

ОТЗЫВ

официального оппонента, заведующего отделением хирургического лечения ишемической болезни сердца Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук, профессора М.Д. Алшибая на диссертационную работу Льва Гелы Викторовича «Результаты изолированного коронарного шунтирования передней нисходящей артерии», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 - сердечно-сосудистая хирургия.

Актуальность темы диссертации

Ишемическая болезнь сердца (ИБС) остается одной из основных причин инвалидизации и смертности взрослого населения большинства стран мира. Наиболее эффективными способами лечения ИБС являются операция аортокоронарного шунтирования и чрескожные коронарные вмешательства, однако, проблема выбора оптимального метода реваскуляризации является неразрешенной и актуальной для современной России. Коронарное шунтирование и ЧКВ как основные методы реваскуляризации миокарда имеют свои преимущества и недостатки. В 1964 г. Колесов В.И. впервые в мире выполнил классический анастомоз левой внутренней грудной артерии с передней нисходящей артерией из торакотомного доступа, что в дальнейшем привело к широкому распространению методики коронарного шунтирования.

Операция КШ считается «золотым стандартом» лечения ИБС в течение длительного времени, но травматичность вмешательства и высокая вероятность различных периоперационных осложнений являются основными недостатками КШ. Отказ от классического доступа к сердцу путем срединной стернотомии в пользу левосторонней мини-торакотомии привел к появлению

новой, мини-инвазивной методики реваскуляризации – MIDCAB. Эта методика сохраняет в себе преимущества операции без ИК, на порядок снижая хирургическую травму.

При многососудистом поражении коронарного русла логичной целью операции коронарного шунтирования является выполнение полной реваскуляризации миокарда. Однако степень поражения коронарных артерий и состояние миокарда часто ограничивают возможность восстановления кровотока во всех скомпрометированных бассейнах, что приводит к вопросу о целесообразности выполнения изолированного шунтирования передней нисходящей артерии у группы пациентов с многососудистыми поражениями коронарных артерий.

Научная новизна и практическая значимость исследования

В проведенном исследовании впервые в Российской Федерации были изучены результаты различных методов коронарного шунтирования передней нисходящей артерии в сравнении с эндоваскулярным лечением при ее изолированном поражении. Проведен сравнительный анализ шунтирования передней нисходящей артерии при её изолированном и многососудистом поражении. Автором проведена комплексная оценка безопасности, эффективности и качества жизни больных в отдаленном послеоперационном периоде при изолированном коронарном шунтировании ПНА и эндоваскулярном вмешательстве на ПНА. Выявлены преимущества изолированного коронарного шунтирования ПНА и мини-инвазивной методики реваскуляризации миокарда. Доказана целесообразность неполной реваскуляризации миокарда при изолированном коронарном шунтировании ПНА.

Результаты и положения диссертационной работы могут быть использованы в практической деятельности лечебных учреждений и подразделений, специализирующихся на хирургическом лечении коронарных.

Степень обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций диссертации

Достоверность научных положений, выводов, практических рекомендаций, полученных в диссертационной работе, подтверждается достаточным объемом выборки клинических наблюдений, правильно поставленными задачами и корректным использованием современных статистических методов обработки.

Выводы и практические рекомендации закономерно вытекают из полученных результатов и соответствуют поставленным цели и задачам.

Все это позволяет говорить о полной достоверности полученных результатов.

Объем и структура работы

Диссертация написана в классическом стиле, состоит из введения, 4 глав, включающих обзор литературы, характеристику клинических исследований, обсуждения, а также заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Диссертация изложена на 108 страницах машинописного текста и содержит 17 таблиц и 10 рисунков. Список использованной литературы содержит 13 отечественных и 93 зарубежных источников.

Во «Введении» диссертант лаконично отражает актуальность, научную новизну и практическую значимость диссертации. Цель и задачи обозначены ясно, отражают суть проведенной работы, в полной мере соответствуют выводам и практическим рекомендациям.

Первая глава – Обзор литературы. Подробно освещает современное состояние проблемы, содержит актуальную информацию. Значительная часть обзора посвящена обоснованию актуальности поиска оптимально эффективного метода лечения пациентов ишемической болезнью сердца. Автор ссылается на множество источников с большим объемом выборок и приводит краткие выводы после каждого исследования. Продемонстрировано

отсутствие единой концепции при выборе методики хирургического лечения. Замечаний по этой главе нет.

Во второй главе – материалы и методы исследования, содержится подробное описание групп больных, включенных в исследование: распространенность поражения коронарного русла, функциональное состояние сердца, сопутствующая патология, инструментальных методов обследования. В главе четко поставлены критерии включения и исключения пациентов. Представлено описание хода операции. В этой же главе автором указаны статистические методы, использованные в работе.

Третья глава – Результаты исследования, посвящена ближайшим и отдаленным результатам исследования, которое включает в себя сравнительный анализ всех исследуемых групп.

Четвертая глава – Обсуждение. Автор приводит детальное сравнение полученных данных с результатами других источников, в большей своей части зарубежных источников, обсуждаются варианты выбора хирургического лечения.

В заключении автором обобщены и кратко сформулированы основные положения и выводы диссертационной работы.

Выводы диссертации обоснованы, полностью соответствуют поставленным задачам исследования.

Практические рекомендации являются логическим следствием основных положений работы и ее выводов и могут быть использованы в практической деятельности специализированных стационарах, выполняющих аортокоронарное шунтирование.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Льва Гелы Викторовича «Результаты изолированного коронарного шунтирования передней нисходящей артерии» является самостоятельным научно-квалификационным исследованием, посвященной важной задаче – улучшению результатов хирургического лечения больных ишемической болезнью сердца.

Таким образом, представленная работа по актуальности темы, объему клинического материала, новизне полученных результатов, а также практической значимости полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 г., в редакции утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации № 335 от 21.04.2016г., предъявляемым к кандидатским диссертациям, а сам автор Лев Гела Викторович заслуживает присуждения ему ученой степени кандидата медицинский наук по специальности «Сердечно-сосудистая хирургия» - 3.1.15

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук

заведующий отделением хирургического лечения ишемической болезни сердца

ФГБУ «НМИЦ ССХ имени А.Н. Бакулева» Минздрава России

Доктор медицинских наук



Алшибая Михаил Дурмишханович

Подпись доктора медицинских наук, профессора Алшибая Михаила Дурмишхановича «ЗАВЕРЯЮ»

Ученый секретарь:

ФГБУ «НМИЦ ССХ имени А.Н. Бакулева» Минздрава России

доктор медицинских наук



 Н. О. Сокольская

Дата: 4 декабря 2022

Москва, 121552. Рублевское шоссе 135, тел. +7(495)414-77-02 (дирекция)
e mail-info@bakulev.ru <https://bakulev.ru/>

