

ОТЗЫВ

Официального оппонента, руководителя кардиохирургического центра, заведующего кардиохирургическим отделением № 2 Бюджетного учреждения здравоохранения Воронежской области «Воронежская областная клиническая больница №1», доктора медицинских наук, профессора Ковалёва Сергея Алексеевича на диссертационную тему Ивановой Елены Васильевны на тему «Результаты имплантации протезов малого диаметра в аортальную позицию», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26-сердечно-сосудистая хирургия.

Актуальность темы диссертации

В хирургии коррекции пороков клапанов сердца лидирующее место принадлежит операции протезирования аортального клапана. По данным профильной комиссии по сердечно-сосудистой хирургии Министерства Здравоохранения РФ на протяжении последних лет отмечается рост количества имплантируемых протезов в аортальную позицию и в 2019 г. их доля составила 60,9% от числа всех протезов, применяемых в кардиохирургии. Во время операции хирурги часто сталкиваются с проблемой узкого корня аорты и необходимостью имплантации протезов малого диаметра, негативным следствием чего является риск развития синдрома «пациент-протез несоответствие». Данный синдром был описан более 40 лет назад, но до сих пор дискуссии об его влиянии на выживаемость, течение раннего и отдаленного послеоперационного периода, качество жизни не прекращаются. Также нет единого мнения о выборе методики оперативного вмешательства при малом фиброзном кольце аортального клапана. Самые ранние операции с расширением корня аорты заплатой из ксеноперикарда позволяют имплантировать протез на 1-2 размера больше, но сопряжены рядом

недостатков. Применение бескаркасных биологических протезов также увеличивает время ишемии миокарда и требует больших затрат времени и определенные навыки хирурга. Поэтому появление протезов с увеличенной площадью эффективного отверстия стало прорывом в хирургии узкого корня аорты, ввиду простоты в исполнении и значительном снижении частоты синдрома «пациент-протез несоответствие».

Актуальность темы не вызывает сомнений - подобные операции часто выполняются в кардиохирургических отделениях. В связи с этим, цели и задачи данной диссертационной работы представляют безусловный интерес для современной клапанной хирургии.

Новизна исследования и полученных результатов диссертации

В представленной диссертационной работе проведена комплексная оценка результатов операции изолированной замены аортального клапана протезами малого диаметра. Автор впервые проанализировал изменения гемодинамики, регресс гипертрофии миокарда, летальность и ее предикторы в раннем и отдаленном периоде, разделив предварительно пациентов на группы по возрасту (младше и старше 60 лет) и типу имплантированного протеза (механический или биологический). Сформулированы выводы о влиянии протезов малого диаметра на результаты операции у лиц молодого и среднего возраста, а также определены сроки наступления структурной дегенерации биологических протезов малого диаметра.

Значимость для науки и практики полученных результатов

Научно-практическая значимость диссертационной работы не вызывает сомнений. В исследовании проанализированы результаты замены аортального клапана протезами малого диаметра в раннем и отдаленном

послеоперационном периоде. Показано преимущество современных протезов с увеличенной площадью эффективного отверстия. Отмечен более замедленный регресс гипертрофии миокарда у лиц младше 60 лет по сравнению с пациентами более старшей возрастной группы, что связано с большей физической активностью больных молодого и среднего возраста. Поэтому к выбору методики оперативного лечения аортального порока в условиях малого фиброзного кольца данной категории больных необходимо подходить индивидуально.

Основные положения диссертации и практические рекомендации представляют интерес для деятельности любого кардиохирургического подразделения.

Степень обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертационной работе

Результаты диссертационной работы подтверждены достоверными статистическими расчетами и достаточным количеством наблюдений. Выводы, практические рекомендации обоснованы и соответствуют поставленным целям и задачам.

Оценка содержания и оформления диссертационной работы

Диссертационная работа Ивановой Е.В. является завершенным научно-квалификационным трудом, содержит достаточный объем клинических наблюдений. Диссертация изложена на 137 машинописных листах, состоит из введения, 5 глав, выводов и практических рекомендаций, библиографического указателя, который включает в себя 29 отечественных и 160 иностранных авторов. Работа иллюстрирована 31 таблицей и 14 рисунками.

Введение

В данном разделе представлена актуальность проблемы, научная новизна и ее практическая значимость. На основании этого поставлены цели и задачи работы.

