

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор

ФГБУ «Национальный медицинский

исследовательский центр хирургии

им. А.В. Вишневского» Минздрава России

докт. мед. наук, проф., академик РАН,

Ревишвили А.Ш.

« 19 »  2022 г.

### ОТЗЫВ

ведущей организации Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертационной работы Даначева Александра Одиссеевича на тему «Задняя перикардиотомия как метод предупреждения гемодинамически значимого выпота в перикарде после открытых вмешательств на грудной аорте», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 – «сердечно-сосудистая хирургия».

**Актуальность темы диссертации.** Перикардиальный выпот - распространённое осложнение после кардиохирургических вмешательств. По данным различной литературы частота манифестации этого осложнения может достигать 74%. В зависимости от остроты развития и выраженности процесса постперикардиотомный синдром может приводить к незначительному ухудшению ранних клинических исходов или фатальным последствиям на фоне острой тампонады сердца. Согласно данным мировой литературы, вмешательства на грудной аорте являются независимым фактором риска развития послеоперационного перикардиального выпота и тампонады сердца. Хирургия грудной аорты, предполагает длительное искусственное кровообращение, пережатие аорты, а также обширное рассечение структур

средостения, что связано с более высокой частотой выпота в перикарде и тампонады сердца по сравнению с другими группами больных. Несмотря на постулирование многими хирургами задней перикардотомии как эффективного метода профилактики тампонады сердца в раннем послеоперационном периоде, а также наличия ряда публикаций, доказывающих связь между снижением частоты развития послеоперационной фибрилляции предсердий в когорте пациентов после коронарного шунтирования, вопрос необходимости рутинного выполнения этой манипуляции вызывает сомнения. В этом свете, изучение связи задней перикардиотомии с клиническими исходами пациентов, оперируемых по поводу патологии грудной аорты, представляет несомненный научный интерес и актуальность для практической кардиохирургии.

**Новизна исследования и полученных результатов.** Исследование выполнено на основе клинического обследования большой группы (100) пациентов с различной патологией грудной аорты. Заявленное количество больных позволило получить статистически достоверные результаты. Диссертационная работа является первым мировым и отечественным исследованием, посвященным проблеме эффективной интраоперационной профилактики постперикардотомного синдрома и тампонады сердца в когорте пациентов, перенесших вмешательство на грудной аорте. Заявленные автором точки контроля, включившие раннюю послеоперационную летальность, выраженность перикардиального выпота, частоту послеоперационных тампонад и перикардиальных пункций, позволило сделать достоверные выводы об оправданности и эффективности задней перикардиотомии. Продемонстрированный впервые в отечественной литературе регрессионный анализ изучения факторов риска развития постперикардотомного синдрома и тампонады сердца после вмешательств на грудной аорте, определил детерминанты, позволяющие спрогнозировать возможность развития данных осложнений.

**Теоретическая и практическая значимость исследования.** В ходе исследования получены данные подтверждающие эффективность заявленной



методики в качестве интраоперационной манипуляции предупреждающей гемодинамически значимый перикардальный выпот. Задняя перикардиотомия является доступным, применимым, безопасным и эффективным методом профилактики послеоперационного перикардального выпота и тампонады сердца после вмешательств на грудной аорте. Результаты диссертационного исследования могут быть рекомендованы для внедрения в широкую кардиохирургическую практику других центров страны.

**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. Диссертационное исследование основано на ретро- и проспективном анализе данных 100 пациентов, оперированных по поводу различной патологии грудного отдела аорты. Пациенты были разделены на 2 группы: 1 (основная) группа – 40 (40%) пациентов, которым выполнялась задняя перикардиотомия (после начала исследования, задняя перикардиотомия выполнялась всем без исключения больным с патологией грудной аорты); 2 (контрольная) группа - 60 (60%) пациентов без задней перикардиотомии со стандартной установкой послеоперационных дренажей. Статистическая обработка выполнялась с помощью электронных таблиц “Microsoft Excel” и программного обеспечения “Static for Windows” v. 7.0. 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.** Результаты исследования внедрены в клиническую практику

кардиохирургического отделения Университетской клинической больницы №1 ФГАОУ ВО Первого МГМУ им. И.М. Сеченова МЗ РФ (Сеченовский Университет) и других крупных сердечно-сосудистых центров России. Материалы диссертационного исследования могут также использоваться в учебном процессе при подготовке студентов, врачей-интернов и клинических ординаторов, аспирантов и врачей-слушателей по профилю «сердечно-сосудистая хирургия».

По теме диссертации опубликовано 3 научные работы, из них 3 статьи в журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки РФ для публикаций основных научных результатов кандидатских и докторских диссертаций и Scopus.

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. Имеющиеся единичные стилистические ошибки и опечатки, не снижают ее значимость.

Диссертационное исследование соответствует паспорту научной специальности 3.1.15 – «сердечно-сосудистая хирургия».

**Заключение.** Диссертационная работа Даначева Александра Одиссеевича на тему «Задняя перикардиотомия как метод предупреждения гемодинамически значимого выпота в перикарде после открытых вмешательств на грудной аорте», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 – «сердечно-сосудистая хирургия», является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании проведенных автором исследований решена актуальная задача для современной кардиохирургии - доказано влияние задней перикардиотомии на частоту и выраженность послеоперационного перикардального выпота.

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 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 ее автор, Даначев Александр Одиссеевич, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 – «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 №\_1\_ от «\_18\_» января\_2022 г.

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




**Попов Вадим Анатольевич**

**Адрес: 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, д.27  
Телефон:+7(499) 236-54-02  
e-mail: drpopov@mail.ru**

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

**«19» января 2022 г.**