

ОТЗЫВ

Официального оппонента доктора медицинских наук, заведующего научным отделением рентгенохирургических методов диагностики и лечения ГБУЗ «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского ДЗМ», Ивана Анатольевича Ерошкина на диссертацию Артема Александровича Рабцуна на тему «Разработка методики функционального повышения подвижности дистального отдела стентированной поверхностной бедренной артерии и оценка ее безопасности и эффективности в рандомизированном клиническом исследовании»

Актуальность темы диссертации

Пожалуй, одна из особенно востребованных проблем сосудистой хирургии в последние годы – долгосрочность результатов эндоваскулярного лечения протяженных поражений поверхностной бедренной артерии. Протяженные поражения поверхностной бедренной артерии наиболее часто встречаемый тип поражения артерий нижних конечностей. В связи с расширением возможностей эндоваскулярных технологий, расширяются и показания к подобным вмешательствам. При этом технический успех процедуры реваскуляризации окклюзий поверхностной бедренной артерии достигает практически 100%. Работы по изучению стентов различной архитектоники, исследованию их достоинства и недостатков, изучению их свойств в эксперименте и в клинической практике появляются в специальной литературе постоянно, в течение всего того времени, как в хирургии появился такой раздел, как эндоваскулярная хирургия сосудов. Также проводятся работы по применению лекарственных покрытий имплантируемых устройств, разработка оборудования для эндоваскулярной эндартерэктомии окклюзированных сегментов. Но, несмотря на обилие исследований и публикаций, до сих пор получить хорошие отдаленные результаты, при протяженном поражении поверхностной бедренной артерии не удастся. Настоящее исследование - это обоснованная попытка, улучшить первичную проходимость стентированного сегмента, при лечении протяженных поражений поверхностной бедренной артерии, используя технологию, направленную на изменение биомеханики дистального отдела поверхностной бедренной артерии и первой порции подколенной артерии, которую можно было бы рекомендовать для внедрения в клиническую практику. Задача, как ясно из вышесказанного, важная, нужная и актуальная.

Научная новизна и практическая значимость исследования

Разработана технология, позволяющая повысить подвижность дистального отдела поверхностной бедренной артерии и первой порции подколенной артерии, что

способствует формированию менее острых углов изгиба артерии при физиологических движениях конечности. В специальных исследованиях доказано, что разработанная методика не приводит к ограничению функции конечности. Установлено также, что предложенная методика позволяет увеличить первичную проходимость стентированного сегмента поверхностной бедренной артерии до 72% в течение 1 года, по частоте вторичной проходимости и частоте неблагоприятных событий предложенная методика сопоставима со стандартным стентированием.

Достоверность и обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

В соответствии с имеющимися проблемами сформированы основные положения. Достоверность и обоснованность выводов и рекомендаций диссертации базируется на тщательном проведении обеих частей исследования, в которых исследовано влияние фасциотомии в Гунтеровом канале и пересечения коллатеральных ветвей поверхностной бедренной и подколенной артерий на биомеханику оперированного сегмента. Проведена большая работа по доказательству безопасности и эффективности предложенной методики. Вторая часть в виде рандомизированного клинического исследования выполнена корректно. Данные исследуемой группы сопоставлены с контрольной, в которой выполнялась реканализация со стентированием поверхностной бедренной артерии по стандартной технологии. При выполнении работы применены современные методики, полученные результаты подвергнуты статистической обработке. Материалы диссертации представлены на международных научных форумах, опубликованы в 3 печатных работах в журналах из перечня ВАК.

Объем, структура и содержание диссертации

Диссертация А.А. Рабцуна построена традиционно и состоит из введения, обзора литературы, описания материалов, методов и результатов исследования, обсуждения, выводов, практических рекомендаций, списка использованной литературы.

Глава 1. Частота и клиническая значимость окклюзии периферических артерий инфраингвинального сегмента, современное состояние подходов к реваскуляризации артерий нижних конечностей, достоинства и недостатки эндоваскулярных вмешательств, факторы рестеноза в поверхностной бедренной артерии. (обзор литературы).

Автор обращает внимание на актуальность проблемы, которой посвящена диссертация и представляет современные подходы к реваскуляризации артерий нижних конечностей. Показывает, что использование современных эндоваскулярных методик и

имплантируемых девайсов, до сих пор не решает проблему средне и долгосрочной проходимости стентированного сегмента, при лечении протяженных поражений поверхностной бедренной артерии. Отдельно обсуждаются причины неудовлетворительного функционирования стентов, подчеркивается важная роль биомеханических свойств артериального русла, изменение которых могут стать ключевым моментом для долгосрочного функционирования стентов при стентировании протяженных поражений поверхностной бедренной артерии.

Глава 2. Материалы и методы исследования.

