

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, заведующего отделением хирургического лечения ишемической болезни сердца и малоинвазивной коронарной хирургии федерального государственного бюджетного учреждения «Научный центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения РФ, В.Ю. Мерзлякова на диссертационную работу М.М. Мурадова «Тактика хирургического лечения ишемической болезни сердца у пациентов старше 70 лет», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26. - сердечно-сосудистая хирургия.

Актуальность темы

В настоящее время заболевания сердечно-сосудистой системы занимают первое место по заболеваемости, инвалидизации и смертности в экономически развитых странах. За последнее десятилетие в ведущих кардиохирургических клиниках как Америки, Запада, так и России заметно выросло количества пациентов старше 70 лет и соответственно стало больше выполняться вмешательств на коронарных артериях у данной категории населения. Пожилой возраст пациента часто ассоциируется с большим количеством сопутствующих заболеваний, а также с высокими рисками хирургических вмешательств на сердце. Но, несмотря на технологический прогресс, накопленный опыт, показания и рекомендации по применению операций реваскуляризации миокарда по методике на работающем сердце без искусственного кровообращения не определены. Одной из больших проблем современной коронарной хирургии является выбор метода и тактики реваскуляризации миокарда у больных старше 70 лет с ИБС и сопутствующими заболеваниями. Аортокоронарное шунтирование в условиях искусственного кровообращения далеко не всегда является

идеальным решением в такой ситуации. Работа посвящена улучшению результатов реваскуляризации миокарда у пациентов с ИБС старше 70 лет.

Научная новизна исследования и полученных результатов

В диссертационной работе проведено сравнение результатов операций по трем методикам: реваскуляризация миокарда на остановленном сердце в условиях искусственного кровообращения, на работающем сердце с вспомогательным искусственным кровообращением и операций на работающем сердце без искусственного кровообращения у больных с ИБС старше 70 лет.

Автором обоснована целесообразность и возможность выполнения аортокоронарного шунтирования на работающем сердце без искусственного кровообращения у больных пожилого возраста, при этом доказана безопасность и эффективность реваскуляризации миокарда на работающем сердце без искусственного кровообращения у данной группы больных.

Показано, что использование методики без ИК у больных старше 70 лет с сопутствующими заболеваниями приводит к снижению частоты интра- и послеоперационных осложнений, к уменьшению госпитальной летальности, сопровождаются меньшей интраоперационной кровопотерей, потребностью в трансфузии компонентов крови, частотой применения инотропной поддержки в послеоперационном периоде, меньших сроках нахождения в отделении реанимации, меньшему количеству неврологических и дыхательных осложнений.

При тщательном гистоморфологическом исследовании внутренней грудной артерии выявлены свойства и различные изменения ее у пациентов старше 70 лет.

Обоснованность основных положений диссертации

Результаты полученные в ходе диссертационного исследования объективны, аргументированы достоверными статистическими методами. Научные положения выводы и практические рекомендации обоснованы, четко сформулированы.

Практическая ценность исследования

Исследование М.М. Мурадова представляет практический интерес, так как является работой, решающей отдельные проблемы реваскуляризации миокарда у пациентов старше 70 лет с повышенным хирургическим риском и предлагающей выполнять реваскуляризацию миокарда у больных на работающем сердце без искусственного кровообращения.

Применение методики ОРСАВ позволяет улучшить течение послеоперационного периода у больных с ИБС старше 70 лет и повышенным риском хирургического лечения, позволяет уменьшить время пребывания в отделении реанимации и послеоперационный койко/день, что приводит к снижению стоимости лечения, несмотря на более высокую стоимость расходного материала.

Результаты и положения диссертации могут быть использованы в практической деятельности лечебных учреждений и подразделений, специализирующихся на хирургическом лечении ишемической болезни сердца.

