

ОТЗЫВ

официального оппонента, заведующего отделением сердечно-сосудистой хирургии Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук, профессора Л.В. Попова 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 является одной из основных причин инвалидизации взрослого населения во всем мире, а высокий уровень смертности и заболеваемости определяют актуальность данной темы. Коронарное шунтирование и чрескожные коронарные вмешательства являются самыми распространенными методами реваскуляризации миокарда. Как показывают результаты исследований, коронарное шунтирование является эффективным методом реваскуляризации миокарда, обеспечивающим более высокий уровень свободы от неблагоприятных кардиальных событий в отдаленном послеоперационном периоде по сравнению с эндоваскулярным методом реваскуляризации. С появлением в клинической практике новых поколений стентов с лекарственным покрытием значительно снизилась частота рецидивов стенокардии и повторных реваскуляризаций. На данный момент оба метода реваскуляризации являются актуальными и востребованными, однако выбор оптимального метода лечения зачастую вызывает сложности.

Несмотря на высокую эффективность коронарного шунтирования, она сопряжена с высоким риском периоперационных осложнений и является весьма травматичной для пациента. В 90-е годы, на основе операции Колесова В.И., была разработана методика мини-инвазивного коронарного

шунтирования передней нисходящей артерии или MIDCAB. Она сохраняет в себе преимущества коронарного шунтирования без искусственного кровообращения и значительно снижает хирургическую травму.

Нет единого мнения о влиянии объема реваскуляризации на отдаленные результаты коронарного шунтирования. По одним данным, неполная реваскуляризация, по сравнению с полной, ухудшает выживаемость и повышает частоту неблагоприятных сердечно-сосудистых событий. Другие исследователи таких различий не обнаруживают

Таким образом, цели и задачи, поставленные автором в диссертационной работе, актуальны и представляют весомый интерес для кардиохирургического сообщества.

Научная новизна и практическая значимость исследования. В представленной работе 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. Анализ результатов исследования позволил оценить безопасность, эффективность и качество 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. Доказано, что неполная реваскуляризация миокарда при изолированном коронарном шунтировании ПНА и невозможности шунтирования других пораженных бассейнов не сопровождается ростом летальности в ближайшем и отдаленном послеоперационном периодах по сравнению с множественным коронарным шунтированием и полной реваскуляризацией, но уступает последней по своей клинической эффективности.

Результаты данной работы представляют неоспоримый практический интерес и может быть использован любым кардиохирургическим учреждением, занимающимся лечением ишемической болезни сердца и атеросклерозом сонных артерий.

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 четко сформулированы и соответствуют поставленным задачам.

Все это позволяет говорить о полной достоверности полученных результатов.

Общая характеристика работы. Оценивая работу в целом, следует отметить четкую формулировку цели и задач исследования, направленных на повышение эффективности и безопасности хирургического лечения ишемической болезни сердца.

Диссертация написана классическим стилем, 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.

В «Введении» диссертант лаконично, но в подробном формате 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 диссертации.

Первая глава подробно освещает современное состояние проблемы, содержит актуальную информацию. Первая часть подробно описывает сравнение операции коронарного шунтирования с чрескожными коронарными вмешательствами. Вторая часть обзора подробно описывает мини-инвазивную методику реваскуляризации миокарда. В третьей части обзора посвящена вопросу целесообразности неполной реваскуляризации. Диссертант ссылается на множество отечественных и зарубежных источников с достаточным объемом выборок.

Во второй главе содержится подробное описание всех исследуемых групп больных, включенных в исследование (236 пациентов): распространенность поражения коронарного русла, функциональное состояние сердца, сопутствующая патология, данные инструментальных методов обследования. Подробно описан ход операции. Показаны статистические методы, использованные в работе.

Третья глава в первой ее части посвящена ближайшим и отдаленным результатам, а также статистическому анализу всех исследуемых групп.

В четвертой главе автор приводит детальное сравнение полученных данных с результатами других, в большей своей части, зарубежных источников, обсуждаются преимущества и недостатки каждого подхода

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 стационаров.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Льва Гелы Викторовича «Результаты изолированного коронарного шунтирования передней нисходящей артерии» является законченной самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой решена задача имеющая существенное значение для развития сердечно-сосудистой хирургии. По своей актуальности, объему клинического материала, новизне полученных результатов, научно-практической значимости, степени обоснованности выводов и практических рекомендаций диссертация Льва Г.В., на тему «Результаты изолированного коронарного шунтирования передней нисходящей артерии» полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 г., (в ред. от 01.10.2018 № 1168, с изм., от 26.05.2020 № 751), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а сам автор Лев Гела Викторович заслуживает присуждения ему ученой степени кандидата медицинских наук по специальности «Сердечно-сосудистая хирургия» - 3.1.15

Официальный оппонент:

заведующий отделением сердечно-сосудистой хирургии ФГБУ «Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова» Минздрава России

Доктор медицинских наук, профессор _____
Валентиновича

Попов Леонид

Подпись доктора медицинских наук, профессора Попова Леонида Валентиновича «ЗАВЕРЯЮ»

Ученый секретарь:

ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова имени Н.И. Пирогова» Минздрава России

доктор медицинских наук, профессор _____



С.А. Матвеев

Дата: «25» мая 2022