

ОТЗЫВ

официального оппонента заведующего отделением реконструктивной хирургии и корня аорты Федерального Государственного Бюджетного Учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» МЗ РФ д.м.н. В.А.Мироненко на диссертационную работу Д.А.Кондратьева на тему: «Использование мини-инвазивных технологий в хирургическом лечении соединительнотканной дисплазии митрального клапана», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – «сердечно-сосудистая хирургия».

Актуальность темы диссертации

В последние десятилетия растет доступность кардиохирургической помощи и меняется отношение и требование пациентов к ней. На фоне высокой информированности пациентов получают все большее распространение новых хирургических методик, основанных на максимальной косметичности, минимальной травматизации, что реализуется в различных стратегиях сохранения органов.

Дегенеративные пороки занимают первое место среди всех причин, требующих хирургической коррекции заболеваний митрального клапана. Классический кардиохирургический доступ для выполнения коррекции порока - срединная стернотомия. Доступ прост, удобен, позволяет манипулировать на любых отделах сердца и магистральных сосудах. К недостаткам доступа относят риск развития глубокой стеральной инфекции, нестабильность грудины в связи высокой механической нагрузкой, повышенный риск дыхательной недостаточности, что влечет за собой удлинение срока пребывания в стационаре, ухудшает качество жизни. Способом решения указанных проблем является внедрение миниторакотомного доступа. Однако при его использовании требуется решение ряда технических и технологических задач по обеспечению возможности проведения искусственного кровообращения, защите миокарда, технике реконструкции или протезирования митрального клапана.

В мировой практике данный доступ получает все большее распространение, но в России метод пока не получил широкого

распространения и поэтому вопросы техники его применения, сравнительная оценка результатов использования представляют интерес и имеют высокую актуальность.

Новизна исследования и полученных результатов

Исследование основано на внедрении новой хирургической техники и подходов в коррекции порока митрального клапана. В работе содержится ряд положений, имеющих научную и практическую новизну и значимость. Автор показал, что миниинвазивный подход к реконструктивной хирургии митрального клапана имеет ряд преимуществ по сравнению со стандартной методикой операций. В группе операций, выполненных через минидоступ, отмечалось меньшее количество геморрагических, инфекционных осложнений, сокращение сроков пребывания пациентов в отделении реанимации и стационаре.

Впервые дана оценка эффективности и разработан методический подход хирургического лечения дисплазий митрального клапана через правую мини-торакотомия, что характеризуется высокой степенью новизны с точки зрения методологии и результатов исследования.

Значимость для науки и практики полученных результатов

Значимость выводов и практических рекомендаций автора обусловлена как новизной исследования, так и полученными результатами. Разработанные рекомендации могут быть внедрены в широкую клиническую практику и позволят существенно улучшить результаты хирургического лечения больных с дисплазиями митрального клапана.

Обоснованность и достоверность основных положений, результатов и выводов диссертации

Основные положения диссертации основаны на тщательном и методически грамотном анализе полученного автором материала с использованием достоверных статистических расчетов. Научные

положения, выводы и практические рекомендации аргументированы, вытекают из содержания работы, четко сформулированы и обоснованы.

Оценка содержания диссертации, ее завершенности в целом, замечания по оформлению

Диссертационная работа построена по классической схеме и состоит из введения, 4 глав, выводов, практических рекомендаций и указателя литературы. Работа изложена на 106 страницах машинописного текста, содержит 17 рисунков, 11 таблиц. Указатель литературы включает 27 отечественных и 102 зарубежных источника. Автореферат соответствует содержанию диссертации, и включает введение, общую характеристику работы, основное содержание работы, заключение с выводами и практическими рекомендациями, список публикаций соискателя. В целом, представленная работа является полностью завершенным научно-квалификационным трудом, основанным на достаточном клиническом материале.

Введение

В разделе введение автор подчеркивает актуальность и практическую значимость использования миниинвазивных технологий в хирургическом лечении пороков митрального клапана, определяет цель и задачи выполненной работы. Формулировки емкие и позволяют четко очертить направленность работы.

Глава 1. Обзор литературы

В обзоре представлено достаточное количество публикаций в отечественной и зарубежной литературе, посвященных патологии митрального клапана и способам ее коррекции. Дана история развития подходов малоинвазивной хирургии митрального клапана. Уделено должное внимание особенностям и осложнениям малоинвазивной технологии, подчеркнут существующий опыт и противоречивые подходы в различных отечественных и зарубежных клиниках, занимающихся данной проблемой. Литературный обзор написан хорошим языком. Замечаний нет.

