

УТВЕРЖДАЮ

Директор

государственного бюджетного учреждения

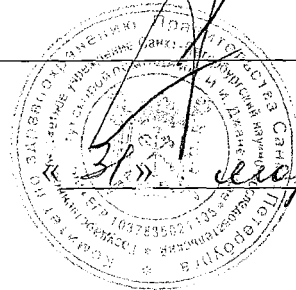
«Санкт-Петербургский

научно-исследовательский институт

скорой помощи имени И.И. Джанелидзе»

доктор медицинских наук, профессор

В.А. Мануковский



2022 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Государственного бюджетного учреждения «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи имени И.И. Джанелидзе» о научно-практической ценности диссертационной работы Рабцуна Артема Александровича на тему «Разработка методики функционального повышения подвижности дистального отдела стентированной поверхностной бедренной артерии и оценка ее безопасности и эффективности в рандомизированном клиническом исследовании», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия

Актуальность темы исследования

На сегодняшний день отмечается значительный прирост заболеваемости атеросклерозом с поражением артерий различных локализаций, в том числе и периферических сосудистых бассейнов.

Результаты применения малоинвазивных технологий ниже паховой связки – ангиопластики и стентирования пораженных артерий, далеки от идеальных, особенно при лечении протяженных поражений поверхностной бедренной артерии. С учетом малоинвазивности, низких показателей осложнений в раннем и отдаленном периоде наблюдения, совершенствование эндоваскулярных технологий реканализации поверхностной бедренной артерии имеет важное значение.

Для протяженных поражений поверхностной бедренной артерии чрескожная транслюминальная баллонная ангиопластика или имплантация периферических стентов первого поколения показали высокую частоту рестеноза в течение первого года наблюдения (более 60%) и увеличение протяженности поражения. При имплантации стентов в протяженные поражения поверхностной бедренной артерии сохранялся значительный риск поломки стентов, что повышало частоту реокклюзий до 37% в течение года.

Учитывая расширение показаний для применения эндоваскулярных методик в лечении поражений поверхностной бедренной артерии, вопрос увеличения сроков функционирования стентированного сегмента представляется особенно актуальным.

Появление новых генераций стентов, покрытие их лекарственными препаратами, применение устройств для атерэктомии значимо не увеличивает частоту первичной проходимости при лечении протяженных поражений поверхностной бедренной артерии. При этом многие авторы отмечают непосредственную связь развития рестенозов с изменчивой биомеханикой поверхностной бедренной артерии. Соответственно, альтернативный подход в виде изменения физиологических свойств артериального русла дает возможность увеличить частоту первичной проходимости при использовании голометаллических стентов для стентирования протяженных поражений поверхностной бедренной артерии, что позволит рекомендовать его для внедрения в клиническую практику. Из

всего вышесказанного ясно, что задача данного диссертационного исследования крайне актуальная и важная.

Научная новизна, теоретическая и практическая значимость исследования и полученных результатов

Разработан новый метод операции, позволяющий повысить подвижность дистального отдела поверхностной бедренной артерии и улучшить физиологические взаимодействия стент - артерия у пациентов с пролонгированными поражениями поверхностной бедренной артерии. Изучены изменения углов и осевые размеры артерии после ее декомпрессии в Гунтеровом канале и пересечения коллатеральных ветвей, огибающих коленный сустав. Установлено, что предложенная методика безопасна и не приводит к ограничению функции конечности.

Показано, что предложенная методика достоверно увеличивает первичную проходимость стентированного сегмента, а по вторичной проходимости и частоте неблагоприятных событий сопоставима со стандартным стентированием артерии. Разработан протокол, который ранее не был заявлен в мировой литературе, улучшение результатов первичной проходимости стентированного сегмента поверхностной бедренной артерии при ее пролонгированных поражениях путем изменения биомеханики дистальной части поверхностной бедренной артерии.

Представленные на данный момент пути улучшения проходимости поверхностной бедренной артерии направлены на изменение свойств имплантируемых устройств, применении лекарственных покрытий. Но результаты первичного стентирования протяженных поражений поверхностной бедренной артерии остаются неудовлетворительными, несмотря на высокий уровень технического успеха операции. Увеличение подвижности дистальной части поверхностной бедренной артерии и 1

порции подколенной артерии способствует формированию менее острых углов изгиба артерии при физиологических движениях конечности, что, в свою очередь, улучшает результаты первичной проходимости оперированного сегмента при использовании голометаллических «резаных» стентов.

