и др.] // Ангиология и сосудистая хирургия. – 2019. – Т. 25, № 3. – С. 29-37.</p> <p>7. Непосредственные результаты рентгенэндоваскулярного лечения пациентов с критической ишемией нижних конечностей в сочетании с</p>
--	--	--	--	--	--	---

					поражением коронарных артерий / Б. Г. Алякян, А. В. Покровский, Н. Г. Карапетян, А.В. Чупин [и др.] // Эндovasкулярная хирургия. – 2020. – Т. 7, № 1. – С. 24-33.
--	--	--	--	--	---

Официальный оппонент:
 Заведующий отделением сосудистой хирургии
 ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский
 центр хирургии имени А.В. Вишневского»
 Минздрава России,
 доктор медицинских наук


 А.В. Чупин

Подпись доктора медицинских наук Чупина Андрея Валерьевича
 «ЗАВЕРЯЮ»
 Ученый секретарь
 ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский
 центр хирургии имени А.В. Вишневского»
 Минздрава России,
 доктор медицинских наук


 Ю.А. Степанова

ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского» Минздрава России
 Адрес: 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, дом 27
 Телефон: +7 (499) 236-90-80
 E-mail: vishnevskogo@ixv.ru

Дата: 31.10. 2023 г.