



**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР
СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ХИРУРГИИ
имени А.Н. Бакулева»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**
(ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава
России)

121552, г. Москва, Рублевское шоссе, д. 135

ИНН/КПП 7706137673 / 770601001

ОГРН 1027739402437

Тел.: (495) 414-77-02, тел./факс: (495) 414-78-45

e-mail: sekretariat@bakulev.ru

egolukhova@nakulev.ru

www.bakulev.ru

№ _____

На № _____

от _____

УТВЕРЖДАЮ

Директор Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор, академик РАН Голухова Елена Зеликовна



2021 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России о научно-практической значимости диссертационной работы Бедрова Александра Ярославовича на тему «Пути улучшения результатов открытого хирургического лечения больных аневризмой инфраренального сегмента аорты», представленную к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.26 – Сердечно - сосудистая хирургия.

Актуальность темы выполненной работы

Диссертационная работа Бедрова Александра Ярославовича посвящена решению актуальной проблемы сердечно-сосудистой хирургии – улучшению результатов открытого хирургического лечения больных аневризмой инфраренального сегмента аорты, являющейся одним из ведущих заболеваний в структуре сердечно-сосудистой патологии.

Несмотря на появление за последние десятилетия минимально инвазивного метода лечения аневризм путем эндопротезирования стент-графтом, открытая операция остается методом выбора при неблагоприятной анатомии поражения аорты и является наиболее часто используемым в Российской Федерации видом вмешательства при аневризме. По сравнению с эндоваскулярным вмешательством, резекция аневризмы сопровождается более высокой частотой послеоперационных осложнений, однако эти различия нивелируются в средне- и долгосрочной перспективе, а отдаленные результаты показывают преимущество открытого вмешательства. Многие вопросы, касающиеся выбора лечебной тактики, прогнозирования риска развития и профилактики послеоперационных осложнений, влияющих на результаты открытого хирургического лечения, на сегодняшний день недостаточно изучены.

Таким образом, улучшение результатов открытых операций при инфраренальных аневризмах аорты является актуальной проблемой, требует дополнительных исследований и определяет актуальность проведенной научной работы.

Научная новизна исследования

В представленной диссертации доказана возможность объективизации физиологического статуса больных, позволяющая выделить группу высокого риска открытой операции. Интерес представляет выявленная в результате исследования различная картина анатомии поражения брюшной аорты, зависящая от пола больного. Разработана прогностическая шкала для предоперационного прогнозирования риска развития ишемического поражения левой половины ободочной и прямой кишки. Определены пороговые значения уровня тромбоцитарно-лимфоцитарного индекса для ранней диагностики острого нарушения висцерального кровообращения в органах живота и таза после операции. В результате исследования

разработана оригинальная методика диагностики ишемического проктосигмоидита и высокой перемежающейся хромоты после открытого хирургического лечения таких больных, на которую получены патенты на изобретения.

Личный вклад автора

Автором было исследовано 230 больных с инфраренальными аневризмами аорты, подавляющее большинство оперативных вмешательств, устранение различного вида послеоперационных осложнений выполнено автором самостоятельно. Автором работы разработан дизайн исследования. При непосредственном участии диссертанта проведены все выполненные в работе исследования и оценены их результаты. Методы, применяемые для получения результатов исследования и последующей их оценки, а также для выполнения статистического анализа использованы автором работы в необходимом объеме и в соответствии с поставленной целью и задачами. Автором сформулированы выводы, практические рекомендации и основные положения, выносимые на защиту.

Значимость для науки и практики полученных результатов

Исследование определяет возможность выбора оптимального метода операции, на основании дифференцированного по возрасту, полу и исходному соматическому статусу подхода к лечению больных аневризмой инфраренального сегмента аорты. Определены пороговые значения как разработанной автором прогностической шкалы для дооперационной оценки риска развития ишемии толстой и прямой кишки, так и уровня тромбоцитарно-лимфоцитарного индекса, являющегося маркером ранней диагностики острого нарушения висцерального кровообращения в органах живота и таза после резекции аневризмы. В практическом смысле с целью профилактики ишемических осложнений со стороны органов живота и таза при резекции аневризмы важно выполнять реконструкцию нижней брыжеечной и внутренних подвздошных артерий во всех возможных

случаях. Предложенная методика перфузионной компьютерной томографии может быть использована для подтверждения ишемической природы поражения толстого кишечника и ягодичных мышц в отдаленном периоде после открытой операции.

