

Отзыв научного руководителя

профессора, доктора медицинских наук, заведующего отделением хирургии
ишемической болезни сердца ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского»

И.В. Жбанова

на диссертационную работу Г.В. Льва на тему:

«Результаты изолированного коронарного шунтирования передней нисходящей
артерии», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата

медицинских наук по специальности

3.1.15 – сердечно-сосудистая хирургия.

Диссертация Льва Гелы Викторовича на тему: «Результаты изолированного коронарного шунтирования передней нисходящей артерии» посвящена анализу результатов оперативного лечения пациентов с гемодинамически значимым атеросклеротическим поражением передней нисходящей артерии при изолированном или многососудистом поражении коронарных артерий. Самыми распространенными немедикаментозными методами лечения больных ИБС являются чрескожные коронарные вмешательства и коронарное шунтирование. Показания к тому или иному методу реваскуляризации миокарда определяются клиническими рекомендациями, основанными на оценке объема и характера поражения коронарных артерий, реализованной в комплексном показателе Syntax Score. Закономерно, что с его увеличением, отражающим возрастающую тяжесть изменений коронарного русла, всё более очевидным становится выбор в пользу КШ. Однако, при изолированном поражении передней нисходящей артерии (ПНА) далеко не всё так однозначно - как хирургическое, так и эндоваскулярное лечение имеют I класс рекомендаций при высоком уровне доказательности A. В этой связи выбор оптимального метода реваскуляризации для конкретного пациента часто вызывает сложности и требует мультидисциплинарного подхода. Стремление к минимизации хирургической травмы привело к возникновению и развитию технологии MIDCAB (Minimally Invasive Direct Coronary Artery Bypass), предусматривающей шунтирование ПНА с помощью левой внутренней грудной артерии (ЛВГА) без искусственного кровообращения

отражается на течении госпитального периода и сроках реабилитации отказ от продольной стернотомии в пользу мини-тораотомии? Не вызывает сомнения тот факт, что полная реваскуляризация миокарда обеспечивает высокую безопасность и абсолютный клинический результат АКШ. Напротив, вопрос о целесообразности выполнения неполной реваскуляризации (НР) остается открытым. Насколько такая операция безопасна и влечёт ли за собой НР миокарда повышенный риск развития периоперационного инфаркта миокарда в зонах нешунтированных КА и других кардиальных осложнений? Второй вопрос заключается в оценке клинической эффективности операции в отдаленном послеоперационном периоде в сравнении с операциями, где была достигнута ПР. Решение поставленных выше вопросов весьма актуально, так как имеет важное значение для обеспечения оптимального результата операции шунтирования ПНА как при её изолированном, так и при многососудистом поражении. Принимая во внимание собственный опыт, в представленном исследовании мы постарались ответить для себя на эти вопросы.

Данная научная работа является результатом практической деятельности диссертанта. Г.В. Льва можно охарактеризовать как грамотного, дисциплинированного и ответственного специалиста.

В процессе работы Г.В. Лев проанализировал большой объем литературных источников, посвященных данной проблеме. Проведенная обработка результатов с использованием современных методов статистического анализа позволяет объективизировать заключения.

По теме диссертации опубликованы 2 научные работы в журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства образования РФ для публикаций основных результатов диссертаций на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Результаты исследования внедрены в клиническую практику отделения хирургии ишемической болезни сердца ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского».

Научный труд Г.В. Льва отвечает всем требованиям, предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а его автор заслуживает присуждения искомой степени.

Научный руководитель
профессор, доктор медицинских наук,
заведующий отделением хирургии
ишемической болезни сердца
ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского»

И.В. Жбанов

Подпись, профессора д.м.н. Жбанова И.В. заверяю.

Ученый секретарь
ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского»

к.м.н.



А.А. Михайлова

06.06.2022