

**ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА**  
**о диссертации Рубцова Николая Владимировича**  
**на тему: «Разработка тактических подходов к лечению острого**  
**расслоения нисходящей аорты», представленной на соискание учёной**  
**степени кандидата медицинских наук по специальности**  
**14.01.26 – «сердечно-сосудистая хирургия»**

**Актуальность темы.** Диссертация Н.В. Рубцова «Разработка тактических подходов к лечению острого расслоения нисходящей аорты» посвящена выбору оптимального метода лечения пациентов с острым расслоением нисходящей аорты. Целью исследования явилось обоснование лучшей лечебной стратегии в результате сравнения непосредственных и отдалённых (до 3 лет наблюдения) результатов трёх методов лечения пациентов с острым расслоением нисходящей аорты: консервативного, хирургического и эндоваскулярного.

Действительно, современные подходы к лечению пациентов с острым расслоением нисходящей аорты неоднозначны. С одной стороны, являвшаяся «золотым стандартом» лечения медикаментозная терапия не обеспечивает обнадеживающих результатов в отдалённом периоде, с другой – сохраняются высокие цифры непосредственной летальности при хирургическом лечении. Революционным признан эндоваскулярный метод лечения пациентов с расслоением нисходящей аорты, однако, единой тактической концепции применения методик на сегодняшний день не существует. При этом выполнение рандомизированного исследования, сопоставляющего консервативный, хирургический и эндоваскулярный методы лечения, невоспроизводимо ввиду невозможности «слепого» выбора того или иного варианта лечения по этическим соображениям.

Не менее актуальным является вопрос использования непокрытых стентов в остром периоде расслоения нисходящей аорты. Часть авторов считают стентирование аорты необходимым дополнением к «традиционным» методам лечения, объясняя это лучшим состоянием ложного просвета в

динамике. Другие авторы, напротив, высказываются категорически против использования голометаллических стентов, ссылаясь на риски травматизации аортальной стенки.

Всё это объясняет необходимость проведения полноценного сравнения и анализа эффективности и безопасности существующих методов лечения острого расслоения нисходящей аорты ретроспективно и на основании этого обоснования оптимальной тактики лечения данной патологии. Данная диссертационная работа обусловлена этой потребностью.

**Научная новизна и практическая значимость работы.** В диссертации Н.В. Рубцовым представлены результаты, обладающие научной новизной и имеющие практическую значимость:

- продемонстрирована неэффективность медикаментозной терапии расслоения нисходящей аорты, особенно в отдалённые сроки наблюдения;

- статистически доказана оправданность инвазивного лечения всех пациентов с острым расслоением нисходящей аорты;

- для пациентов, подходящих для эндоваскулярного лечения, продемонстрированы преимущества данной методики перед хирургической техникой по таким критериям как технический успех процедуры, уровни госпитальной и 3-летней летальности, частота необходимости повторных вмешательств;

- доказана оправданность использования непокрытых стентов в дополнение к «традиционным» методам лечения (протезирование или эндопротезирование нисходящей аорты), особенно, при лечении осложнённых форм расслоения нисходящей аорты.

На основании полученных Н.В. Рубцовым результатов сделан вывод о том, что «расширенная» эндоваскулярная техника (сочетание эндопротезирования нисходящей аорты со стентированием дистальных сегментов аорты) на сегодняшний день является оптимальной тактикой



лечения пациентов с острым расслоением нисходящей аорты, особенно осложнёнными явлениями мальперфузии.

Кроме того, в диссертационном исследовании продемонстрирована значимость предоперационного планирования и полнота коррекции патологии:

- продемонстрирована необходимость выполнения подключично-сонной транспозиции слева до эндопротезирования нисходящей аорты (при планируемом перекрытии устья левой подключичной артерии эндопротезом);
- анализ осложнений указал на значимость чёткого подбора размера эндопротезов без превышения их диаметров по отношению к диаметру аорты;
- сделан акцент на важности дренирования спинномозгового канала и мониторинге давления в нём для предотвращения спинальных осложнений.

Применение обоснованной диссертантом технологии лечения пациентов с острым расслоением нисходящей аорты позволило существенно снизить госпитальную летальность.

#### **Обоснованность и достоверность научных положений и выводов.**

Н.В.Рубцов в ходе диссертационного исследования провёл разносторонний и полноценный анализ работ отечественных и зарубежных авторов по проблеме лечения пациентов с расслоением нисходящей аорты. Выборка пациентов является репрезентативной, группы и подгруппы сопоставимы между собой. В своей работе соискатель использовал многофакторный статистический анализ, подчёркивающий достоверность полученных результатов и выводов. Результаты диссертационной работы неоднократно докладывались на российских и международных конференциях, по теме диссертации автором опубликовано 30 научных работ, в том числе 3 статьи в рецензируемых научных журналах.

### **Рекомендации по использованию результатов диссертации.**

Результаты диссертационной работы Н.В. Рубцова представляют широкий практический интерес для врачей сердечно-сосудистых хирургов и специалистов по рентгенохирургическим методам диагностики и лечения, как уже занимающихся проблемой расслоения аорты, так и набирающих опыт. В исследовании решён вопрос выбора оптимальной тактики лечения пациентов с острым расслоением нисходящей аорты, что может быть актуальным для больниц скорой медицинской помощи.

