



«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по науке и инновационной
деятельности федерального
государственного бюджетного
образовательного учреждения
высшего образования

«Северо-Западный государственный
медицинский университет им. И.И. Мечникова»

Министерства Российской Федерации

д.м.н., профессор

Силин А.В.



2021 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования «Северо-Западный государственный
медицинский университет им. И.И. Мечникова» Министерства
здравоохранения Российской Федерации
о научно-практической значимости диссертационной работы Азарова
Михаила Валерьевича на тему «Хирургическая анатомия магистральных вен
при их дисплазиях у детей», представленной на соискание учёной степени
кандидата медицинских наук по специальности 14.01.19 – детская хирургия

Актуальность темы выполненной работы

Диссертационная работа Азарова Михаила Валерьевича посвящена
важной и актуальной проблеме - улучшению результатов и повышению
эффективности лечения детей с врожденной дисплазией магистральных вен
нижних конечностей. Дисплазия магистральных вен (ДМВ) – синдром
Клиппеля-Треноне (КТС) встречается с частотой 1:10000 человек без

гендерного предпочтения. Клиническая картина в описании авторов синдрома характеризуется триадой симптомов: сосудистыми пятнами, варикозными атипичными венами, гипертрофией мягких тканей и костей с увеличением объема и длины пораженной конечности. Возникновение ангиодисплазий, носящих спорадический характер, до сих пор остается невыясненной и малоизученной проблемой. Авторы в своих исследованиях указывают на многообразие причин развития этого заболевания, к коим относятся последствия перенесенного тромбоза магистральных вен у плода во время внутриутробного развития, мутации в гене PIK3CA, способствующие пролиферации, как тканей вообще, так и капиллярного русла в частности. Однако в литературе отсутствуют однозначные данные, касающиеся особенностей диагностики и лечения врожденных дисплазий магистральных вен у детей в зависимости от типа их поражения. Поздняя диагностика порока ведет к ухудшению результатов лечения и значимому снижению качества жизни пациентов, поэтому представленная к защите диссертационная работа, посвященная вопросам классификации дисплазии магистральных вен, анализу вариантов хирургической анатомии аномально развитых сосудов, отвечающие задачам оптимизации диагностической и лечебной тактик ведения пациентов с указанной патологией, безусловно, является актуальной, способствующей совершенствованию хирургической помощи детям и повышению информированности специалистов о редком врожденном заболевании сосудов. Автор убедительно показал это в своей диссертационной работе, рационально сформулировав цель и задачи исследования.

**Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов
и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Впервые у детей с дисплазиями магистральных вен определены и систематизированы анатомо-хирургические варианты строения вен в зависимости от типа поражения – в эмбриональном или фетальном периоде, а также от степени повреждения и тяжести развившегося заболевания.

Проведена оценка эффективности хирургического лечения детей с ДМВ в отдаленные сроки.

Данный принципиально новый подход автора впервые выявил закономерности течения заболевания, определил особенности тактики диагностики и лечения при различных формах дисплазии магистральных вен.

Значимость для науки и практики полученных автором диссертации результатов

Выполненное исследование позволило расширить представления о возможности методов диагностики и вариантах лечения детей с дисплазиями магистральных вен. Выявленные анатомо-хирургические варианты строения магистральных вен при их дисплазиях эмбрионального и фетального типов у детей позволило индивидуализировать варианты оперативного лечения для каждого отдельного случая – склерозирование, лазеросклеротерапия кожных капиллярэктазий, резекция патологического бассейна, устранение экстравазальной компрессии, микрохирургическое шунтирование, удаление ангиоматозных тканей, ампутации. Положения, выносимые на защиту, сформулированы соискателем в трех пунктах, в которых отражены сущность полученных научных результатов, отличительные признаки новых научных результатов, характеризующие вклад соискателя в область науки, к которой относится тема диссертации и сравнительная оценка их научной и практической значимости.