Глава 1. Обзор литературы

В обзоре литературы проанализирован достаточный объем отечественных и зарубежных публикаций. Приводится историческая справка и даны определения синдрома «пациент-протез несоответствие», понятия узкого корня аорты и протезов малого диаметра. В данной главе отражено современное состояние проблемы применения протезов малого диаметра у пациентов молодого и среднего возраста (младше 60 лет), а также у пациентов старшей возрастной группы (старше 60 лет), включая больных, которым имплантировали биологические протезы малого диаметра. Кроме того, в обзоре литературы приведены хирургические способы увеличения размеров фиброзного кольца аортального клапана, применяющиеся для имплантации протезов большего размера, аргументированно описаны преимущества и недостатки этих методов. Подробно описано применение разных типов биологических и механических протезов малого диаметра с увеличенной площадью эффективного отверстия, которые позволяют уменьшить частоту и степень тяжести синдрома «пациент-протез несоответствие».

Автор объективно освещает проблему, всесторонне анализируя большой объем научной информации.

Глава 2. Материалы и методы

В главе 2 автором описываются материалы и методы диссертационной работы. В анализ включены 250 пациентов, которым в период с 2007 по 2017 гг. было выполнено изолированное протезирование аортального клапана протезами малого диаметра. Показано распределение пациентов по группам, дана полная клиническая характеристика больных в исследуемых группах.

Описаны методы статистической обработки, используемые при анализе результатов исследования.

Глава 3. Непосредственные результаты протезирования аортального клапана протезами малого диаметра

В данной главе проанализирована госпитальная летальность и проведен статистический анализ для определения ее предикторов. Выполнен полный анализ нелетальных осложнений, также приведены клинические примеры во всей диссертации. Проведена оценка изменений гемодинамики и гипертрофии миокарда левого желудочка по группам. Отмечено, что в группе пациентов младше 60 лет летальности нет, также не наблюдалось протеззависимых причин госпитальной летальности.

Глава 4. Отдаленные результаты протезирования аортального клапана протезами малого диаметра

В главе 4 подробно описаны изменения гемодинамики и гипертрофии миокарда левого желудочка в отдаленном периоде в зависимости от типа имплантированного протеза и возраста пациента. Несмотря на полученные положительные результаты во всех группах, у пациентов младше 60 лет отмечается более замедленный регресс гипертрофии миокарда и завышенные показатели транспротезных градиентов давления по данным стресс-эхокардиографии, что связано с большей физической активностью и метаболическими затратами. В ходе исследования был проведен анализ свободы от структурной дегенерации для каждой модели биологических протезов. Показано, что современные модели протезов с увеличенной эффективной площадью обеспечивают лучшую гемодинамику по сравнению со стандартными протезами. Проанализирована отдаленная летальность, причины и исходы повторных операций.

Глава 5. Обсуждение полученных результатов

В этой главе подводится итог диссертационной работы, ее значимости и

актуальность, выполняется сравнение полученных результатов с другими отечественными и зарубежными исследованиями. Полученные диссертантом результаты исследования имеют важное практическое значение.

Выводы и практические рекомендации

Выводы диссертационной работы соответствуют поставленным задачам и основываются на статистически достоверном материале. Практические рекомендации обоснованы и могут применяться в работе кардиохирургических отделений.

Подтверждение публикаций по теме диссертационной работы

Основные положения диссертации представлены в 9 печатных работ, в том числе три статьи в журналах, рекомендуемых Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки РФ для публикации основных результатов диссертационных исследований.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертационной работы

Содержание автореферата полностью соответствует основным положениям диссертационной работы. Замечаний по оформлению нет.

Заключение

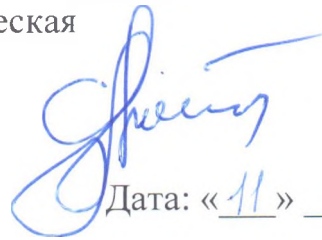
Диссертация Ивановой Елены Васильевны на тему «Результаты имплантации протезов малого диаметра в аортальную позицию», является научно-квалифицированной работой, в которой содержится анализ актуальной проблемы хирургии клапанов сердца при малом фиброзном кольце аортального клапана, имеющего существенное значение для кардиохирургической практики.

Актуальность темы, объем клинического материала, новизна полученных результатов, а также практическая значимость работы соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 г., предъявляемых к кандидатским диссертациям, а сам автор заслуживает присуждения ему ученой степени кандидата медицинских наук.

Официальный оппонент

Руководитель кардиохирургического центра,
заведующий кардиохирургическим отделением № 2
БУЗ ВО «Воронежская областная клиническая
больница №1»

Доктор медицинских наук, профессор



С.А. Ковалёв

Дата: « 11 » 01 20 21 г.

Подпись д.м.н., профессора С.А. Ковалёва заверяю.

Начальник отдела кадров

БУЗ ВО «Воронежская областная клиническая
больница №1»



И.В. Расенко

Адрес: 394066, г. Воронеж, Московский проспект, 151

Телефон: 8 (473) 257-96-92

<https://hospital-vrn.ru/>

E-mail: kovalevsa@vokb1.zdrav36.ru