

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор

ФГБУ «Национальный медицинский
исследовательский центр
хирургии им. А.В. Вишневского»

Минздрава России

докт. мед. наук, проф., академик РАН,
Ревишвили А.Ш.

2021 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» о научно-практической значимости диссертационной работы Брешенкова Дениса Геннадьевича на тему «Оценка результатов хирургического лечения аневризм грудной аорты из мини-доступа», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия (медицинские науки).

Актуальность темы диссертации. Стремительное развитие сердечно-сосудистой хирургии, мини-инвазивных кардиохирургических методов лечения, разработка и внедрение в практику новых протоколов оказания медицинской помощи пациентам, страдающим аневризматической болезнью грудной аорты, а также расширение показаний к реконструктивным вмешательствам на корне аорты, привели к изменению хирургической тактики, которая применяется при лечении аневризм грудной аорты. В настоящее время, несмотря на высокий уровень оказания кардиохирургической помощи, хирургическое лечение аневризм грудной аорты представляет большие трудности для хирургического сообщества, а процент осложнений остаётся высоким. Хирургическое лечение аневризм грудной аорты из мини-доступа может помочь решить эти проблемы и

достичь улучшения результатов. На сегодняшний день нет единого мнения об эффективности и безопасности применения данных методик. Не разработаны принципы, на основании которых следует формировать оптимальный протокол лечения пациентов с аневризматической болезнью грудной аорты. В связи с этим представленная диссертационная работа имеет большой научный и практический интерес.

Новизна исследования и полученных результатов. Исследование Работа Брещенко Д.Г. направлена на решение крайне актуальной проблемы для современной сердечно-сосудистой хирургии. Автором были определены и проанализированы основные показатели эффективности и безопасности, а также результаты реконструктивных вмешательств на грудной аорте в раннем и отдаленном послеоперационном периоде. Был проведен сравнительный анализ результатов операций, выполненных из мини-стернотомии и традиционных вмешательств. Важным дополнением исследования стало определение предикторов технической сложности мини-инвазивных операций на грудной аорте и создан автоматизированный алгоритм её определения.

Соискатель подтвердил, что при использовании современных протоколов лечения, малоинвазивное хирургическое лечение аневризм грудной аорты из мини-стернотомии в сравнении со стандартным доступом не ассоциировано с большими периоперационными рисками летальности и развития неблагоприятных сердечно-сосудистых событий ($p > 0,05$), соответственно, а также обеспечивает определенные преимущества в виде снижения интраоперационной кровопотери ($p < 0,001$), послеоперационной кровопотери по дренажам ($p < 0,001$), время ИВЛ в ОРИТ ($p = 0,002$) и сроки реабилитации пациента в ОРИТ ($p = 0,04$) и стационаре ($p = 0,03$). При анализе отдалённых результатов также были показаны сопоставимые результаты по параметрам отдаленная выживаемость, свобода от повторных вмешательств и сердечно-сосудистых событий. Анализ болевого синдрома на основе шкалы ВАШ и качества жизни на основе шкалы опросника SF-36 в ближайшем послеоперационном периоде была показана эффективность мини-инвазивных

операций на грудной аорте в виде снижения болевого синдрома на момент выписки при движении и более быстрого восстановления качества жизни через 1 год после операции. Впервые в отечественной литературе изучены предикторы технической сложности мини-инвазивного вмешательства и создан автоматизированный алгоритм определения вероятности технически сложного случая.

Теоретическая и практическая значимость. Анализ полученных результатов, проведенный в диссертационной работе Брешенкова Д.Г., показал целесообразность применения мини-стернотомии в лечении аневризм грудной аорты для достижения улучшения послеоперационных результатов. В ходе исследования разработан и внедрен в хирургическую практику алгоритм отбора пациентов для хирургического лечения аневризм грудной аорты из мини-доступа, позволяющая на основании предоперационной диагностики, анализе предикторов технической сложности, а также МСКТ-планировании, что делает возможным оптимизацию исходов лечения тяжелой категории пациентов с аневризмами грудной аорты. На основании оценки результатов хирургического лечения аневризм грудной аорты разработан оптимальный протокол оказания медицинской помощи пациентам с аневризмами грудной аорты с целью улучшения результатов.

