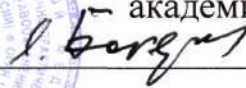


«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ФГБУ «Национальный
научно-практический центр
сердечно-сосудистой хирургии
им. А.Н. Бакулева»

Министерства Здравоохранения
Российской Федерации
академик РАН
Бокерия Л.А. 
2017 г.



Отзыв ведущей организации

На диссертацию Скворцова Алексея Алексеевича

«Оценка результатов «экзопротезирования» дуги аорты в хирургии аневризм восходящего отдела и дуги аорты», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 - сердечно-сосудистая хирургия.

Актуальность исследования

Хирургическое лечение патологии восходящего отдела и дуги аорты остается одним из самых сложных разделов современной сердечно-сосудистой хирургии. Не смотря на стремительно развивающиеся медицинские технологии, несомненно улучшающие непосредственные и отдаленные результаты, эти сегменты аорты достаточно трудны для хирургической коррекции. В связи с этим проблема хирургического лечения аневризматической патологии восходящего отдела и дуги аорты приобретает все большую актуальность.

Классической методикой лечения аневризм восходящего отдела и проксимальной части дуги аорты является операция по методу «полудуги». Применение данной техники обеспечивает радикальность вмешательства, однако тем самым увеличивает частоту возникновения послеоперационных осложнений. Лидирующее место в когорте этих осложнений занимают неврологические. Ввиду этого факта не все хирурги выполняют коррекцию умеренно расширенной проксимальной части дуги аорты, что в дальнейшем

может влиять на прогрессирование аневризматического процесса в этой зоне и даже приводить к расслоению. Особенно остро данный вопрос стоит у пациентов с врожденной патологией соединительной ткани такой как синдром Марфана, синдром Эрдгейма и др. Все это обуславливает необходимость поиска более простых методов лечения для этой группы больных и внедрения показаний для проведения того или другого вмешательства. В связи с этим цели и задачи, поставленные автором, представляют безусловный интерес для современной аортальной хирургии.

Научная новизна исследования

Исследование представляет несомненный научный интерес так как в нем проведен сравнительный анализ двух методик хирургического лечения аневризм восходящего отдела и проксимальной части дуги аорты: классического протезирования по методу «полудуги» и разработанной авторами методики «экзопротезирования» дуги аорты, а также сформулированы выводы о прогрессировании аневризматического процесса у больных с патологией соединительной ткани после проведенных им первичных вмешательств.

В работе проведен анализ показателей и осложнений как интра- так и послеоперационных в раннем и отдаленном периодах наблюдения. Соискатель показал, что по таким важным интраоперационным параметрам как время ишемия миокарда, длительность искусственного кровообращения, объем кровопотери, необходимость применения перфузии головного мозга и циркуляторного ареста и др. были получены достоверные различия по группам. Также операция «экзопротезирования» демонстрирует достоверно лучшие результаты по количеству ключевых ранних послеоперационных осложнений, влияющих на длительность госпитализации пациентов.

Обосновано применение операции «экзопротезирования» как метода профилактики дилатации дистальных отделов дуги аорты в отдаленном периоде.

Степень обоснованности основных положений диссертации

Результаты проведенного исследования основаны на самостоятельно выполненном ретроспективном сравнительном анализе, достоверность которого подтверждена показателями соответствующей медицинской статистики. Научные положения, выводы, практические рекомендации аргументированы и правильно сформулированы на основании полученных данных. Достоверность полученных соискателем результатов не вызывает сомнений.

Практическая значимость диссертационной работы

Проведенный в диссертационной работе ретроспективный когортный анализ результатов выявил что при выполнении коррекции аневризматической патологии дуги аорты по методике «экзопротезирования» у больных с аневризмой восходящего отдела и проксимальной части дуги аорты в сочетании с соединительно-тканными дисплазиями достоверно меньше критичных осложнений в раннем послеоперационном периоде и, как следствие, короче длительность реабилитации и сроки пребывания пациентов в стационаре. Разработанный авторами метод коррекции патологии дуги аорты с помощью методики «экзопротезирования» может быть выполнен в любом профильном стационаре без использования сложных методик и схем экстракорпорального кровообращения. Простота технологии позволяет расширить показания для ее применения и использовать вышеуказанную методику с профилактической целью у пациентов синдромальными дисплазиями. Соискателем четко обоснована необходимость выполнения более радикальных вмешательств на первичном этапе во избежание дальнейших повторных вмешательств.

