

ОТЗЫВ

Заведующего кафедрой и клиникой факультетской хирургии ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России, доктора медицинских наук, профессора Вачёва Алексея Николаевича на автореферат диссертации Черных Николая Александровича на тему «Гендерные особенности как критерий хирургического риска резекции аневризмы брюшной аорты», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

Одной из актуальных проблем современной сосудистой хирургии остаётся несоответствие между формальными показаниями к хирургическому лечению аневризмы брюшной аорты и реальными клиническими исходами у различных категорий пациентов. В последние годы всё большее внимание уделяется факторам, не отражённым напрямую в существующих клинических рекомендациях, но способным оказывать существенное влияние на течение заболевания и результаты операций.

В этой связи диссертационная работа Черных Н.А. представляет значительный интерес, поскольку в ней пол пациента рассматривается не как описательная характеристика, а как самостоятельный клинико-прогностический фактор, который необходимо учитывать при выборе общей стратегии лечения больных с аневризмой брюшной аорты. Работа выполнена на основании анализа значительного клинического материала – 447 больных с аневризмой брюшного отдела аорты.

Автор показал, что у женщин аневризма брюшной аорты диагностируется на более поздних этапах заболевания, чем у мужчин, что сопровождается большей частотой осложнённых форм и необходимостью выполнения операции в условиях ограниченного времени для предоперационной подготовки. Связано это как с менее выраженной клинической симптоматикой, так и с особенностями скрининга и маршрутизации пациентов женского пола.

Принципиальным и практически очень важным можно признать положение о том, что оценка показаний к операции, основанная только на размерах аневризм недостаточна. В представленном исследовании продемонстрировано, что использование единых размерных показателей аневризмы без учёта пола пациента может приводить к недооценке риска разрыва у женщин и, как следствие, к запоздалому хирургическому вмешательству. Эти данные имеют принципиальное значение для обсуждения целесообразности пересмотра существующих показаний к операции в женской популяции.

Автором также показано, что женский пол ассоциирован и характером послеоперационного восстановления. У женщин отмечена большая чувствительность к ишемическим и реперфузионным воздействиям, что требует более взвешенного подхода к выбору методов органопротекции и тактики ведения раннего послеоперационного периода.

Научная новизна работы заключается в формировании концепции, в которой пол пациента рассматривается как интегральный маркер хирургического риска, сочетающий в себе анатомические, физиологические и клинические компоненты. Такой подход расширяет традиционное понимание о факторах риска и может служить основой для разработки более точных прогностических моделей и шкал оценки операционного риска при аневризме брюшной аорты.

С практической точки зрения данная работа позволит хирургам принимать более взвешенные и обоснованные решения на этапах скрининга, диспансерного наблюдения и выбора сроков и методов хирургического лечения. Представленные данные могут быть использованы при разработке локальных клинических протоколов и при обучении врачей сосудистых и кардиохирургических специальностей.

Автореферат характеризуется высоким методологическим уровнем, логичной структурой и чёткой ориентацией на клиническую практику. Выводы конкретны, соответствуют поставленным задачам.

Замечаний к содержанию и оформлению автореферата нет.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

3