Достоверность полученных результатов. Результаты исследования получены на сертифицированном оборудовании, показана воспроизводимость результатов в различных условиях. Диссертация построена на известных, проверяемых фактах, согласуется с опубликованными данными. Работа состоит из 2-х частей с целью разделения групп больных и удобства представления данных. I этап - выполнена разработка протокола выполнения вмешательств из мини-стернотомии и определение предикторов технической сложности с созданием автоматизированного алгоритма определения технической сложности. На этом этапе были проспективно проанализированы предоперационные данные МСКТ грудной аорты 114 пациентов с первичными вмешательствами на корне и восходящей аорте, выполненными в период с января 2018 г. по апрель 2020 г. II

этап – сравнительный анализ ближайших и отдаленных результатов мини-инвазивных вмешательств на грудной аорте из полной и мини-стернотомии. Представлен ретро- и проспективный анализ результатов хирургического лечения 226 пациентов с аневризмами грудной аорты, которым в период с 2011 по 2020 гг. была проведена реконструкция корня аорты. Все пациенты были разделены на две группы в зависимости от выбранного хирургического доступа: I группа (группа «Полной стернотомии», n = 149) – реконструкция грудной аорты из полной срединной стернотомии; II группа (группа «Мини-стернотомии», n = 77) – реконструкция грудной аорты из верхне-срединной J-образной мини-стернотомии в IV-ом межреберье. Диссертация соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, непротиворечивой методологической платформой, взаимосвязью выводов и поставленных задач. Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, являются обоснованными, полностью отражают существо вопроса и отвечают целям и задачам, поставленным в работе, обобщают и связывают воедино результаты исследования, позволяют представить работу как законченное исследование.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации.

Основные научные положения, выводы и практические рекомендации диссертационного исследования могут использоваться в практической деятельности лечебных учреждений при хирургическом лечении аневризм грудной аорты из мини-доступа, а также в учебном процессе при подготовке студентов, врачей-интернов и клинических ординаторов, врачей-слушателей, аспирантов, по специальности «сердечно-сосудистая хирургия». Результаты исследования внедрены в работу отделения реконструктивно-восстановительной сердечно-сосудистой хирургии ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского», и широко применяются при лечении пациентов с патологией грудной аорты.

По теме диссертации опубликовано 13 печатных работ, в том числе 5 статей в журналах, рекомендуемых Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки РФ для публикации основных результатов

диссертационных исследований. Подана заявка на патент на полезную модель «Способ предоперационного прогнозирования технического удобства выполнения операций на восходящей и корне аорты из министернотомии».

Автореферат в полном объеме отражает содержание диссертации, по его содержанию и оформлению замечаний нет.

Диссертация написана хорошим научным языком и имеет структурную и логическую последовательность в изложении материала. Принципиальных замечаний к работе нет. Имеются единичные стилистические ошибки и опечатки, не снижающие ее значимость.

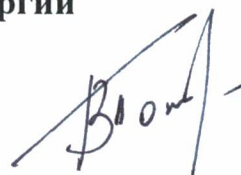
Диссертационное исследование соответствует паспорту научной специальности 14.01.26 — сердечно-сосудистая хирургия (медицинские науки).

Заключение. Диссертация Брешенкова Дениса Геннадьевича на тему «Оценка результатов хирургического лечения аневризм грудной аорты из минидоступа», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия (медицинские науки), является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании проведенных автором исследований решена актуальная задача для современной сердечно-сосудистой хирургии – разработан оптимальный протокол оказания медицинской помощи пациентам с аневризмами грудной аорты с целью улучшения результатов.

По актуальности решаемых проблем, объему выполненных исследований, глубине анализа полученных данных и их доказательности, научной и практической ценности выводов и практических рекомендаций диссертация полностью соответствует требованиям пункта п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (с изменениями и дополнениями от 01 октября 2018 г. №1168), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор заслуживает искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 — сердечно-сосудистая хирургия (медицинские науки).

Настоящий отзыв и диссертационная работа обсуждены и одобрены на заседании проблемной комиссии по специальности «сердечно-сосудистая хирургия» Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России. Протокол №_6_ от «_19_»_мая_2021 г.

**Руководитель Центра сердечно-сосудистой хирургии
ФГБУ «Национальный медицинский
исследовательский центр хирургии
им. А.В. Вишневского» Минздрава России
доктор медицинских наук по специальности
14.01.26 – «сердечно-сосудистая хирургия»,
профессор**



Попов Вадим Анатольевич

**Адрес: 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, д. 27
Телефон: +7(499) 236-44-02; E-mail: drpopov@mail.ru**

**Подпись д.м.н., проф. Вадима Анатольевича Попова
«заверяю»**

**Ученый секретарь ФГБУ «Национальный
медицинский исследовательский центр хирургии
им. А.В. Вишневского» Минздрава России
доктор медицинских наук**


Степанова Юлия Александровна


117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, д.27, тел +7(499) 236-60-94