Дана очень подробная характеристика материальной и методической части работы, следует отметить, что автору для решения поставленных задач потребовалось очень много действий и исследований, начиная с разработки методики подвижности дистального сегмента поверхностной бедренной артерии, расчета биомеханических изменений артерии и кончая многосторонней оценкой в рандомизированном клиническом исследовании. Здесь и исследование физиологических свойств артерии после дезоблитерации и фасциотомии в Гунтеровом канале, измерение скоростных характеристик кровотока при различных положениях конечности и, наконец, многостороннее изучение безопасности и эффективности методики в группах сравнения. Привлекает внимание оценка формирующихся углов изгиба на основе построения 3D реконструкции по серии снимков мультиспиральной компьютерной томографии в прямом и согнутом положении конечности. Статистическая обработка полученных данных проведена на современном уровне.

Глава 3. Результаты исследования.

Проделан очень большой объем работы по разработке методики функциональной подвижности поверхностной бедренной артерии. По расчетам изменений биомеханики артерии, на основании 3D реконструкций, после фасциотомии в Гунтеровом канале и пересечения коллатеральных ветвей, выявлено формирование менее острых углов изгиба в дистальной части поверхностной бедренной артерии и 1 порции подколенной артерии. В опыте установлено, что данные изменения не влияют на скоростные характеристики в артериальном русле.

В рандомизированном клиническом исследовании показано, что предложенная методика сопоставима по частоте осложнений и вторичной проходимости со стандартным стентированием. Первичная проходимость в группе с использованием разработанной методики оказалась высокой - 72 %, при сроках наблюдения 12 месяцев. Этот очень высокий уровень проходимости особенно выразителен, если сравнивать с

таковой (36%) в случае применения стандартной технологии. При последующем анализе показано, что нарушений функции конечности не выявлено ни в одном случае. Клиническое улучшение достоверно достигнуто в обеих исследуемых группах, при этом, по уменьшению степени ишемии в послеоперационном периоде, группы были сопоставимы. В рандомизированном клиническом исследовании показано, что предложенная методика, по крайней мере при сроках наблюдения 12 месяцев, достоверно улучшает первичную проходимость оперированного сегмента при стентировании протяженных поражений поверхностной бедренной артерии при сопоставимой частоте осложнений.

Глава 4. Обсуждение полученных результатов.

Оно же итоговая часть работы, представляющая «заключение», подведение итогов выполненного исследования. Показано еще раз, что удалось разработать методику функционального повышения подвижности дистального сегмента поверхностной бедренной артерии и первой порции подколенной артерии. Влияние предложенной методики на изменение биомеханических свойств артерии подтверждены в первой части исследования. По итогам работы, разработанная методика, по мнению автора, при дальнейшей апробации может быть предложена, как способ, возможный для клинического применения.

Выводы, практические рекомендации соответствуют сути работы, и вытекают из ее содержания.

Таким образом, диссертация А.А. Рабцуна представляет собой актуальное исследование, посвященное разработке метода увеличения функциональной подвижности дистального сегмента поверхностной бедренной артерии. В качестве основы метода выбрана технология мобилизации поверхностной бедренной артерии в Гунтеровом канале при выполнении петлевой эндартерэктомии. Безопасность и эффективность методики подтверждены в исследовании и при последующем наблюдении. Данные, касающиеся всех этапов работы, свидетельствуют о высоком уровне постановки и проведения исследования, каких-либо критических замечаний не вызывают. Диссертация написана просто, легко читается, хорошо оформлена. Единственный вопрос-предложение, который хотелось бы обсудить с диссертантом, состоит в том, что «на пути переноса» методики в широкую клиническую практику, необходимо исследовать возможность малоинвазивного выполнения вмешательства, и наблюдение в сроки большие, чем 12 месяцев. Впрочем, нельзя сомневаться, что эти опыты в будущем планирует и сам автор диссертации. Таким

образом, вопрос никоим образом не меняет общую положительную оценку представленного диссертационного исследования.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Рабцуна Артема Александровича «Разработка методики функционального повышения подвижности дистального отдела стентированной поверхностной бедренной артерии и оценка ее безопасности и эффективности в рандомизированном клиническом исследовании» является законченным самостоятельным научно-квалификационным исследованием, которое вносит существенный вклад в решение актуальной научно-практической задачи – улучшение проходимости стентированного сегмента поверхностной бедренной артерии при лечении протяженных поражений поверхностной бедренной артерии. Методика, появление которой в клинике положительным образом повлияло бы, на ежедневную практику сердечно-сосудистой хирургии.

По своей актуальности, методическому уровню, новизне и научно-практической значимости диссертационная работа Рабцуна А.А. полностью соответствует требованиям пп. 9-14 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 года № 842 (в редакции постановления Правительства РФ от 01.10.2018 года), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор Рабцун Артем Александрович достоин присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 – сердечно-сосудистая хирургия.

Заведующий научным отделением рентгенохирургических методов диагностики и лечения ГБУЗ «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В.

Склифосовского ДЗМ»

д.м.н.

Ерошкин И.А.

Подпись руки д.м.н., Ерошкина Ивана Анатольевича заверяю

Ученый секретарь ГБУЗ «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского ДЗМ»

к.м.н.

Шахова О.Б.

«09» марта 2022 г.

