



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ЦЕНТР СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ХИРУРГИИ
имени А.Н. Бакулева»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России)
121552, г. Москва, Рублевское шоссе, 135
ИНН/КПП 7706137673/770601001
ОГРН 1027739402437
Тел.: (495) 414-77-02, тел./факс: (495) 414-78-45
e-mail: sekretariat@bakulev.ru
egolukhova@bakulev.ru
www.bakulev.ru

№ _____
На № _____ от _____

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ФГБУ
«НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева»
Минздрава России
д.м.н., профессор, академик РАН

Е.З. Голухова

« _____ » _____ 20 _____ г.



ОТЗЫВ

ведущей организации ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России о научно-практической значимости диссертационной работы Рыбакова Кирилла Николаевича на тему «Хирургическая тактика у пациентов с пороком аортального клапана в сочетании с постстенотическим расширением восходящей аорты», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 – Сердечно-сосудистая хирургия.

Актуальность темы выполненной работы

Диссертационная работа Рыбакова Кирилла Николаевича посвящена решению актуальной проблемы современно сердечно-сосудистой хирургии – повышению эффективности хирургического лечения пациентов с пороком аортального клапана в сочетании с постстенотическим расширением восходящей аорты менее 5 см.

Если при аневризмах восходящей аорты и пороке аортального клапана у большинства кардиохирургов не возникает сомнений по поводу их

протезирования клапансодержащим кондуитом по методике Бенталла – Де Боно или же отдельного протезирования аортального клапана и восходящей аорты, то при пограничных эктазиях аорты до 5 см до сих пор возникают многочисленные дискуссии по поводу методики хирургического лечения. В качестве альтернативы рассматриваются различные варианты: одни отдают предпочтение протезированию аортального клапана в сочетании с аорторрафией, другие предлагают дополнять это вмешательство окутыванием аорты, третьи ограничиваются окутыванием восходящей аорты без ее редукции, а четвертые предлагают изолированное протезирование аортального клапана без каких-либо вмешательств на восходящей аорте.

Таким образом, выбор оптимальной тактики хирургического лечения у данной категории больных является залогом успешного лечения и остается актуальной проблемой, требующей проведения дополнительных исследований, что определяет актуальность проведенной научной работы.

Научная новизна исследования

В представленной диссертации разработана тактика хирургического лечения пациентов с пороком аортального клапана в сочетании с постстенотическим расширением восходящей аорты менее 5 см. Автором обоснована и доказана целесообразность применения комбинированных методик протезирования аортального клапана и восходящей аорты у данной категории больных. В исследовании было доказано, что умеренное увеличение продолжительности комбинированных вмешательств не влияет на частоту осложнений и летальность в послеоперационном периоде, а уровень эмоционального функционирования и психологического здоровья у пациентов, перенесших одномоментное комбинированное протезирование аортального клапана и восходящей аорты, оказался достоверно выше.

Личный вклад автора

Автором было исследование 69 больных с пороком аортального клапана в сочетании с дилатацией восходящей аорты, в операциях которых диссертант принимал непосредственное участие. Автором работы разработан дизайн

исследования. При непосредственном участии диссертанта проведены все выполненные в работе исследования и оценены их результаты. Методы, применяемые для получения результатов исследования и последующей их оценки, а также для выполнения статистического анализа использованы автором работы в необходимом объеме и в соответствии с поставленной целью и задачами. Автором сформулированы выводы, практические рекомендации и основные положения, выносимые на защиту.

Значимость для науки и практики полученных результатов

Автором доказано, что методом выбора хирургического лечения пациентов с пороком аортального клапана в сочетании с постстенотическим расширением восходящей аорты менее 5 см является одномоментное комбинированное протезирование аортального клапана и восходящей аорты, что в практическом смысле решает проблему кардиохирургов в выборе оптимальной хирургической тактики у данной категории больных.

Общая характеристика работы

Диссертационная работа написана в классическом стиле, выполнена в соответствии с требованиями Национального стандарта Российской Федерации ГОСТ Р 7.0.11-2011, включает в себя введение, 4 главы, заключение, выводы, практические рекомендации и список литературы, содержащий 13 отечественных и 79 зарубежных источника. Большинство источников литературы, на которые ссылается автор, датированы последними 5-10 годами. Работа содержит 39 рисунков и 13 таблиц.

