

ОТЗЫВ

официального оппонента, руководителя отдела хирургии сердца и сосудов ГБУ «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М. Ф. Владимирского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук, профессора, член-корреспондента РАН Шумакова Д.В. на диссертационную работу Кондратьева Д.А. 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

Срединная стернотомия издавна является стандартным доступом в кардиохирургии, воспроизводимым и позволяющим хорошо визуализировать все структуры сердца, но и она имеет определенные недостатки, такие как стернальная дигисценция, стерномедиастинит, повышенная кровопотеря. Все эти факторы приводят к длительной реабилитации, а нередко к инвалидизации и утрате трудоспособности.

Развитие технологий позволило изменить концепцию искусственного кровообращения и разработать из мини-торакаotomy доступ в качестве альтернативы стернотомии при операциях на митральном клапане.

Еще одним актуальным фактором является мировая тенденция к преобладанию дегенеративных поражений митрального клапана над пороками иного происхождения, в частности ревматического. Вышеназванное смещение спектра причин заболеваний митрального клапана дает возможности для хирургов расширить применение клапан сохраняющих операций.

В нашей стране существуют лишь единичные сообщения о применении правосторонней мини-торакаotomy на небольших группах пациентов.

Правосторонняя мини-торакаotomy как доступ при лечении митральной недостаточности может снизить количество осложнений и сократить реабилитацию у ряда пациентов с миксоматозной дегенерацией митрального клапана, вот почему данная диссертационная работа является актуальной, а цели и задачи этой работы представляют интерес для клинической и научной деятельности.

Новизна исследования и полученных результатов

В данной диссертационной работе на большой группе больных представлен всесторонний анализ непосредственных и отдаленных результатов операций с использованием различных доступов в хирургическом лечении дисплазий митрального

клапана. Подробно оценена эффективность доступов, и разработан методический подход хирургического лечения дисплазий митрального клапана через правостороннюю миниторакотомию.

Используя современные средства статистической обработки данных, автор выявил преимущества мини-торакотомии перед полной срединной стернотомией при операциях на митральном клапане у пациентов с дисплазией митрального клапана, сформулировал выводы и рекомендации по практическому применению методики.

Значимость для науки и практики полученных результатов

Исследование Д.А. Кондратьева представляет большой клинический интерес.

Проведенные в данной работе научные исследования внедрены в клиническую практику кардиохирургических отделений ФГБУ «ФЦССХ» МЗ РФ (г.Астрахань) и отделения хирургии пороков сердца ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского», что позволило улучшить результаты хирургического лечения больных с дисплазиями митрального клапана.

Результаты данного анализа представляют неоспоримый практический интерес для повседневной деятельности любого кардиохирургического учреждения, занимающегося лечением пациентов с пороками сердца.

Обоснованность и достоверность основных положений, результатов и выводов диссертации

Результаты диссертационной работы подтверждены достоверными статистическими расчетами и являются объективными. Научные положения, выводы и практические рекомендации обоснованы и четко сформулированы.

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

Работа выполнена в классическом стиле, является полностью завершенным научно-квалификационным трудом, содержит достаточный клинический материал.

Диссертация 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.

Введение

В разделе «Введение» автор делает акцент на новизне, актуальности и практической значимости проблемы. На основании этого определены цель и задачи выполненной работы.

Глава 1. Обзор литературы

Автором представлено достаточное количество публикаций в отечественной и зарубежной литературе, посвященной этиологии патологии митрального клапана и ее коррекции.

В первую очередь диссертант дает справку о современном понимании этиологии и различных методах диагностики. Отдельным блоком освещена история, проблемы и состояние развития мини-инвазивного подхода в хирургии митрального клапана.

Также, в данной главе диссертант объективно освещает проблемы, анатомо-функциональные и генетические особенности дисплазии МК, логично подводя к выводам о необходимости их учета при выборе хирургической тактики и клинического исследования

Литературный обзор написан хорошим языком. Замечаний нет.

Глава 2. Клинический материал и методы исследования

В главе 2 диссертантом весьма подробно описываются материалы и методы исследования. Клиническое исследование представлено ретроспективным анализом хирургического лечения 180 пациентов, которым выполнили изолированное вмешательство на митральном клапане по поводу дисплазии митрального клапана в двух медицинских учреждениях.

В главе статистически обосновывается сопоставимость групп исследования, что делает возможным сравнение различных методов хирургического доступа.

Обращает на себя внимание красочный и интересный наглядный фотоматериал, иллюстрирующий собственные клинические случаи. Объем клинических исследований достаточен. Замечаний нет.

Глава 3. Результаты исследования

В данной главе представлен анализ непосредственных результатов групп сравнения: среди пациентов, перенесших реконструкцию митрального клапана, при правосторонней мини-торакаотомии и при продольной срединной стернотомии.

Доказано, что правосторонняя мини-торакаотомия позволяет выполнить простые и сложные реконструкции, сокращает длительность ИВЛ, снижает сроки послеоперационного пребывания в ОАР и сроки пребывания в стационаре, снижает объем интраоперационной и послеоперационной кровопотери, сопоставима с продольной

срединной стернотомией по количеству летальных исходов, восьмилетней выживаемости и свободе от реопераций, а также превосходит продольную срединную стернотомию по косметическому эффекту и по отсутствию стернальных осложнений (остеомиелит грудины, стерральная дигисценция).

Проведенный статистический анализ корректен, замечаний по главе нет.

Глава 4. Заключение

В главе 4 производится сравнение полученных результатов с данными публикаций отечественной и зарубежной литературы. Диссертантом детально рассматриваются послеоперационные осложнения, развившиеся в группах сравнения, проводится анализ причин. Автор детально обосновывает, что преимущества выбора описанного доступа работают при соблюдении определенных показаний и правильного отбора пациентов перед операцией. Особенно важно, что приводятся практические рекомендации по технике проведения операций с правосторонней мини-торакотомией, основанные на личном практическом опыте. Принципиальных замечаний по главе нет.

Выводы и практические рекомендации

Выводы диссертации соответствуют поставленным задачам основываются на статистически достоверном материале. Практические рекомендации обоснованы и могут быть применены в клинической деятельности любого кардиохирургического подразделения.

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 Кондратьева Д.А. 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 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 мини-инвазивных 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».

Руководитель отдела хирургии сердца и сосудов
государственного бюджетного учреждения
здравоохранения Московской области
«Московский областной научно-исследовательский
клинический институт им. М. Ф. (Владимирского)»
член-корреспондент
РАН доктор медицинских
наук, профессор

Шумаков Д.В.

Подпись руководителя отдела хирургии сердца и сосудов
государственного бюджетного учреждения
здравоохранения Московской области
«Московский областной научно-исследовательский
клинический институт им. М. Ф. Владимирского»
член-корреспондента РАН,
доктора медицинских наук, профессора
Шумакова Дмитрия Валерьевича заверяю

Ученый секретарь государственного
бюджетного учреждения здравоохранения
Московской области «Московский областной
научно-исследовательский клинический
институт им. М. Ф. Владимирского»
доктор медицинских наук, профессор



Берестень Н.Ф.

ГБУЗ Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М. Ф. Владимирского»,
Россия, 129110, г. Москва, ул. Щепкина 61/2, корпус 1,
"Административный" подъезд.
Тел.: +7 (499) 674-07-09 E-mail: moniki@monikiweb.ru