Глава 2. Клинический материал и методы исследования

В главе 2 описаны материалы и методы исследования. Клиническое исследование представлено анализом хирургического лечения 180 пациентов, которым выполнили изолированное вмешательство на митральном клапане по поводу дисплазии митрального клапана. Пациенты разделены на две статистически

сопоставимые группы, что делает возможным сравнение различных методов хирургического доступа в них.

В диссертации подробно описана методика вмешательств, представлен интересный и наглядный фотоматериал, иллюстрирующий клинические случаи из практики автора. Объем клинических исследований достаточен, замечаний нет.

Глава 3. Результаты исследования

Представлен анализ непосредственных результатов лечения больных из групп сравнения, перенесших реконструкцию митрального клапана посредством правосторонней миниторакотомии и продольной срединной стернотомии.

Автор убедительно показал и статистически доказал, что правая миниторакотомия позволяет выполнить митральные реконструкции различной сложности и сокращает длительность ИВЛ, снижает сроки послеоперационного пребывания в отделении реанимации и стационаре. При этом снижается объем кровопотери. Результаты в группах оказались сопоставимы по количеству летальных исходов, восьмилетней выживаемости и свободе от реопераций. Отмечен более благоприятный косметический результат, а также отсутствие стернальных осложнений в группе минидоступов.

Следует отметить, что в представленной главе автор по мере представления результатов проводил и их анализ, сравнивая группы, что в большой степени оправдывает отсутствие выделения подобного раздела. Проведенный статистический анализ корректен, замечаний нет.

Глава 4. Заключение

В главе подводится итог исследования и приводится сравнение полученных результатов с данными публикаций отечественной и зарубежной литературы. Автор выполнил анализ послеоперационных осложнений и их причин, развившихся в группах сравнения, обосновал преимущества выбора описанного доступа при соблюдении определенных показаний и правильного отбора пациентов перед операцией. Приведены практические рекомендации по технике проведения операций с правой мини-торакотомией. Важно отметить, что автор самостоятельно выполнил большую часть операций, приведенных в исследовании, что повышает значимость сформулированных практических рекомендаций. Замечаний по главе нет.

Завершением работы является раздел «Выводы и практические рекомендации»

Выводы диссертации четко соответствуют поставленным задачам, основываются на клиническом материале и анализе, в том числе статистическом, полученных результатов. Практические рекомендации могут быть применены в клинической деятельности любого кардиохирургического подразделения и будут оказывать существенную помощь при внедрении коррекции порока митрального клапана через минидоступ.

Подтверждение опубликования основных результатов диссертации в научной печати

Основные результаты диссертационной работы изложены в 3 научных статьях, опубликованных в центральной печати, рекомендуемой ВАК.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Содержание автореферата, представленной диссертации полностью соответствует основным положениям диссертационной работы. Замечаний по оформлению нет.

Заключение

Диссертация Д.А.Кондратьева на тему: «Использование мини-инвазивных технологий в хирургическом лечении соединительнотканной дисплазии митрального клапана», представленная к публичной защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – «сердечно-сосудистая хирургия», является завершённой научно-квалифицированной работой, выполненной на высоком методическом уровне, в которой на основании проведенных автором исследований осуществлено решение актуальной медико-социальной задачи,

имеющей важное значение для клинической медицины – использование миниинвазивных технологий в хирургическом лечении соединительнотканной дисплазии митрального клапана. Актуальность темы, объем клинического материала, новизна полученных результатов, а также практическая значимость работы соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук согласно п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением правительства РФ от 24.09.2013 №842 (в ред. Постановлений правительства РФ №335 от 21.04.2016, №748 от 02.08.2016), предъявляемым к кандидатским диссертациям, автор Кондратьев Дмитрий Анатольевич достоин присуждения ему ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 - «сердечно-сосудистая хирургия».

Официальный оппонент

Заведующий отделением реконструктивной хирургии и корня аорты ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Минздрава России, доктор медицинских наук

В.А.Мироненко

Подпись доктора медицинских наук, заведующего отделением реконструктивной хирургии и корня аорты Мироненко Владимира Александровича заверяю

Ученый секретарь ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н.Бакулева» Минздрава России, доктор медицинских наук



Н.С.Сокольская

Федеральное Государственное Бюджетное Учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Министерства Здравоохранения РФ

Россия, 121552, г. Москва, Рублевское шоссе, 135
Тел.: +7 (495) 414-78-45 E-mail: info@bakulev.ru
www.bakulev.ru