Автором установлено, что выраженность жалоб у пациентов (боли и судороги в икроножных мышцах) и клинических проявлений ортопедической патологии и патологии органов малого таза у детей имеет прямую корреляционную связь со степенью тяжести дисплазии магистральных вен. Хирургическая анатомия глубоких вен зависит от типа ДМВ (эмбриональный или фетальный) и степени тяжести заболевания, меняясь от минимальных признаков дисплазии сосудов до их аплазии, а эффективность хирургического лечения дисплазии магистральных вен у детей зависит от ее типа (эмбриональный или фетальный), а также степени тяжести заболевания.

Представленные результаты указывают на высокую практическую значимость работы, направленную на улучшение результатов лечения детей с дисплазией магистральных вен нижних конечностей на основании исследования их хирургической анатомии и выбора метода хирургической коррекции.

Обоснованность и достоверность результатов исследования

Достоверность результатов работы не вызывает сомнений. Она в должной мере обеспечена рациональным дизайном исследования, достаточным количеством клинических наблюдений - автор провел ретроспективный анализ документации, включающий результаты обследования и лечения 108 детей с дисплазиями магистральных вен за 15 лет наблюдения. В своей работе автор использовал современные и адекватные поставленным задачам методы исследования, что позволило обосновать дифференцированный подход к хирургической тактике у пациентов с синдромом дисплазии магистральных вен нижних конечностей. Объективность и обоснованность оценки полученных данных гарантируется статистическим, выполненным с использованием современных методов и процедур обработки данных. Все результаты диссертации, изложенные в выводах и положениях, выносимых на защиту, достаточно полно представлены в научных публикациях автора. Всего по теме диссертации опубликовано 10 печатных работ, из которых 3 статьи – в изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации для публикации материалов диссертации на соискание ученой степени кандидата наук.

Общая характеристика работы и оценка её содержания

Диссертация изложена на 149 страницах машинописного текста и имеет традиционную структуру - состоит из введения, 6 глав, включающих обзор литературы, материал и методы, четыре главы результатов

собственных исследований и их обсуждения, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы. Работа содержит 32 таблицы и иллюстрирована 45 рисунками. Список литературы включает 204 источника современной научной литературы, в том числе 162, принадлежащих зарубежным авторам.

Введение. Автором представлены актуальность и научная новизна исследования, его теоретическая и практическая значимость, четко определены цель и задачи работы, сформулированы 3 основных положения, выносимых на защиту. Во введении приведены и обоснованы сведения о степени достоверности и обоснованности полученных результатов, их апробации и внедрении в практику, структуре и объёме диссертации.

Первая глава. Автором проведен подробный литературный обзор, в котором изложены современные представления о состоянии вопроса диагностики и лечения дисплазии магистральных вен у детей. Анализ литературных источников позволил автору объективно оценить состояние данной проблемы, выделить вопросы, которые не нашли однозначного решения, а также предложить возможные пути их решения.

Вторая глава. Материалы и методы, представленные во второй главе диссертации, включают клиническую характеристику и методы, примененные для диагностики и лечения обследованных детей, прежде всего ангиографические методики, МСКТ с сосудистым усилением, МРТ.

В третьей главе достаточно полно представлены результаты собственных исследований, проведенных у 108 пациентов. Подробно описана клиническая характеристика больных с дисплазией магистральных вен с учетом типа и степени тяжести заболевания.

В четвёртой главе подробно изложены результаты вазоконтрастного обследования пациентов с дисплазиями магистральных вен. В каждой из групп пациентов выявлены свои варианты аномальной хирургической анатомии вен и хорошо иллюстрированы сканами исследований.

Пятая глава посвящена результатам лечения детей с дисплазиями магистральных вен, приведены схемы и интраоперационные иллюстрации операций, а также анализ и иллюстрации отдаленных результатов. Ориентируясь на жалобы, клиническую картину, современную диагностику варианты хирургической анатомии магистральных вен, определена взаимосвязь между типом операции и тяжестью заболевания, позволяющая определить тот или иной способ оперативного вмешательства, что в свою очередь значительно повышает успех лечения у пациентов с дисплазиями магистральных вен.