### **Краткая характеристика основного содержания диссертации.**

Диссертационная работа Н.В. Рубцова написана в традиционной форме рукописи и включает в себя введение, обзор литературы, 3 главы собственных исследований, выводы, практические рекомендации и список использованной литературы. Работа проиллюстрирована 21 таблицей и 47 рисунками, среди которых диаграммы, графики, схемы, интраоперационные фотографии, ангиограммы и трёхмерные реконструкции компьютерной ангиографии.

Во введении автором обоснована актуальность проблемы, чётко сформулирована цель и поставлены необходимые для её реализации задачи, указана научная новизна работы, её теоретическая и практическая значимость, сделана ссылка на результаты внедрения полученных результатов в практику.

Обзор литературы основан на 160 источниках, среди которых 45 – отечественных и 115 иностранных авторов. Глава написана лаконично, автор подробно описывает все существующие методы лечения расслоения нисходящей аорты, их оправданность, плюсы и минусы, приводит исследования, сравнивающие те или иные методы, а также останавливается на таком важном аспекте инвазивного лечения расслоения нисходящей аорты, как профилактика ишемии спинного мозга.



Во второй главе автор излагает материал и методы собственного исследования. Оно основано на анализе непосредственных результатов и 3-летнего наблюдения после лечения 100 пациентов с острым расслоением нисходящей аорты. Пациенты поделены на группы и подгруппы в зависимости от метода проведённого лечения (консервативное, хирургическое, эндоваскулярное, а также «расширенное» хирургическое и эндоваскулярное). Группы и подгруппы по результатам статистического анализа признаны сопоставимыми по полу, возрасту и характеру патологии.

Диссертант оценивал методики по следующим показателям: технический успех лечения, уровень госпитальной и отдалённой летальности и её причины, темп роста аорты в диаметре, состояние истинного и ложного просветов аорты на 4 уровнях (на уровне устья левой подключичной артерии, в средней трети нисходящей аорты, на уровне ножек диафрагмы и на уровне устьев почечных артерий), частота развития аорта-ассоциированных осложнений.

В третьей главе соискатель демонстрирует полученные в исследовании результаты, сравнивает группы и подгруппы, и на основании статистического анализа делает заключение об эффективности того или иного метода лечения. Так инвазивное лечение (хирургическое и эндоваскулярное) показало лучшие непосредственные и отдалённые результаты по сравнению с консервативным по темпу роста аорты в диаметре, размеру истинного просвета, состоянию ложного просвета, частоте развития аорта-ассоциированных осложнений и уровню отдалённой летальности. При этом эндоваскулярный подход продемонстрировал более безопасные результаты, чем хирургический (по показателю госпитальной летальности и частоты необходимости повторных вмешательств), а «расширенная» тактика оказалась не только более безопасной, но и эффективной (частота полного тромбоза ложного просвета в отдалённом периоде 80,0 %, 3-летняя выживаемость 97,2 %).

Четвёртую главу автор посвятил обсуждению полученных им результатов и сравнению их с исследованиями отечественных и зарубежных коллег. Результаты, полученные соискателем, оказались, в целом, сопоставимыми с таковыми при аналогичных исследованиях коллег. При этом следует отметить, что столь полноценного сравнения в отечественной и мировой литературе не проводилось ранее. Как правило, исследователи сравнивали результаты консервативного лечения с хирургическим или эндоваскулярным, или хирургические методы с эндоваскулярными. Н.В.Рубцов провёл более широкопольное сравнение, включив в него не только 3 метода лечения, но и сопоставление «расширенного» подхода с «традиционным».

Выводы, полученные в результате диссертационного исследования, полностью соответствуют поставленным задачам и отвечают цели работы.

В целом, диссертационная работа Н.В. Рубцова выполнена на высоком научном уровне, содержит выводы, представляющие широкий практический интерес.

По теме диссертации автором опубликовано 30 печатных работ, в том числе 3 статьи в журналах, рекомендованных Перечнем ВАК Минобрнауки Российской Федерации. Опубликованные работы соответствуют теме исследования.

#### **Общее заключение.**

Диссертация Рубцова Николая Владимировича на тему «Разработка тактических подходов к лечению острого расслоения нисходящей аорты» является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена задача, имеющая большое значение для медицины и, в частности, сердечно-сосудистой хирургии.

Актуальность темы, объём клинического материала, новизна полученных результатов, а также практическая значимость работы

соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 г., предъявляемым к кандидатским диссертациям, а сам автор заслуживает присуждения ему учёной степени кандидата медицинских наук.

Руководитель отдела сосудистой хирургии и ангиологии  
Федерального государственного бюджетного учреждения  
«Национальный медицинский исследовательский центр  
сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева»  
Министерства здравоохранения РФ,  
доктор медицинских наук, профессор

В.С. Аракелян

30 апреля 2019 г.

Подпись д. м. н., профессора В.С. Аракеяна заверяю.

Учёный секретарь  
Федерального государственного бюджетного учреждения  
«Национальный медицинский исследовательский центр  
сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева»  
Министерства здравоохранения РФ,  
доктор медицинских наук

Н.О. Сокольская

119049, г. Москва, ул. Ленинский проспект, д. 8, корп. 7,  
тел.: +7 (499) 236-13-61, e-mail: info@bakulev.ru