

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

Мироненко Владимира Александровича доктора медицинских наук, Заведующего отделением реконструктивной хирургии и корня аорты Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» Министерства Здравоохранения Российской Федерации на диссертационную работу Болдырева Сергея Юрьевича «Современные аспекты диагностики и хирургического лечения аневризм и расслоений восходящего отдела и дуги аорты» представленную на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальности «сердечно-сосудистая хирургия» (14.01.26).

Актуальность темы исследования

Актуальность темы диссертационного исследования на сегодняшний день определяется частотой встречаемости расслоения и аневризмы корня, восходящей и дуги аорты. Эта патология на протяжении многих десятилетий остается одной из ведущих причин внезапной смерти населения, как за рубежом, так и в России. В последние годы отмечается рост количества диагностируемой патологии проксимальной аорты. Тем не менее, остается открытым вопрос истинной распространенности в нашей стране, в отдельных регионах. Хирургическая коррекция в данном случае остается одним из самых распространенных и эффективных методов лечения. Несмотря на прорыв в хирургии данной патологии в середине

прошлого века, до сегодняшнего момента не выработан единый подход, как к тактике, так и стратегии хирургического вмешательства. Бурное внедрение клапансберегающих техник до сих пор не позволило систематизировать подход и применяемые методы лечения. Особенно это касается пациентов с острым расслоением аорты. Глобальные вопросы выбора стратегии подключения аппарата для искусственного кровообращения, церебральная протекция не достаточно отражены в современной литературе. Пограничные состояния, такие как расширение восходящей аорты в пределах 40 – 50 мм остаются предметом спора современных ученых, не выработан единый подход и методы хирургической коррекции. Современные результаты применения различных методик хирургического лечения иногда противоречивы и не до конца отображены литературе. Актуальность проблемы и определила цель и задачи представленного исследования диссертанта.

Новизна полученных результатов

В данной работе впервые представлен результат оценки реальной выявляемости расслоения и аневризмы грудной аорты, что способствовало созданию нового регистра острых расслоений аорты типа А в отдельно взятом регионе. Автором предложен современный подход к подключению аппарата искусственного кровообращения, впервые в отечественной практике внедрена методика проведения циркуляторного ареста с применением мягкой гипотермии. Впервые на большом материале проанализированы методики хирургической коррекции аневризмы и расслоения восходящей и дуги аорты. Отдельное внимание уделено анализу применения методик реимплантации аортального клапана во вновь

созданный корень аорты. Более того, в исследовании приведен опыт применения оригинальной техники, которая убедительно продемонстрировала преимущество созданного метода, продемонстрированы хорошие отдаленные результаты. Для реализации новой методики в клинической практике были изобретены новые устройства, которые ускорили и упростили ее применение. Впервые представлен анализ спорной проблематики тактики ведения пациентов с расширением корня аорты менее 50 мм и наличием аортальной недостаточности. Подвергнуты анализу гистологическая составляющая стенки аорты, доказано ее структурная дегенерация.

Обоснованность и достоверность результатов, научных положений и выводов диссертации

Научные положения, выводы и практические рекомендации, основанные на большом клиническом материале, четко аргументированы, обоснованы, и достоверны. В работе использованы современные диагностические и лечебные методики. Достоверность результатов – высокая. Она обеспечена аккуратным и корректным обращением с данными исследования, значительным по объему и характеру представленной патологии клиническим материалом, адекватным выбором методов исследования и современными способами обработки полученных результатов. Выводы соответствуют поставленным задачам исследования, практические рекомендации базируются на полученных данных и не противоречат им.

Практическая значимость полученных результатов исследования

Полученные автором систематизированные данные вносят вклад в вопрос оптимальной хирургической тактики у пациентов с аневризмой и расслоением восходящей и дуги аорты и с наличием аортальной недостаточности. Практические рекомендации, предложенные автором исследования, могут быть использованы в клинической практике отделений, занимающихся хирургическим лечением пациентов с патологией проксимального отдела аорты.

Оценка содержания работы

Диссертационная работа написана в традиционном стиле. Материалы диссертации изложены на 437 страницах машинописного текста, иллюстрированы 208 рисунками, 76 таблицами. Список использованной литературы содержит 323 источника. Исследование включает введение, обзор литературы, материалы и методы исследования, главы собственных исследований, обсуждения полученных результатов, выводов и практических рекомендаций.

Введение. В разделе освещено современное состояние вопроса, актуальность предмета исследования, научная новизна и практическая значимость, сформулированы цель и задачи исследования. Представлены положения, выносимые на защиту.

Обзор литературы. В данном разделе рассматривается современное состояние вопроса эпидемиологии заболевания аневризмы и расслоения проксимальной аорты, современное состояние вопроса выбора метода хирургического лечения данной патологии. Подробно описаны непосредственно эволюция и варианты хирургических методик лечения аневризмы и расслоения аорты. Отдельно освещены современные результаты вмешательств

Распространенность заболевания аневризм и расслоений аорты. Кубанский регистр острых аортальных диссекций тип А (КУБРАДА). Глава состоит из двух разделов. Первый раздел отражает реальный уровень эпидемиологии заболевания грудной аорты согласно Международной классификации болезней 10 (I70-I79) в отдельно взятом густонаселенном регионе Краснодарский край. Второй раздел представляет новый регистр острых аортальных диссекций тип А (КУБРАДА). Регистр наглядно представляет особенности диагностики и течения острого расслоения аорты тип А, хирургические методики ее коррекции.