Введение раскрывает актуальность проблемы, научную новизну и практическую значимость исследования.

В обзоре литературы освещены исторические вопросы и современные аспекты хирургического лечения пациентов с пороками аортального клапана и аневризмами восходящей аорты.

Во второй главе представлена детальная характеристика материала и методов исследования, описаны статистические методы обработки полученных данных, применяемых в рамках данной работы.

В третьей главе описаны методы хирургического лечения пациентов с пороками аортального клапана и аневризмами восходящей аорты.

В четвертой главе представлены ближайшие и отдаленные результаты хирургического лечения исследуемых больных, в полной мере отражающие суть диссертационной работы.

Работа выполнена на современном уровне, наглядность материала обеспечивается достаточным количеством таблиц и рисунков. Замечаний по главам нет.

Выводы и практические рекомендации

Выводы и практические рекомендации соответствуют поставленным целям и задачам, в полной мере отражают суть диссертационного исследования и могут быть использованы в практической работе кардиохирургов.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат в полной мере отражает основные положения диссертации. Замечаний по оформлению автореферата нет.

По теме диссертации опубликовано 3 научные работы в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК РФ.

Рекомендации по использованию результатов и выводов

По данным мировой литературы, частота развития осложнений со стороны восходящей аорты (увеличение диаметра аорты, расслоение, разрыв) после изолированного протезирования аортального клапана достигает 30%, а распространенность расслоений восходящей аорты после протезирования аортального клапана составляет от 22 до 27% по сравнению с 0,6% случаев

при нормальном диаметре восходящей аорты. Все это диктует необходимость превентивного вмешательства на восходящем отделе аорты при его постстенотическом расширении у пациентов с аортальными пороками. В выборе методики хирургического лечения данной патологии учитывается множество факторов: возраст больного и наличие сопутствующей патологии, в том числе патология других клапанов сердца, коарктация аорты, ишемическая болезнь сердца, состояние коронарных артерий, опыт хирурга и др. Автором предложена тактика хирургического лечения таких больных и апробирована ее эффективность.

Диссертационная работа Рыбакова Кирилла Николаевича выполнена на основании обширного клинического материала, а результаты и выводы исследования заслуживают внедрения в клиническую практику лечебных учреждений, специализирующихся на хирургическом лечении заболеваний сердца и аорты.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Рыбакова Кирилла Николаевича **«Хирургическая тактика у пациентов с пороком аортального клапана в сочетании с постстенотическим расширением восходящей аорты»** является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи, имеющей существенное значение для развития сердечно-сосудистой хирургии - повышению эффективности хирургического лечения пациентов с пороком аортального клапана в сочетании с постстенотическим расширением восходящей аорты менее 5 см.

По своей актуальности, объему клинического материала, научной новизне, практической значимости диссертация Рыбакова Кирилла Николаевича на тему **«Хирургическая тактика у пациентов с пороком аортального клапана в сочетании с постстенотическим расширением восходящей аорты»** соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук согласно п. 9

«Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 №842 (в ред. от 01.10.2018 №1168, с изм. От 26.05.2020 №751), а сам автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук.

Отзыв на диссертационную работу Рыбакова Кирилла Николаевича «Хирургическая тактика у пациентов с пороком аортального клапана в сочетании с постстенотическим расширением восходящей аорты» обсужден и одобрен на заседании отделения реконструктивной хирургии и корня аорты ФГБУ «НМИЦ ССХ им А.Н. Бакулева» Минздрава России (протокол № 1 от «26» апреля 2022 года).

Руководитель отделения реконструктивной хирургии и корня аорты
ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» МЗ РФ,

д.м.н.

Мироненко Владимир Александрович

Подпись д.м.н. Мироненко В.А. заверяю.

Ученый секретарь

ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» МЗ РФ,

Доктор медицинских наук



Сокольская Надежда Олеговна

« ____ »

2022 г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 121552, Москва, Рублевское шоссе, д. 135

Телефон: +7(495)414-77-02

e-mail: info@bakulev.ru;

web-сайт: bakulev.ru