

ОТЗЫВ

официального оппонента, руководителя кардиохирургического отделения №5 Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница № 15 имени О.М. Филатова Департамента здравоохранения города Москвы», доктора медицинских наук, профессора, Баяндина Николая Леонардовича на диссертационную работу Фомина Михаила Андреевича на тему «Септальная миоэктомия при протезировании аортального клапана у пациентов с тяжелым аортальным стенозом», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 – сердечно-сосудистая хирургия.

Актуальность темы диссертации

Операции по протезированию аортального клапана вследствие аортального стеноза занимают лидирующее место в хирургии пороков клапанов сердца. Главной целью данной операции является снижение трансклапанного градиента и уменьшение массы миокарда левого желудочка. Несмотря на богатый опыт подобных вмешательств, постоянное улучшение свойств протеза, ожидаемого значимого снижения градиента давления в выходном тракте левого желудочка и на протезе аортального клапана в послеоперационном периоде у пациентов с выраженной гипертрофией может не произойти. Септальная миоэктомия при протезировании аортального клапана позволяет улучшить перечисленные выше гемодинамические характеристики и способствует более эффективному обратному ремоделированию левого желудочка. Однако, предложения относительно выполнения данной процедуры нередко противоречивы, поскольку не определены четкие критерии необходимости выполнения данной процедуры. До конца не определено влияние данной процедуры на результаты хирургического лечения порока аортального

клапана. Разработанные рекомендации позволят оптимизировать лечебный процесс в медицинских учреждениях кардиологического и кардиохирургического профиля, что позволит повысить клиническую и экономическую эффективность. Актуальность темы не вызывает сомнений, так как подобные операции часто выполняются в кардиохирургических отделениях. В связи с этим, цели и задачи данной диссертационной работы представляют безусловный интерес для современной клапанной хирургии.

Научная новизна исследования и полученных результатов

В представленной диссертационной работе Фомина М.А. впервые проведена комплексная оценка результатов выполнения септальной миозектомии при протезировании аортального клапана у пациентов с тяжелым аортальным стенозом. Сформулированы выводы о безопасности выполнения септальной миозектомии при протезировании аортального клапана, положительном влиянии данной процедуры на гемодинамические характеристики в выходном тракте левого желудочка и на протезе аортального клапана. Было выявлено, что выживаемость, частота осложнений и реопераций в среднеотдалённом периоде среди исследуемых групп не различались. Однако, отмечено, что выполнение септальной миозектомии при протезировании аортального клапана благоприятно влияет на социальное и ролевое функционирование, обусловленное физическим состоянием после операции в среднеотдалённом периоде.

Научная и практическая значимость

Диссертация Фомина М.А. имеет научно-практическую значимость и посвящено актуальной проблеме в хирургии пороков сердца. Степень регресса гипертрофии миокарда является одним из основных критериев эффективности хирургической коррекции порока аортального клапана. Автор проанализировал показатели гемодинамики и выраженность обратного ремоделирования миокарда у пациентов, которым была выполнена

хирургическая коррекция тяжелого аортального стеноза. Это позволило сделать вывод о положительной клинической эффективности выполнения септальной миозектомии при протезировании аортального клапана. Особое значение данной процедуры подтверждается ее актуальностью у пациентов с узким фиброзным кольцом аортального клапана. Полученные данные свидетельствуют о необходимости тщательного планирования тактики оперативного вмешательства у пациентов с гипертрофией миокарда и тяжелым аортальным стенозом. Основные выводы и практические рекомендации данной диссертационной работы представляют безусловный интерес в хирургии клапанных пороков сердца.

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

Достаточный объем клинического материала гарантирует достоверные результаты исследования. Полученные данные были тщательно обработаны с использованием современных статистических методов, включая логистическую регрессионную модель, что подтверждает достоверность результатов. Выводы, практические рекомендации обоснованы и соответствуют поставленным целям и задачам.

Оценка содержания и оформления диссертационной работы

Диссертационная работа Фомина М.А. является завершенным научно-квалификационным трудом, содержит достаточный объем клинических наблюдений. Диссертация изложена на 111 страницах машинописного текста, состоит из введения, трёх глав, обсуждения результатов, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, который включает в себя 196 источников (33 отечественных и 163 зарубежных). Работа содержит 16 таблиц и иллюстрирована 30 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 первой главе автор подробно научным языком рассказывает об основных аспектах патофизиологии аортального стеноза и ремоделировании миокарда, показаниях для выполнения хирургического лечения. Автор описывает методы хирургического лечения аортального стеноза, всесторонне сравнивая их между собой, что позволяет читателю понять, какой метод наиболее применим в каждой отдельной ситуации. Подробно описано обратное ремоделирование левого желудочка после операции. Отдельного внимания заслуживают сведения о возникновении септальной миоэктомии, как хирургической процедуры, ее развитие и применение в современной кардиохирургии при протезировании аортального клапана. Одним из достоинств данной главы, несомненно, является большое количество ссылок на работы отечественных и зарубежных авторов последних лет, активно занимающихся данной проблематикой, в том числе и крупных систематических обзоров и мета-анализов. Обзор литературы хорошо структурирован, читается легко, отражает высокий уровень владения материалом. Замечаний по этой главе нет.

