

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Гринева Константина Михайловича «Пути улучшения диагностики и хирургического лечения гемодинамических осложнений артериовенозных фистул для хронического гемодиализа», представленной к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.07 – хирургия

Актуальность избранной автором темы исследования определяется, прежде всего, тем, что количество пациентов с хронической почечной недостаточностью, получающих лечение программным гемодиализом, постоянно возрастает и составляет на сегодня более чем двухмиллионную, постоянно растущую популяцию. Относительная простота формирования артериовенозных фистул, надежность их эксплуатации, допускающая использование в течение многих лет, высокий объемный кровоток, определяющий полноценность сеансов гемодиализа – всем этим требования «идеального» доступа, как представляется, соответствует искусственный сосудистый свищ. Однако, и артериовенозному диализному доступу, как продемонстрировали многолетние клинические наблюдения, присущ ряд серьезных осложнений. Наряду с тромботическими и инфекционными осложнениями, возникающими внезапно, клинически очевидными и требующими немедленного хирургического пособия, изменения локального кровотока в сегменте конечности и негативное влияние артериовенозного доступа на центральную гемодинамику развиваются постепенно, прогредиентно, и, зачастую, при несвоевременной диагностике, приводят к тяжелым, инвалидизирующим, последствиям. Относительная частота развития клинически значимых форм локальных и центральных расстройств гемодинамики, обусловленных функционирующим постоянным сосудистым доступом к крови достаточно высока, не менее 10% от общего количества получающих диализное лечение пациентов.

Целью своего исследования автор определил улучшение качества жизни пациентов, получающих заместительную почечную терапию методом хронического гемодиализа, путем своевременной коррекции гемодинамических осложнений постоянного сосудистого доступа, что подтверждает масштаб и актуальность темы исследования, избранной соискателем.

Научная новизна полученных автором результатов изложена в автореферате четко и не вызывает возражений. К очевидным приоритетам, в первую очередь, относятся представленные автором системные клинико – функциональные обобщения, полученные на основании исследования физиологических параметров локальной и центральной

гемодинамики артериовенозных доступов. Выявив общие патогенетические закономерности формирования ишемического синдрома обкрадывания и доступ-ассоциированной сердечной недостаточности, соискатель предложил объединить их в группу – «гемодинамические осложнения артериовенозного постоянного доступа». Ясно сформулированные принципы диагностики позволили автору столь же четко определить алгоритмы оперативного лечения гемодинамических осложнений артериовенозного диализного доступа. Следует особо отметить результаты изучения показателей качества жизни пациентов диализной популяции, устанавливающие взаимосвязь результатов лечения со своевременностью выполнения хирургического пособия.

Практическая значимость представленной к защите работы обусловлена разработанными автором алгоритмами диагностики и выбора оптимальной тактики хирургического лечения гемодинамических осложнений артериовенозного доступа, позволяющими индивидуализировать программы курации пациентов.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций определяется значительной базой данных. Проанализированы результаты комплексного обследования 778 пациентов с терминальной уремией, получавших хроническое заместительное почечное лечение. Выбор методов исследования корректен, адекватен поставленной цели и задачам работы. Статистические методы обработки данных, наличие групп сравнения обосновывают достоверность полученных результатов, выводов, положений и практических рекомендаций.

Результаты диссертационного исследования апробированы при докладах на представительных конференциях, отражены в 15 публикациях, из которых 11 статей в изданиях, рецензируемых ВАК.

Автореферат написан хорошим научным языком, позволяет получить полное представление об объеме выполненного автором диссертационного исследования, его результатах, а также о научной и практической значимости рецензируемой работы.

В то же время в автореферате не выделены такие обязательные разделы, как «Степень разработанности темы исследования», «Достоверность и обоснованность полученных результатов», «Личный вклад автора в проведенное исследование», «Перспективы дальнейшей разработки темы исследования». Список работ, опубликованных по теме диссертации, оформлен не в соответствии с действующим стандартом, утвержденным ВАК РФ.

Указанные замечания носят технический характер и не снижают научной ценности и практической значимости рассматриваемой работы и её результатов. Все поставленные автором задачи решены, сформулированная цель исследования достигнута.

На основании изучения и анализа представленного автореферата можно заключить, что диссертационное исследование Гринева К.М. «Пути улучшения диагностики и хирургического лечения гемодинамических осложнений артериовенозных фистул для хронического гемодиализа» представляет собой законченную самостоятельно выполненную научно-исследовательскую квалификационную работу, которая содержит решение важной научной проблемы улучшения качества жизни пациентов, находящихся на лечении хроническим гемодиализом, имеющей большое значение. По своей актуальности, объему проведенных исследований, достоверности, научной новизне и практической значимости, диссертация К.М.Гринева полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842, изложенного в новой редакции в постановлении Правительства РФ от 21.04.2016 г. № 335, предъявляемым к докторским диссертациям, а её автор Гринев Константин Михайлович заслуживает искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.07 – хирургия.

Лауреат Государственной премии СССР
 доктор медицинских наук
 профессор кафедры сердечно-сосудистой хирургии
 ФГБОУ ВО «СЗГМУ имени И. И. Мечникова»
 Минздрава РФ

27.02.2017 г.

Г. Н. Горбунов

191015, Санкт-Петербург,
 ул. Кирочная, д. 41
 +7-921-993-54-03
 rectorat@szgmu.ru

