

## ОТЗЫВ

**д.м.н., профессора М. Ш. ВАХИТОВА на автореферат диссертационной работы Гринева Константина Михайловича « Пути улучшения диагностики и хирургического лечения гемодинамических осложнений артериовенозных фистул для хронического гемодиализа», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности: 14.01.07 – хирургия**

Прямые артериовенозные (артериоловеноулярные, прекапиллярные) шунты являются естественными анатомическими образованиями сосудистой системы человека. Однако избыточное количество артериовенозных соустьев, либо значительное увеличение их размеров является ведущим фактором в патогенезе врожденных ангиодисплазий и одной из причин варикозной трансформации поверхностных вен нижних конечностей с последующим формированием тяжелых форм хронической венозной недостаточности. Вполне логично, в связи с этим, предполагать возможность развития гемодинамических нарушений и, как следствие, возникновение значительного числа связанных с ними осложнений при формировании артериовенозных фистул для хронического гемодиализа. Однако полиморфизм клинических проявлений осложнений терминальной уремии у пациентов, получающих заместительное почечное лечение с использованием постоянного сосудистого доступа, маскирует и затрудняет своевременную диагностику таких специфических состояний как доступ-ассоциированная прогрессирующая сердечная недостаточность и ишемический синдром обкрадывания. Поэтому, несмотря на значительное количество клинических наблюдений и научных обобщений, практические результаты лечения этого вида осложнений не удовлетворяют большинство авторов, ставящих целью купировать проявления доступ-ассоциированной прогрессирующей сердечной недостаточности и ишемического синдрома обкрадывания, сохранив эксплуатационные свойства существующей фистулы. Ведь именно конверсия с постоянного на временный (перманентный) доступ для

гемодиализа чреват наибольшей частотой развития тяжелых инфекционных и сердечно – сосудистых осложнений.

Совершенно очевидно, что избранная Гриневым К. М. для выполнения научно-квалификационного исследования тема, предлагающая решение крупной научной проблемы - совершенствование диагностики и хирургического лечения пациентов, получающих хронический гемодиализ с применением артериовенозного доступа, демонстрирующие ассоциированные с артериовенозной фистулой нарушения центральной и региональной гемодинамики, является актуальной.

Автор сформулировал ясную цель исследования и логически последовательно поставил задачи, необходимые для ее решения. В качестве материала работы были использованы результаты комплексного обследования 778 пациентов, получавших заместительную почечную терапию методом хронического гемодиализа. Методы исследования представляют собой адекватную задачам работы комбинацию современных демографических, клинических, функциональных, статистических и лабораторных методик, некоторые из которых имеют приоритетное значение. В результате выполненных исследований, соискатель получил объективные данные о реальной распространенности доступ-ассоциированных поражений центральной и локальной гемодинамики, об особенностях клинической картины этого вида осложнений и основных патогенетических механизмах их формирования. При обсуждении полученных результатов автор убедительно доказывает научную новизну работы. Приоритет исследования заключается в формировании оригинального диагностического и лечебного алгоритмов курации пациентов, имеющих специфические, «гемодинамические осложнения» постоянного сосудистого доступа в кровеносное русло. Базовые научные результаты работы последовательно претворены в формат практических рекомендаций, представленных автором в виде оригинальных схем.

Следует также отметить высокий методический уровень выполнения исследования. Выводы работы соответствуют заявленным для решения



основной цели задачам. Результаты подтверждены стандартными методами статистической обработки данных. Достоверность исследования очевидна.

Основные положения диссертационного исследования публично докладывались на авторитетных научных съездах, конференциях и заседаниях научных обществ. Результаты работы нашли свое отражение в 15 печатных работах, в том числе, 11, рецензируемых ВАК.

Все вышесказанное на основании представленного автореферата позволяет заключить, что диссертационное исследование Гринева К. М. «Пути улучшения диагностики и хирургического лечения гемодинамических осложнений артериовенозных фистул для хронического гемодиализа», представляет законченную самостоятельно выполненную научно-исследовательскую работу, которая решает крупную научную проблему улучшения качества жизни пациентов, находящихся на лечении хроническим гемодиализом. По актуальности, объему проведенных исследований, научной новизне и практической значимости, диссертация соискателя полностью соответствует всем требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842, изложенного в новой редакции постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. № 335, предъявляемым к докторским диссертациям, а её автор – Гринев Константин Михайлович, заслуживает присвоения искомой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.07 – хирургия.

Д.м.н., профессор кафедры общей хирургии  
ФГБОУ ВПО «Первый Санкт-Петербургский  
Государственный медицинский университет  
имени академика И. П. Павлова»

  
  
М.Ш.Вахитов

Подпись руки заверяю:   
Вед. документовед: 

197022 Санкт-Петербург,  
ул. Льва Толстого 6-8  
тел. +7 911 212-13-71  
e-mail: mavlet.46@mail.ru

«06» 02 2017 г.