

ОТЗЫВ

доктора медицинских наук, профессора Андрея Борисовича САЗОНОВА 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.

Диссертация К.М. Гринева посвящена важной проблеме – формированию артериовенозных фистул для гемодиализа. Автор справедливо отмечает, что заместительная терапия у пациентов с терминальной почечной недостаточностью методом хронического гемодиализа, позволяющая сохранять жизни миллионам нуждающимся в протезировании функции почек, обрела доступность и эффективность только с внедрением в клиническую практику постоянного артериовенозного доступа к системе гемодинамики. Именно артериализованная, поверхностно расположенная подкожная вена верхней конечности, имеющая высокую объемную скорость кровотока, обеспечивает длительное, эффективное и безопасное использование артериовенозной фистулы, в качестве доступа к крови. При выполнении операций формирования артериовенозных соустьев применяются технологии ангиохирургии. Эти вмешательства выполняются на неизмененных сосудах и имеют целью не лечение заболевания артерий или вен, а создание технологической конструкции, единственное назначение которой – обеспечение аппарата «искусственная почка» достаточным потоком крови пациента. Диссертант обоснованно указывает, что не столько рутинная техника сосудистого шва, сколько оценка общего состояния пациента, особенностей его сердечно-сосудистой системы и топографической анатомии конечности, обеспечивает успех этого типа вмешательств. И если формирование первичных артериовенозных доступов и лечение при тромботических и инфекционных осложнениях достаточно эффективно выполняют врачи различных специальностей – хирурги, сосудистые хирурги, и даже нефрологи, то методология оказания помощи при таких состояниях, как доступ – ассоциированные сердечная недостаточность и ишемический синдром обкрадывания, оставляет желать много лучшего. Показания, диагностический алгоритм, и тактика выполнения корригирующих фистулы вмешательств не только в отечественной, но и мировой литера-

туре, не определены однозначно, что и отражается в значительном числе неудовлетворительных результатов при лечении этой категории пациентов.

В этой связи, актуальность исследования, избранного соискателем, Гриневым К. М., представляется очень актуальной.

Формулируя цель работы, автор предложил выполнить построение идеологии вокруг «улучшения качества жизни пациентов с ХБП 5 ст.», как универсального интегрального критерия эффективности оказания помощи этой группе больных. Адекватные поиску решений поставленной цели задачи обусловили определение характеристик материала и выбор методов исследования. Автором проанализирована выборка из 778 пациентов, получавших лечение методом гемодиализа в ведущих специализированных центрах Санкт-Петербурга и Ленинградской области. Следует отметить оригинальную компоновку методов диагностического исследования пациентов, включающую, наряду с рутинными функциональными методиками, авторские, или редко используемые в научных и клинических испытаниях, тесты. Именно доступная воспроизводимость методов исследования, наряду со стандартной технологией статистической обработки, обеспечивают работе соискателя очевидную достоверность. Обсуждая полученные результаты, автор убедительно формулирует фундаментальные выводы исследования: главными звеньями в патогенезе осложнений артериовенозных фистул являются доступ – ассоциированные сердечная недостаточность и ишемический синдром обкрадывания. Очевидна общность причин их вызывающих, правомочно позволяют объединить эти два явления термином «гемодинамические осложнения постоянного сосудистого доступа». Исходя из четко сформированной схемы патогенеза, соискатель предлагает объективные алгоритмы диагностических программ и выбора тактики последовательно выполняемых оперативных вмешательств на постоянном сосудистом доступе. Результаты выполненных автором реконструктивных хирургических вмешательств, наглядно подтверждают справедливость сделанных им научно – практических выводов.

Автореферат диссертации К. М. Гринева воспринимается как самостоятельная научная работа, при прочтении которой складывается полноценное впечатление о структуре и содержании собственно, диссертации. Труд автора выполнен методически точно, выводы полностью соответствуют заявленным задачам. Практические рекомендации представлены оригинально, в виде схем принятий

решений. Логика построения их последовательна, основана на привлечении критериев достоверного объективного и функционального обследования пациентов, опирающихся на патогенетические основы развития гемодинамических осложнений постоянного сосудистого доступа. Автор сообщает о значительном числе апробаций и публикаций материалов, изложенных в диссертационном исследовании.

Научно - квалификационный труд Гринева К. М. полезен для хирургии.

Замечаний по автореферату у меня не возникло.

Суммируя вышеизложенное, считаю, что работа Гринева К. М. «Пути улучшения диагностики и хирургического лечения гемодинамических осложнений артериовенозных фистул для хронического гемодиализа», представляет собой законченную самостоятельно выполненную научно-исследовательскую работу, которая решила крупную научную проблему улучшения качества жизни пациентов, находящихся на лечении хроническим гемодиализом. Актуальность, объем проведенных исследований, научная новизна и практическая значимость диссертации 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.

Контактные данные:

Ф.И.О. – Сазонов Андрей Борисович;

Ученая степень – доктор медицинских наук;

Ученое звание – профессор;

Должность – профессор 1-ой кафедры (хирургии усовершенствования врачей);

Подразделение – 1-ая кафедра и клиника хирургии (усовершенствования врачей);

Организация – Федеральное государственное бюджетное военное образовательное учреждение высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации.

Адрес – 194044, Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, д.6;

Телефон +7 (911) 269 3375

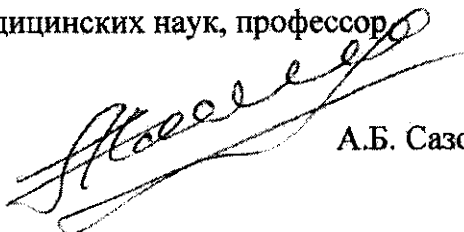
Профессор 1-ой кафедры хирургии (усовершенствования врачей)

ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова»

Министерства обороны Российской Федерации,

доктор медицинских наук, профессор

11 февраля 2017 г.



А.Б. Сазонов

Подпись доктора медицинских наук, профессора, Сазонова Андрея Борисовича подтверждаю.

11 февраля 2017 г.

