

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. В основной группе интраоперационно 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 Ибрагимов Д.Р. полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842, предъявляем к диссертациям, и ее автор Ибрагимов Денис Радикович заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 - Хирургия.

Заведующий кафедрой факультетской хирургии ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, доктор медицинских наук (3.1.9. - Хирургия), профессор

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

Демин Дмитрий Борисович

10.05.2022г

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. 460000, Российская Федерация, Оренбургская область, г. Оренбург, ул. Советская/ул. М.Горького/пер. Дмитриевский, 6/45/7, +7 (3532) 50-06-06 (доб.601), +7(3532) 50-06-20, orgma@esoo.ru, www.orgma.ru



Подпись:
Служба кадров