

ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации Гринева Константина Михайловича на тему
"Пути улучшения диагностики и хирургического лечения гемодинамических
осложнений артериовенозных фистул для хронического гемодиализа" на
соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 –
хирургия**

В течение последних десятилетий заместительные почечные технологии стали распространенным методом лечения хронической болезни почек на этапе необратимого нарушения их функции. Пациентов, получающих гемодиализ и другие процедуры очищения крови при ХПН, становится все больше, а продолжительность их жизни и длительность использования диализа все более увеличиваются. В этой связи неожиданно накопились нерешенные проблемы артериовенозного доступа. Оказалось, что хирургические и гемодинамические осложнения артериовенозных фистул для хронического гемодиализа с одной стороны весьма распространены, а с другой - совершенно не изучены. В результате не только в России, но и в мире нет единой концепции по коррекции сосудистого доступа для гемодиализа при развитии осложнений. Более того, если ишемические повреждения конечности с сосудистым доступом, связанные с "синдромом обкрадывания", исследователи еще готовы принять, то патогенетическое единство развития ХСН с неправильно функционирующей артериовенозной фистулой является новым знанием. Таким образом, продолжительность и качество жизни пациентов на гемодиализе зависит не только от технологии проведения самой процедуры, но и от своевременной коррекции проблем сосудистого доступа. А поскольку число больных, получающих почечно-заместительную терапию, весьма велико, следует признать тему диссертационного исследования К.М. Гринева не просто очень ценной с научной точки зрения, но и актуальной с точки зрения социальной.

Выполненная на большом клиническом материале (n=778) работа явилась комплексным и всесторонним научным исследованием, наглядно и достоверно продемонстрировав современные возможности диагностики и коррекции осложнений сосудистого доступа для гемодиализа. Список работ автора, первые из которых опубликованы в 2001 году, свидетельствует о тщательности изучения и надежности апробации материала, изложенного в диссертации.

Важным достоинством научной работы К.М. Гринева является комплексность исследования. Она включает методы функциональной оценки кровотока в причинной

конечности, параметры гемодинамики, размеры и формы соустьев, в сочетании с клиническими признаками и результатами исследования натрийуретического гормона. Все это позволило автору разработать алгоритмы оценки состоятельности и безопасности сосудистого доступа, предложить дифференцированную тактику коррекции сосудистого доступа в зависимости от степени ишемических расстройств и выраженности признаков хронической сердечной недостаточности.

Кроме того, автор демонстрирует результаты применения различных хирургических методик коррекции артериовенозного соустья.

Оригинальным и неожиданным является построение алгоритма оценки влияния шунта через фистулу на развитие ХСН. Включение в качестве предиктора фистула-ассоциированной хронической сердечной недостаточности уровня натрийуретического пептида представляется крайне оригинальным и интересным. Более того, этот показатель при успешной коррекции артериовенозного доступа снижается, подтверждая эффективность устранения гемодинамических проблем.

Отмеченные положения отражают несомненную научно-практическую значимость разработанных автором подходов к комплексной диагностике и лечению осложнений артериовенозных фистул при гемодиализе.

По результатам исследования опубликовано 16 научных работ, отражающих основные положения диссертации, в том числе 11 – в журналах, рецензируемых ВАК РФ. Получены 2 патента Российской Федерации на изобретение. Результаты работы внедрены в практику работы многих отделений гемодиализа, сосудистой хирургии.

Автореферат отражает все этапы исследования, иллюстрирован наглядными и понятными таблицами и рисунками. Изложение материала в автореферате является подробным и логичным. Примененные методы статистической обработки материала актуальны и достоверны. Выводы соответствуют задачам исследования, сформулированы четко. Практические рекомендации конкретны и могут быть рекомендованы для широкого внедрения в хирургическую практику. Принципиальных замечаний по содержанию автореферата нет.

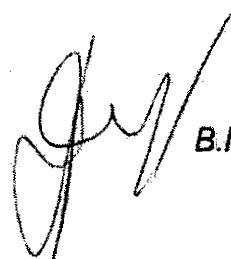
Таким образом, диссертационное исследование Гринева Константина Михайловича на тему "Пути улучшения диагностики и хирургического лечения гемодинамических осложнений артериовенозных фистул для хронического гемодиализа" является самостоятельной завершенной научной квалификационной работой, в которой, на основании выполненных автором исследований, разработаны теоретические положения

и практические предложения, совокупность которых можно оценить как новое крупное достижение в диагностике и лечении осложнений сосудистого доступа при гемодиализе.

Замечаний по сути и оформлению работы нет.

Судя по содержанию автореферата работа полностью отвечает требованиям п. 9 "Положения о порядке присуждения ученых степеней", утвержденного Постановлением правительства РФ № 842 от 24.09.2013. года, а её автор заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 - онкология.

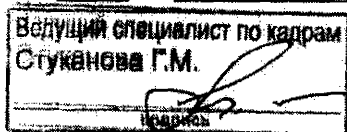
*Руководитель службы торакальной хирургии КБ 122 ФМБА России,
Профессор кафедры госпитальной хирургии, медицинского ф-та СПбГУ,
Главный торакальный хирург Комитета по здравоохранению администрации
г. Санкт-Петербурга, доктор медицинских наук, профессор*



В.Г. Пищик

"13" февраля 2017 г.

Подпись д.м.н. профессора В.Г. Пищик
заверяю " 13 " 02 2017



194291, Россия, Санкт-Петербург, пр. Культуры 4,
Клиническая больница №122 им. Л. Г. Соколова,
I Хирургическое отделение
Телефон: +7 (921) 919-07-49
E-mail: 9190749@mail.ru