Структура и содержание диссертационной работы

Диссертация изложена в классическом стиле, содержит достаточный клинический материал (258 пациентов), хорошо обработана и оформлена в виде таблиц, рисунков и графиков, на основании чего доказаны основные положения, выносимые на защиту. Диссертационная работа изложена на 125 страницах машинописного текста, проиллюстрирована 11 таблицами и 15 рисунками. Диссертация состоит из введения, 4 глав, выводов, практических

рекомендаций и списка использованной литературы, насчитывающего 224 источника, в том числе 100 работы отечественных авторов и 124 – иностранных.

Первая глава - Обзор литературы

В этой главе автором проанализированы и использованы большое количество отечественных и зарубежных литературных источников. Данный раздел очень грамотно построен. Обзор исторических аспектов плавно перетекает к современному состоянию проблемы. Детальный критический анализ наиболее значимых клинических испытаний, оценка общих тенденций научных перспектив демонстрирует философский подход автора к поставленным задачам и оставляет ощущение целостного восприятия материала. Литературный обзор написан хорошим языком. Замечаний нет.

Вторая глава – Клинический материал и методы исследования

В данной главе представлена клиническая характеристика 258 пациентов старше 70 лет с ИБС и сопутствующими заболеваниями, которым за период выполнена операция аортокоронарного шунтирования. Подробно описаны использованные методы исследования, используемые в пред- и послеоперационном периодах. Все методы вполне современные, точны и информативны. Замечаний нет.

Третья глава - Результаты собственных исследований

Глава собственных результатов исследования составляет основную часть работы и содержит большой объем фактического материала. Проведен анализ интраоперационных показателей и непосредственных результатов ближайшего и отдаленного госпитального периода.

На основании полученных данных автор отмечает, что операцией выбора у больных старше 70 лет с ИБС и сопутствующими заболеваниями является реваскуляризация миокарда на работающем сердце без искусственного кровообращения. Все этапы операции по методике на работающем сердце без искусственного кровообращения являются безопасными. Операции по технологии на работающем сердце без искусственного кровообращения по сравнению с вмешательствами в условиях искусственного кровообращения сопровождаются меньшей частотой осложнений и послеоперационной летальности. А так же выявлены факторы, влияющие на развитие осложнений и летальности.

Результаты работы хорошо иллюстрированы графиками и таблицами. Объем клинического материала большой, проведенный статистический анализ корректен. Принципиальных замечаний по главе нет.

Четвертая глава - Обсуждение полученных результатов.

Данная глава посвящена обсуждению основных результатов работы. Наиболее интересная часть диссертационной работы. В обсуждении изложены все основные аспекты диссертационной работы со сравнительным анализом полученных результатов и данных мировой литературы. Замечаний по главе также нет.

Выводы и практические рекомендации

Все выводы и практические рекомендации логично вытекают из основных положений диссертации. Они достоверны, строго аргументированы, соответствуют поставленной цели и задачам исследования и имеют существенное значение для практических врачей.

Заключение

Диссертация М.М. Мурадова «Тактика хирургического лечения ишемической болезни сердца у пациентов старше 70 лет» является законченной самостоятельной научно-квалификационной работой, посвященной актуальной проблеме сердечно-сосудистой хирургии. По актуальности избранной темы, степени обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, их достоверности и новизне, а также практической ценности диссертация полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» (Постановление Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а автор достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности “сердечно-сосудистая хирургия” – 14.01.26.

Заведующий отделением

хирургического лечения ишемической болезни
сердца и малоинвазивной коронарной хирургии

ФГБУ «Научный центр сердечно-сосудистой
хирургии им. А.Н. Бакулева» МЗ РФ

117931, Москва, Ленинский проспект, д.8, корп. 7,

8 (499)236-91-85

доктор медицинских наук

Вадим Юрьевич Мерзляков

Подпись д.м.н. Мерзлякова В.Ю. «Заверяю»

Ученый секретарь

ФГБУ «Научный центр сердечно-сосудистой
хирургии им. А.Н. Бакулева» МЗ РФ,

д.м.н., профессор



М.Б. Ярустовский

01.06.2016