Материал и методы исследования. В данном разделе представлена полная характеристика прооперированных пациентов, вошедших в исследование, отображены клинические особенности групп. Проведено подробное описание всех методов исследования, применение которых позволило получить данные, необходимые для обоснования основных положений работы. Выбраны необходимые методы статистического анализа результатов с использованием современных статпрограмм.

Анестезия, искусственное кровообращение, защита внутренних органов. Ценностью данного раздела является представленная новая методика защиты головного мозга с использованием мягкой гипотермии. Глава в дополнение характеризует все методики проведения анестезиологического пособия, искусственного кровообращения и в целом защиты головного мозга и внутренних органов.

Хирургическое лечение пациентов с аневризмой и диссекцией восходящей и дуги аорты и сопутствующей недостаточностью аортального клапана. Хирургические методики полностью и подробно отражены в данной главе. Продемонстрированы методики как с заменой клапана и восходящей

аорты, дуги, так и с сохранением собственного клапана аорты. Акцент сделан на методиках реимплантации клапана аорты в новый корень, отмечена эволюция техники реимплантации в зависимости от клинической ситуации и анатомических характеристик. Отдельным разделом в главе представлена новая модификация операции реимплантации аортального клапана. Автор продемонстрировал все технические нюансы методики, особенности выполнения. Обоснование методики передано в полном объеме с точки зрения доказательной медицины. В дополнение, отдельными разделами представлены новые устройства для упрощения выполнения этапов модифицированной реимплантации. Автор знакомит нас с нестандартными хирургическими случаями, которые дополняют исследование в контексте заявленных задач.

Тактика хирургического лечения пациентов с расширением корня аорты менее 50 мм и наличием аортальной недостаточности. Пациенты с пограничным расширением аорты всегда представляли собой спорную группу в связи с потенциальными рисками разрыва аорты. Автор исследования в этой главе убедительно доказал, что подобные пациенты, а тем более с наличием анатомически здорового клапана аорты должны быть подвержены активной тактике хирургического лечения с сохранением собственного клапана аорты. Причиной всему является деградация гистологической структуры стенки восходящего отдела аорты, что убедительно продемонстрировано в исследовании. При этом предложен пошаговый алгоритм диагностики и показаний к хирургической коррекции.

Результаты хирургического лечения аневризм и расслоений восходящего отдела и дуги аорты. Автором здесь приведены результаты проведенного исследования. Глава хорошо иллюстрирована, полноценно отображены непосредственные,

отдаленные результаты хирургического лечения. Анализируя проделанный объем исследования, можно смело заявить, что пациенты с острым расслоением относятся к группе повышенного риска с точки зрения развития фатальных осложнений, своевременное вмешательство можно выполнить у данных больных с сопоставимыми результатами с другими зарубежными и российскими клиниками как непосредственными, так и отдаленными. Особенно перспективна операция реимплантации собственного клапана в новый корень. В целом операция реимплантации аортального клапана имеет хорошие непосредственные результаты. Новая методика, которую предложил автор, является воспроизводимой и относительно просто выполнимой. Пациенты с пограничным расширением корня аорты могут быть успешно прооперированы с отличным непосредственным и отдаленным результатом, но с сохранением собственного аортального клапана. Что касается отдаленных результатов, то здесь отмечена тенденция к наличию хороших результатов применения техники реимплантации. В тоже время функция аортального клапана в отдаленном периоде с применением новой методики остается хорошей на сопоставимых сроках наблюдения с другими клапансберегающими методиками, в том числе и с методиками, где выполнялась замена клапана на искусственный протез.

Работа является законченным научным исследованием, посвящённым решению актуальной научно-практической задачи на основании представленных выводов, которые воедино связывают полученные автором результаты исследования.

Автореферат хорошо иллюстрирован, полностью отражает содержание диссертации.

Принципиальные замечания по содержанию и оформлению диссертационной работы отсутствуют.

Заключение

Диссертация Болдырева Сергея Юрьевича «Современные аспекты диагностики и хирургического лечения аневризм и расслоений восходящего отдела и дуги аорты» является завершенным научно-квалификационным трудом, в котором представлено решение актуальной научной проблемы, имеющей важное значение для сердечно-сосудистой хирургии и здравоохранения в целом - диагностика и хирургическое лечение аневризм и расслоений восходящего отдела и дуги аорты.

Диссертация Болдырева Сергея Юрьевича отвечает требованиям п. 9 Положения о присуждении ученых степеней (утверждено постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. №842), а ее автор Болдырев Сергей Юрьевич заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.26 - "сердечно-сосудистая хирургия".

Официальный оппонент

доктор медицинских наук, заведующий отделения реконструктивной хирургии и корня аорты Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» Министерства Здравоохранения Российской Федерации

« 03 » декабря 2018 г.



Мироненко В.А.

Подпись д.м.н., Мироненко Владимира Александровича «заверяю»

Ученый секретарь

ФГБУ «НМИЦССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России,

доктор медицинских наук

Н.О. Сокольская



119049, г. Москва, Ленинский проспект, 8,
8 (499) 236-13-61,
info@bakulev.ru Сайт: <http://www.bakulev.ru>