Структура и содержание научного исследования

Работа выполнена с соблюдением всех требований к объему исследований, анализу литературы, статистической обработке данных. Данное исследование оформлено в виде диссертации на 168 страниц

машинописного текста и состоящее из введения, 5 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и указателя литературы, включающего 28 отечественных и 236 зарубежных источников.

Обзор литературы построен лаконично. Соискатель проанализировал большое количество информации и публикаций по данной проблеме. Основное количество источников литературы принадлежит зарубежным авторам, однако даже среди них встречаются лишь единичные клинические описания похожих методик. Продемонстрированы противоречивые данные об использовании методики «экзопротезирования» на восходящем отделе аорты и влиянии этой процедуры на результаты хирургического лечения. Хорошо показана динамика состояния дистальных отделов аорты у больных с первичными вмешательствами на корне аорты. Лаконично разобраны все возможные методики, применяемые при этом типе патологии аорты. Обзор написан в повествовательном стиле, хорошим языком. Замечаний нет.

Во второй главе (Материалы и методы клинического исследования) представлена характеристика больных, вошедших в диссертационную работу, дизайн исследования, параметры, подвергнутые анализу, а также методы статистической обработки. В исследование вошли 150 пациентов, оперированных по поводу аневризматического поражения восходящего отдела и дуги аорты с 1998 по 2015гг.

В третьей главе (Выбор метода реконструкции восходящего отдела и дуги аорты с хирургической техникой) детально представлены и проанализированы все возможные методики хирургического лечения аневризматической патологии этого сегмента аорты. Соискатель подробно показал все преимущества и недостатки каждого вида операций. Замечаний нет.

В четвертой главе (Факторы риска прогрессирования дилатации дуги аорты после реконструкции корня и восходящего отдела у больных с соединительно-тканной дисплазией) автор тщательно изучил и разобрал

очень актуальную проблему частоты реинтервенций и прогрессирования дилатации аорты в отдаленном периоде на изолированной группе больных. Показана взаимосвязь наличия у больного врожденной патологии соединительной ткани и увеличения диаметра дистальной части дуги аорты. Замечаний нет.

Глава 5 (Результаты хирургического лечения больных с аневризмой восходящего отдела и проксимальной части дуги аорты) носит основополагающий характер и составляет главную часть диссертационной работы. В ней проведен сравнительный анализ интраоперационных показателей хирургического лечения и оценка результатов раннего и отдаленного послеоперационного периодов. Статистически достоверно продемонстрировано что ближайшие результаты применения методики «экзопротезирования» дуги аорты не только сопоставимы по количеству осложнений в сравнении с операцией «полудуги», но и превосходят её по таким ключевым параметрам как количество неврологических осложнений и дыхательной недостаточности. В анализе отдаленных результатов достоверно показано преимущество операции «экзопротезирования» в виде стабильности диаметров дистальных сегментов дуги аорты и отсутствия прогрессирования дилатации аорты в зоне дистального анастомоза у пациентов с применением этой технологии. Статистический анализ выполнен корректно. Принципиальных замечаний нет.

Выводы и практические рекомендации

Полученные выводы и практические рекомендации логично вытекают из основных результатов и положений диссертации, соответствуют поставленной цели и задачам исследования и имеют существенное значение для практикующих врачей.

Автореферат соответствует содержанию диссертации. Материалы диссертационной работы достаточно полно отражены в 5 печатных работах, в том числе 2 в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК.

Заключение

Диссертация Скворцова А.А. «Оценка результатов «экзопротезирования» дуги аорты в хирургии аневризм восходящего отдела и дуги аорты» является законченной, самостоятельной, научно-квалификационной работой, посвященной актуальной проблеме сердечно-сосудистой хирургии. По актуальности избранной темы, степени обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, а также практической ценности, диссертация полностью соответствует требованиям п. 9 «Положение о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013 г., предъявляемым к кандидатским диссертациям, автор Скворцов Алексей Алексеевич достоин присуждения ему ученой степени кандидата медицинских наук по специальности «сердечно-сосудистая хирургия» 14.01.26.

Отзыв обсужден на совместном заседании сотрудников отделения реконструктивной хирургии и корня аорты ФГБУ «Национальный научно-практический центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» Министерства Здравоохранения Российской Федерации, протокол № 5 от «30» июня 2017 года.

Руководитель отделения реконструктивной хирургии и корня аорты
ФГБУ «Национальный научно-практический центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» МЗ РФ, д.м.н.

Мироненко В.А.

подпись д.м.н. Мироненко В.А. заверяю

Ученый секретарь
ФГБУ «Национальный научно-практический центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» МЗ РФ, д.м.н.

Сокольская Н.О.