В шестой главе проведена оценка эффективности хирургического лечения дисплазии магистральных вен у детей - отдельно у пациентов с эмбриональным и фетальным типами поражения. На основе результатов обследования детей в отдаленные сроки после операции, использование данных анкетирования пациентов и их родителей, а также результатов статистического анализа сделаны выводы о том, что в большинстве случаев при легких и средних формах заболевания (эмбриональный и фетальный типы) после проведенного лечения у больных наступает стойкое улучшение. При тяжелых и крайне тяжелых формах эмбрионального типа, в связи с прогрессированием заболевания, эффективность лечения снижается.

Замечания и вопросы.

По существу изложенных в диссертации материалов принципиальных замечаний нет. В тексте имеются единичные стилистические ошибки, не снижающие достоинства диссертации.

Основные вопросы, которые возникли при тщательном знакомстве с материалами диссертации, могут быть предложены в порядке дискуссии в процессе публичной защиты.

1. Как Вы считаете, в каком возрасте следует проводить комплекс исследований для подтверждения синдрома мальформации магистральных вен нижних конечностей и определения особенностей хирургической анатомии дисплазии этих магистральных сосудов, чтобы получить

оптимально точный результат для решения тактических задач в лечении ребенка?

2. Возможно ли и нужно ли это делать ребенку первых месяцев жизни?

Обсуждение результатов исследования представлено, как подробный систематизированный анализ полученных результатов собственного исследования и сопоставление их с результатами существующих научных данных, что логично интерпретирует результаты диссертационной работы и позволяет сформулировать обоснованные выводы, соответствующие цели и задачам исследования. Завершают диссертационную работу практические рекомендации, перспективы дальнейшей разработки темы и список литературы, которые четко согласуются с предыдущими разделами.

Материал диссертации изложен хорошим литературным языком, легко читается, структура работы логична, каждый из разделов значителен. Автореферат отражает основные результаты и выводы исследования, список опубликованных автором работ по теме диссертации, и соответствует основным положениям диссертации. Замечаний по его содержанию нет.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты и выводы диссертационного исследования могут быть рекомендованы для использования в практической работе районных, городских и областных лечебно-профилактических учреждений, специализированных клиник, перинатальных центров всех уровней, а также научно-исследовательских институтов. Они также могут быть рекомендованы к использованию в учебном процессе медицинских вузов на кафедрах детской хирургии, ортопедии, пластической хирургии, топографической анатомии и оперативной хирургии.

Материалы исследования включены в учебный процесс кафедры хирургических болезней детского возраста ФГБОУ ВО СПбГПМУ.

Заключение

Диссертационная работа Азарова Михаила Валерьевича «Хирургическая анатомия магистральных вен при их дисплазиях у детей», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Купатадзе Димитрия Димитриевича, является завершенной, научно-квалификационной работой, посвященной развитию одного из актуальных направлений детской хирургии. Работа по своей актуальности, научной новизне и практической значимости, обоснованности научных положений и выводов соответствует установленным требованиям «Положения о порядке присуждения ученых степеней» №842 от 24 сентября 2013 года, с изменениями и дополнениями, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации № 335 от 21 апреля 2016 года и постановлением Правительства Российской Федерации № 1168 от 01.10.2018 года, а её автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.19 – детская хирургия.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры детской хирургии Северо-Западного государственного медицинского университета имени И.И. Мечникова Министерства здравоохранения Российской Федерации, протокол №5 от 23.04.2021 года.

Профессор кафедры детской хирургии
ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова
Минздрава России
доцент, доктор медицинских наук



М.В. Щебенков

191015, Санкт-Петербург, ул. Кирочная, д.41, Телефон +7(812) 303-50-00,
Электронная почта: rectorat@szgmu.ru, сайт: <https://szgmu.ru/>