Таким образом, разработанная методика увеличения подвижности дистального отдела поверхностной бедренной артерии и первого сегмента подколенной позволила улучшить результаты первичной проходимости при стентировании протяженных поражений поверхностной бедренной артерии.

Достоверность и обоснованность полученных результатов

Обоснованность и достоверность выводов диссертации базируется на грамотном и тщательно разработанным дизайне исследования, состоящего из двух основных частей: разработка методики фасциотомии в Гунтеровом канале и оценка предложенной методики в рандомизированном клиническом исследовании. В первой части работы автор описывает протокол выполнения фасциотомии в Гунтеровом канале с пересечением коллатеральных ветвей поверхностной бедренной артерии. Далее выполняется оценка гемодинамических изменений в оперированном сегменте в сравнении с группой добровольцев без поражений поверхностной бедренной артерии. Также исследуется влияние предлагаемой методики на остроту формирующихся углов изгиба поверхностной бедренной артерии путем построения 3D реконструкций на основе МСКТ-ангиограмм прямой и согнутой конечности. Полученные данные анализируются для доказательств влияния фасциотомии в Гунтеровом канале на остроту формирующихся углов при физиологических сгибаниях конечности и безопасности данной процедуры. Во второй части автор подробно описывает проведение клинического рандомизированного исследования. Следует отметить наличие

достаточного количества наблюдений в каждой группе пациентов, подробное и качественное описание результатов исследования с использованием высокоинформативных и современных методик. Комплексный подход к анализу и применение современных методов статистической обработки полученных результатов свидетельствуют о высокой достоверности выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертационной работе.

Все выводы и практические рекомендации, сформулированные в данной работе, были опубликованы в рецензируемых изданиях, в том числе зарубежных. По теме диссертации опубликовано 2 печатные работы в журналах, рекомендованных ВАК РФ. Материалы диссертации представлены на российских и международных научных форумах.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Результаты исследования показали, что разработанная методика повышения подвижности дистальной части поверхностной бедренной артерии и первой порции подколенной артерии увеличивает первичную проходимость стентированного сегмента при лечении протяженных поражений поверхностной бедренной артерии. В связи с этим методика может быть рекомендована для перехода к многоцентровым исследованиям с целью оценки возможности клинического использования в рутинной практике у пациентов с протяженным поражением поверхностной бедренной артерии.

Специальность, которой соответствует диссертация

Диссертация посвящена лечению заболеваний артерий и полностью соответствует специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

Замечания по содержанию работы не носят принципиального характера. В порядке дискуссии хотелось бы получить ответы на следующие вопросы:

1. Какие методы лечения протяженных окклюзий бедренных артерий можно отнести к наиболее перспективным?
2. Каково место агрессивного медикаментозного лечения в профилактике рестенозов после стентирования?

Заключение

Диссертация Рабцуна Артема Александровича на тему «Разработка методики функционального повышения подвижности дистального отдела стентированной поверхностной бедренной артерии и оценка ее безопасности и эффективности в рандомизированном клиническом исследовании» является законченной самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи – разработка методики улучшения результатов стентирования протяженных поражений поверхностной бедренной артерии. По актуальности избранной темы, степени обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций, их достоверности и новизне, диссертация полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 (в редакции постановления Правительства РФ от 01.10.2018), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а сам автор достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

Отзыв на диссертацию Рабцуна Артема Александровича на тему «Разработка методики функционального повышения подвижности дистального отдела стентированной поверхностной бедренной артерии и оценка ее безопасности и эффективности в рандомизированном клиническом исследовании» обсужден и одобрен на заседании научного отдела, проблемной комиссии № 4 и Ученом совете государственного бюджетного учреждения «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи имени И.И. Джанелидзе» протокол № 2 от 31 марта 2022 г.

Доктор медицинских наук, профессор
руководитель отдела неотложной сердечно-сосудистой хирургии
государственного бюджетного учреждения «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи имени И.И. Джанелидзе»

«31» марта 2022 г.



В.В. Сорока

Подпись Сороки Владимира Васильевича заверяю

Ученый секретарь Ученого совета
государственного бюджетного учреждения «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи имени И.И. Джанелидзе»
доктор медицинских наук, доцент

«31» марта 2022 г.



И.М. Барсукова

Сокращенное название: ГБУ СПб НИИ СП им. И.И. Джанелидзе

Адрес: 192242, г. Санкт-Петербург, ул. Будапештская, 3, лит. А

Тел.: 8(812)-774-86-75, e-mail: info@emergency.spb.ru,

сайт: <http://emergency.spb.ru>