

ОТЗЫВ

официального оппонента, руководителя лаборатории гибридных методов лечения сердечно-сосудистых заболеваний отдела сердечно-сосудистой хирургии института клинической кардиологии им. А.Л. Мясникова Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук Имаева Тимура Эмвяровича на диссертационную работу Кудринского Алексея Викторовича на тему «Результаты эндоваскулярного протезирования при расслоении аорты III типа», представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности «лучевая диагностика, лучевая терапия» – 14.01.13.

Актуальность темы исследования

Диссертационное исследование Кудринского А.В. изучает актуальные вопросы лучевой диагностики, рентгенэндоваскулярной и сердечно-сосудистой хирургии, касающиеся лечения пациентов с расслоением аорты III типа по Дебейки. Актуальность и основные трудности исследуемой темы обусловлены тем, что по данным отечественной и зарубежной литературы, научные мнения о подходах в оперативном лечении при дистальном типе расслоения аорты разнятся. Также многие исследования не учитывают динамику рентгено-морфологических параметров аорты после проведенного эндоваскулярного лечения, останавливаясь лишь на клинических показателях, что, вероятно, обусловлено трудностью организации проведения регулярных контрольных исследований. В дополнение к этому мало представлен опыт протяжённого эндоваскулярного протезирования нисходящей грудной аорты и влияние данной стратегии на отдалённые результаты эндоваскулярного протезирования. Не менее важным аспектом при оперативном лечении пациентов с расслоением аорты является и сочетание методов сосудистой и эндоваскулярной хирургии, что также требует высокого уровня организации лечебного процесса и высокого профессионализма сердечно-сосудистой команды с накоплением достаточного опыта вмешательств, что не всегда является возможным. Поэтому гибридный подход в лечении пациентов с расслоением аорты имеет меньшую распространённость, что делает изучение этого аспекта весьма

актуальным направлением исследовательской деятельности, которое также было затронуто в данной работе.

Новизна исследования и полученных результатов, степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Основная новизна исследования связана с решением актуальной клинической задачи – лечением пациентов с расслоением аорты III типа по Дебейки путём применения различных стратегий рентгенохирургических методик лечения и лучевых методов диагностики. Автором впервые произведено сравнение стратегии «локального» проксимального и «тотального» эндоваскулярного протезирования при расслоении аорты III типа. Также отслежены отдалённые результаты как открытых хирургических, так и эндоваскулярных вмешательств на нисходящей части грудного отдела аорты при данном виде аортальной патологии. Кроме этого, было продемонстрировано сочетание рентгенэндоваскулярных и сосудистых вмешательств, позволивших добиться одномоментной или этапной реконструкции ветвей дуги аорты и нисходящей части грудной аорты в зависимости от зоны имплантации устройств, минимизировав риски оперативного лечения. На основании данных морфометрического анализа аорты показана тенденция к более благоприятному ремоделированию аорты при использовании стратегии «тотального» эндоваскулярного протезирования.

Значимость для науки и практики результатов диссертации, возможные конкретные пути их использования

Представленная работа, несомненно, обладает и теоретической, и практической значимостью для рентгенэндоваскулярной хирургии и лучевой диагностики, а также для сосудистой хирургии, которая заключается в усовершенствовании стратегии эндоваскулярного лечения пациентов с расслоением аорты III типа. Полученные данные по эффективности и безопасности эндопротезирования при расслоении нисходящей грудной аорты позволяют рассматривать данный подход как приоритетный при наличии подходящей анатомии по данным МСКТ-аортографии с учетом рисков развития возможных осложнений. Применение неинвазивных методов лучевой диагностики

(компьютерная томография) представляет собой неотъемлемую часть диагностического и лечебного процесса, позволяющую не только спланировать эндоваскулярное протезирование аорты, но и проводить регулярную оценку эффективности проведенного вмешательства, а также отслеживать отдалённую надёжность выбранного метода и своевременно выявлять возможные осложнения.

Значимость выполненной научно-квалификационной работы заключается как в сравнении непосредственных и отдалённых результатов открытого хирургического и эндоваскулярного протезирования при расслоении аорты III типа по Дебейки, так и в определении стратегии «тотального» эндопротезирования в качестве более предпочтительной на основании морфометрических параметров, полученных при использовании неинвазивных методов лучевой диагностики.

Полученные результаты имеют конкретные точки приложения – в практической деятельности отделений лучевой диагностики, сердечно-сосудистой хирургии и отделений рентгенохирургических методов диагностики и лечения в многопрофильных клиниках и стационарах, специализирующихся на лечении сердечно-сосудистой патологии.

Полученные результаты уже получили внедрение в практическую деятельность отделения рентгенохирургических методов диагностики и лечения и отделения реконструктивно-восстановительной сердечно-сосудистой хирургии ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского», а также в образовательный процесс при обучении клинических ординаторов и врачей-курсантов по профильным специальностям.

Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации

Достоверность полученных результатов подтверждается достаточным объёмом клинического материала, который представлен анализом лечения 99 пациентов с расслоением аорты III типа по Дебейки в различной стадии течения заболевания с применением как открытого хирургического, так и эндоваскулярного протезирования аорты.

Результаты проведенного исследования нашли отражение в 3 статьях, опубликованных в журналах, рекомендованных ВАК для публикации основных

результатов диссертационных работ на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, а также доложены и обсуждены на научно-практических конференциях и съездах.

Оценка содержания диссертации

Диссертация Кудринского А.В. построена по классическому принципу, изложена на 147 страницах машинописного текста, иллюстрирована 54 рисунками и 18 таблицами. Список проанализированной литературы содержит 153 источника отечественных и зарубежных авторов.

В разделе **«Введение»** автор кратко излагает актуальность и целесообразность проведенного исследования, степень разработанности темы, даёт информацию о личном вкладе в исследование, приводит данные о достоверности результатов, об апробации работы и публикациях по теме диссертации. На основании сформулированной актуальности, новизны и практической значимости определены цели и задачи научно-квалификационной работы.

Глава 1 «Обзор литературы». В данной главе диссертант описывает исторические аспекты вопроса лечения пациентов с расслоением III типа, также приводит примеры разнообразных классификаций расслоения аорты, их преимущества и недостатки. Проанализированы данные мировой научной литературы, что наглядно подтверждает актуальность темы диссертационного исследования и в международной практике.

В Главе 2 «Материалы и методы» представлены данные по дизайну исследования, приведена характеристика групп больных, включенных в исследование, описаны методики проведения открытых хирургических и эндоваскулярных вмешательств, представлен протокол проведения оценки морфометрических параметров аорты на основе МСКТ-аортографии. Набранный объём материала достаточен для проведения корректной статистической обработки данных, с использованием соответствующих методов анализа.

Глава 3 содержит представление собственных результатов исследования. В данной главе отражено сравнение групп и подгрупп по показателям отдалённой выживаемости не только от выбранного метода оперативного лечения (открытая хирургия или эндопротезирование), но и в зависимости от зоны имплантации стент-

графта. Резюмируя предварительные результаты, Алексей Викторович показывает преимущество стратегии «тотального» эндоваскулярного протезирования над «локальным», основываясь на рентгено-морфологических показателях, отражающих процесс ремоделирования аорты после выполненных вмешательств при проведении контрольных компьютерно-томографических исследований. Также на показателях выживаемости продемонстрировано отрицательное прогностическое влияние имплантации стент-графтов в зоны 0-1 по сравнению с зоной 2 и ниже.

В целом результаты диссертации позволяют считать обоснованным предпочтительное применение техники «тотального» эндоваскулярного протезирования нисходящей грудной аорты с учётом рисков развития возможных осложнений при расслоении III типа по Дебейки.

В заключительном подразделе главы 3 представлено описание серии клинических наблюдений, наглядно отражающих спектр возможных осложнений как эндоваскулярного, так и открытого хирургического протезирования и методы их лечения.

В **Главе 4 «Обсуждение»** подводятся итог проделанной работы. Полученные в ходе исследования данные во многом перекликаются с результатами аналогичных работ отечественных и зарубежных учёных.

Выводы логично вытекают из результатов исследования и соотносятся с поставленной целью и задачами. Практические рекомендации обоснованы результатами проведенного исследования, чётко и конкретно сформулированы и имеют несомненное научно-практическое значение.

Принципиальных замечаний по оформлению и содержанию диссертации нет. Автореферат позволяет получить точное представление о проведённом исследовании, полностью отражает суть и основные результаты.

Совместных работ с соискателем не имею.

Заключение

Диссертационная работа Кудринского Алексея Викторовича «Результаты эндоваскулярного протезирования при расслоении аорты III типа» является самостоятельным научно-квалификационным трудом, содержащим решение

важной задачи эндоваскулярного протезирования аорты при лечении пациентов с расслоением III типа путём применения рентгенохирургической технологии.

В целом, по своей актуальности, научной новизне и практической значимости результатов, полученных на современном методологическом уровне, диссертация Кудринского Алексея Викторовича соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней» (утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013г. № 842), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, а автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия.

Официальный оппонент:

руководитель лаборатории гибридных методов лечения сердечно-сосудистых заболеваний отдела сердечно-сосудистой хирургии института клинической кардиологии им. А.Л. Мясникова Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук

Имаев Тимур Эмвярович

Подпись доктора медицинских наук Имаева Т.Э. заверяю.

Ученый секретарь

Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук



Скворцов Андрей Александрович

121552, г. Москва, ул. 3-я Черепковская, д. 15а
e-mail: info@cardioweb.ru

Дата: «28» сентября 2020 г.