

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Ибрагимова Дениса Радиковича на тему: «Пути улучшения формирования нативных артериовенозных фистул для пациентов на программном гемодиализе», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 Хирургия.

Актуальность темы.

За последние три десятилетия в мире резко возросло число пациентов, получающих постоянное поддерживающее лечение диализом. По оценкам, сделанным в 2010 году, число пациентов, находящихся на диализе, превысило 2 миллиона человек по всему миру, а данные моделирования свидетельствуют о том, что к 2030 году число таких пациентов увеличится более чем в два раза. В РФ ежегодный прирост количества больных, страдающих хронической почечной недостаточностью, соответствует общемировым тенденциям.

Важность проблемы ХБП терминальной стадии с медицинской, социальной и организационной точек зрения обусловлена высокой летальностью, инвалидизацией и сложностью технического обеспечения современных методов лечения этой патологии. Подавляющее число пациентов с данной патологией — это лица молодого и трудоспособного возраста, что обуславливает высокую актуальность поиска новых методов лечения больных с данной патологией.

Разработка способов для улучшения первично сформированных АВФ, поддержания адекватной функции сосудистого доступа для гемодиализа, методов предупреждения развития осложнений, внедрение мультидисциплинарного подхода, улучшение методов диагностики при

формировании АВФ и возникающих осложнений ПСД у пациентов с ХБП терминальной стадии, представляет актуальную проблему для хирургов, занимающихся данной проблемой.

Научная новизна и практическая значимость заключается в том, что автором использованы современные методики сбора и обработки информации, анализировано достаточное количество больных, что определяет достоверность полученных выводов и рекомендаций.

Автором на основании большого клинического материала изучено распределение больных с хронической болезнью почек терминальной стадии по полу и возрасту, по этиологии основного заболевания, по срокам наступления осложнений со стороны постоянного сосудистого доступа для гемодиализа, выявлены наиболее часто встречающиеся осложнения артериовенозной фистулы. Разработан и внедрен хирургический прием для усовершенствования методики при формировании нативной артериовенозной фистулы на предплечье. Проведен анализ возникновения ранних и поздних осложнений постоянного сосудистого доступа, учитывающий основное этиологическое заболевание, ставшее причиной хронической почечной недостаточности терминальной стадии, в послеоперационном периоде. Разработана и внедрена прогностическая модель развития осложнений после формирования нативной артериовенозной фистулы для программного гемодиализа в зависимости от этиологии хронической болезни почек и уровня формирования АВФ на предплечье.

Достоверность полученных результатов

В основе настоящей работы лежит анализ результатов обследования и хирургического лечения 476 пациентов, страдающих ХБП терминальной стадии, которым проводилась заместительная почечная терапия методом программного гемодиализа. Всем пациентам была выполнена операция по

формированию нативной АВФ на предплечье, за период 2016-2020 гг., на базе кардиохирургического отделения ГБУЗ МЗ РБ «Городская клиническая больница №21 г. Уфы» и кафедры факультетской хирургии ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России. Дизайн работы – одноцентровое, ретроспективное и проспективное, когортное, контролируемое. В зависимости от применяемого способа хирургического лечения пациенты были разделены на основную группу – 236 пациентов и группу сравнения – 240 пациентов. Интраоперационно, в основной группе, использовалась разработанная методика формирования артериовенозной фистулы с проведением баллонно-гидравлической дилатации используемой вены. В группе сравнения проводилась традиционная методика формирования артериовенозной фистулы. Пациенты распределены в исследуемых группах по полу и возрасту, по этиологии основного заболевания, по срокам наступления осложнения со стороны постоянного сосудистого доступа для гемодиализа.

Диссертация изложена на 143 страницах печатного текста и состоит из введения, обзора литературы, главы характеризующей материалы и методы исследования, главы с описанием собственных исследований, обсуждения полученных результатов, выводов, практических рекомендаций и библиографического указателя, который включает в себя 179 источников, из которых 72 отечественных и 107 иностранных авторов. Диссертация содержит 18 таблиц, 39 рисунков.

Личный вклад автора в создание базы данных пациентов, проведение исследования и оформления работы не вызывает сомнения.

Автореферат выполнен в соответствии с предъявляемыми требованиями содержит основные положения, выводы и практические рекомендации. Принципиальных замечаний по автореферату диссертационной работы нет.

Заключение


Таким образом, судя по автореферату, можно сделать заключение, что диссертационная работа Ибрагимова Дениса Радиковича на тему: «Пути улучшения формирования нативных артериовенозных фистул для пациентов на программном гемодиализе» по актуальности, новизне, научной и практической значимости результатов, является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненного автором исследования содержится решение важной научно-практической задачи по вопросам повышения эффективности комплексного лечения больных страдающих хронической болезнью почек и формированию сосудистого доступа для гемодиализа.

Диссертационная работа Ибрагимова Дениса Радиковича на тему: «Пути улучшения формирования нативных артериовенозных фистул для пациентов на программном гемодиализе» является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические положения и практические рекомендации, совокупность которых можно квалифицировать, как новое решение научной задачи в области хирургии - совершенствованию диагностики и лечения больных с хронической болезнью почек и формированию артериовенозной фистулы. Диссертационная работа Д.Р. Ибрагимова полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемых к диссертациям, а ее автор Ибрагимов Денис Радикович заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 Хирургия.

Согласен на сбор, обработку, хранение и размещение в сети «Интернет» моих персональных данных (в соответствии с требованиями Приказа Минобрнауки №2 662 от 01.07.2015г), необходимых для работы диссертационного совета 21.2.004.01

д.м.н., доцент кафедры хирургии №1,
Институт «Медицинская академия
им. С.И. Георгиевского»
ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И. Вернадского»,
главный врач « клиники Семейная»
Гербали Оксан Юрьевна

(3.1.9 – хирург)

Подпись  заверяю:

« 5 » 05 2022 г.

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Крымский федеральный университет имени В.И. Вернадского», 295007 индекс, Российская Федерация, Республика Крым, г. Симферополь, проспект Академика Вернадского, 4 Телефон(3652) 60-84-98.
http://https://cfuv.ru/e-mail: cf_university@mail.ru