Глава 2. Материалы и методы исследования

В данной главе подробно описан дизайн исследования, критерии включения и исключения пациентов из исследования. Согласно дизайну, в исследовании проведен ретро- и проспективный анализ хирургического лечения 148 пациентов с тяжелым стенозом аортального клапана и гипертрофией миокарда левого желудочка, оперированных в период с 2012 по 2022 год. Представлена полная клиническая характеристика больных,

показано их распределение на исследуемые группы. Описаны методы обследования пациентов и параметры сравнения в дооперационном, раннем и среднеотдалённом послеоперационных периодах. Описаны особенности хирургических вмешательств. Описанные методы статистической обработки, которые автор использует при анализе результатов исследования, являются корректными и современными методами анализа. Замечаний по этой главе нет.

Глава 3. Результаты исследования

Данная глава состоит из двух подглав – непосредственные и среднеотдаленные результаты исследования. При описании непосредственных результатов представлены интраоперационные параметры, типы и размер имплантируемых протезов, описывается характеристика раннего послеоперационного периода и длительность лечения пациентов. Показано, что септальная миозектомия при протезировании аортального клапана не увеличивает длительность операции, ишемии миокарда и не способствует развитию сердечной недостаточности и осложнений других органов и систем в раннем послеоперационном периоде. Единственным статистически достоверным осложнением после септальной миозектомии является блокада левой ножки пучка Гиса ($p=0,62$). Однако, это не повлияло на результат лечения. Особое внимание уделяется оценке эхокардиографических гемодинамических показателей в выходном тракте левого желудочка и на протезе аортального клапана. При этом, рассчитаны показатели для пациентов с протезами малого и большого диаметра. Также автор отмечает, что по данным гистологического исследования, ни у одного пациента не наблюдалось характерное строение кардиомиоцитов для гипертрофической кардиомиопатии. Анализ неблагоприятных осложнений, реопераций, выживаемости в среднеотдалённом периоде подтверждает гипотезу о том, что септальная миозектомия при протезировании аортального клапана

является безопасной процедурой, при выполнении которой статистически достоверно не отмечается увеличение частоты неблагоприятных событий и летальности. Полнота охвата наблюдаемых пациентов в среднеотдаленном периоде составила 100%, что является достоинством данной работы. Автор также проводит анализ полученных эхокардиографических данных для оценки регресса гипертрофии миокарда левого желудочка у пациентов исследуемых групп. Также указана степень регресса для пациентов с протезами малого и большого диаметра. Для обоснования целесообразности выполнения септальной миозектомии при протезировании аортального клапана автор приводит такие методы статистического анализа, как график трехмерной модели по методу наименьших квадратов, логистическую регрессионную модель. Также приведены результаты опросника SF-36 для сравнения оценки качества жизни. Принципиальных замечаний нет.

Обсуждение полученных результатов

В данной главе подводится итог проанализированного материала, ее значимость и актуальность. Полученные результаты сопоставляются с данными отечественных и зарубежных исследований, посвященных теме септальной миозектомии при протезировании аортального клапана. Данная глава является логичным завершением диссертационной работы. Замечаний нет.

Заключение

В заключительной главе диссертации обобщены основные результаты, полученные в ходе исследования. Материал представлен в краткой и понятной форме, отражая основные моменты диссертационной работы. Замечаний по этой главе нет.

Выводы и практические рекомендации

Выводы диссертации отражают основные результаты проведенного исследования. Выводы последовательны, соответствуют поставленным задачам, основываются на статистически достоверном материале. Практические рекомендации обоснованы, могут применяться в работе специализированных кардиохирургических стационаров. Замечаний нет.

Подтверждение публикаций по теме диссертационной работы

Основные результаты диссертации изложены в четырех печатных работах, три из которых опубликованы в изданиях, рекомендованных Высшей Аттестационной Комиссией при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации для публикации основных результатов диссертационных исследований.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертационной работы

Автореферат написан в легко доступной для понимания форме, содержит иллюстративный материал, в полном объеме отражает содержание диссертации, по его содержанию и оформлению замечаний нет.

Заключение

Диссертация Фомина Михаила Андреевича на тему «Септальная миоэктомия при протезировании аортального клапана у пациентов с тяжелым аортальным стенозом», является самостоятельным научно-квалификационным исследованием, посвященным важной проблеме хирургии клапанов сердца – улучшение результатов протезирования аортального клапана у пациентов с тяжелым аортальным стенозом.

По актуальности темы, объему клинического материала, новизне полученных результатов, а также практической значимости представленное диссертационное исследование полностью соответствует требованиям п.9

«Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 г. (ред. от 18.03.2023), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а сам автор Фомин Михаил Андреевич заслуживает присуждения ему ученой степени кандидата медицинских наук по специальности «сердечно-сосудистая хирургия» – 3.1.15.

Официальный оппонент:

руководитель кардиохирургического отделения №5
государственного бюджетного учреждения
здравоохранения города Москвы
«Городская клиническая больница №15
им. О.М. Филатова Департамента
здравоохранения города Москвы»
доктор медицинских наук, профессор

Баяндин Николай Леонардович


(подпись)

« 14 » 09 2023 г.

Подпись д.м.н., профессора Баяндина Николая Леонардовича «ЗАВЕРЯЮ»

Начальник ОКО и УП ГБУЗ «ГКБ №15 ДЗМ»

Крайнова Евгения Валерьевна


(подпись)

Адрес: 111539, г. Москва, ул. Вешняковская, д.23.
Телефон: +7 (495) 375-15-55
E-mail: gkb15@zdrav.mos.ru, Сайт: <http://gkb15.moscow/>