Общая характеристика работы

Диссертационная работа написана в классическом стиле, изложена на 300 страницах машинописного текста, включает в себя введение, 6 глав, заключение, выводы, практические рекомендации и список литературы, содержащий 411 источников, из которых 332 принадлежат иностранным авторам. Большинство источников литературы, на которые ссылается автор, датированы последними 5 годами. Работа содержит 74 рисунка и 29 таблиц.

Введение раскрывает актуальность исследования, его научную новизну и практическую значимость.

В первой главе описаны современные аспекты хирургического лечения аневризм брюшного отдела аорты. Из проведенного обзора литературы вытекает необходимость решения ряда задач, направленных на улучшение результатов открытых вмешательств.

Во второй главе представлена детальная характеристика больных и методов исследования. В должной мере представлены статистические методы обработки полученных данных, применяемых в рамках данного исследования.

В третьей главе описаны пути улучшения непосредственных результатов открытого хирургического лечения больных аневризмой инфраренального сегмента аорты на основе стратификации риска операции по исходному соматическому статусу и полу больного.

В четвертой главе представлены основные сведения о видах, частоте, прогнозировании риска, ранней диагностике и профилактике острого

нарушения висцерального кровообращения после резекции аневризмы инфраренального сегмента аорты.

В пятой главе представлены показания, противопоказания и результаты сочетанной реконструкции нижней брыжеечной и внутренних подвздошных артерий при резекции аневризмы аорты.

В шестой главе дана оценка отдаленных результатов открытого вмешательства при аневризме инфраренальной аорты и оценены факторы риска неблагоприятного прогноза.

Работа выполнена на современном уровне, наглядность материала обеспечивается достаточным количеством таблиц и рисунков. Замечаний по главам нет.

Выводы и практические рекомендации

Выводы и практические рекомендации соответствуют поставленным целям и задачам, в полной мере отражают суть диссертационного исследования и могут быть использованы в практической работе сердечно-сосудистых хирургов.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат полностью отражает основные положения диссертационной работы. Замечаний по оформлению автореферата нет.

По теме диссертации опубликовано 26 печатных работ, из которых 15 - статьи в журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией, 2 патента на изобретение.

Рекомендации по использованию результатов и выводов

До настоящего времени многие вопросы, касающиеся хирургии аневризм инфраренальной аорты, остаются нерешенными. Так, в литературе

недостаточно освещены вопросы прогнозирования и профилактики послеоперационных висцеральных ишемических осложнений, особенности хирургической техники при сочетанной реконструкции нижней брыжеечной и внутренних подвздошных артерий, причины неудач. Кроме того, у большинства сердечно - сосудистых хирургов еще нет четкого представления о показаниях к реконструкции внутренних подвздошных артерий.

Диссертационная работа Бедрова А.Я. выполнена на основании анализа обширного клинического материала, а результаты и выводы работы заслуживают внедрения в клиническую практику лечебных учреждений, специализирующихся на хирургическом лечении аневризм брюшного отдела аорты.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Бедрова Александра Ярославовича «Пути улучшения результатов открытого хирургического лечения больных аневризмой инфраренального сегмента аорты», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.26 – Сердечно-сосудистая хирургия, является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи, имеющей существенное значение для развития сердечно-сосудистой хирургии - улучшение результатов открытого хирургического лечения пациентов с аневризмами инфраренального сегмента аорты.

По своей актуальности, объему клинического материала, научной новизне, практической значимости диссертация Бедрова Александра Ярославовича на тему «Пути улучшения результатов открытого хирургического лечения больных аневризмой инфраренального сегмента аорты» соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук согласно п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утверждённого Постановлением

Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842 (в ред. от 01.10.2018 №1168, с изм. от 26.05.2020 №751), а сам автор заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук.

Отзыв на диссертационную работу Бедрова Александра Ярославовича на тему «Пути улучшения результатов открытого хирургического лечения больных аневризмой инфраренального сегмента аорты» обсужден и одобрен на заседании отделения хирургии артериальной патологии ФГБУ «НМИЦ ССХ им А.Н. Бакулева» Минздрава России (протокол №18 от «15» ...июня. 2021 года).

Руководитель отделения хирургии
артериальной патологии

ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» МЗ РФ

доктор медицинских наук,

профессор

Аракелян Валерий Сергеевич

Подпись д.м.н., профессора Аракеяна В.С. заверяю

Ученый секретарь

ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» МЗ РФ,

доктор медицинских наук



Сокольская Надежда Олеговна

« 17 » 06 2021 г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 121552, Москва, Рублевское шоссе, д. 135

Телефон: +7(495)414-77-02; e-mail: info@bakulev.ru; web-сайт: bakulev.ru