

ОТЗЫВ

Официального оппонента, руководителя отделения кардиохирургии №2 государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Научно-исследовательский институт - Краевая клиническая больница №1 им. проф. С.В. Очаповского» Министерства Здравоохранения Краснодарского края, заведующего кафедрой кардиохирургии и кардиологии ФПК и ППС Кубанского государственного медицинского университета, доктора медицинских наук, Барбухатти К.О. на диссертационную работу Скворцова А.А. на тему: «Оценка результатов «экзопротезирования» дуги аорты в хирургии аневризм восходящего отдела и дуги аорты», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

АКТУАЛЬНОСТЬ ТЕМЫ ДИССЕРТАЦИИ

Реконструктивные операции на дуге аорты являются наиболее сложными и высокотехнологичными вмешательствами в кардиохирургии, с чем и связано постоянное усовершенствование методов диагностики и внедрение новейших технологий хирургического лечения. Несмотря на то что за последние годы этот раздел аортальной хирургии достаточно глубоко изучался, все же, остается много нерешенных вопросов, требующих дальнейшего исследования. Предложено множество техник и модификаций операций, выполняемых на всех частях дуги аорты при ее аневризме, однако, даже они не позволяют полностью решить проблему развития характерных послеоперационных осложнений. Выполнение реконструкций даже проксимального отдела дуги аорты само по себе представляет сложность для хирургов, а проведение их у пациентов с дисплазией соединительной ткани является очень актуальной проблемой.

Вовлечение в аневризматический процесс этого сегмента дуги аорты диктует необходимость использования определенной защиты

головного мозга и технических навыков быстрого формирования дистального анастомоза с включением устьев брахиоцефальных ветвей. Применение глубокой гипотермии с остановкой кровообращения или умеренной гипотермии с антеградной перфузией головного мозга существенно повышает риск операции и ухудшает ее результаты. Хотя летальность в наши дни при этих вмешательствах вышла на приемлемый уровень, до сих пор не разработаны единые руководства для реконструктивной хирургии дуги аорты, а повреждение головного мозга остается главной причиной осложнений и смерти.

Данная диссертационная работа посвящена определению тактики хирургического лечения у пациентов с аневризмой восходящего отдела и проксимальной части дуги аорты с использованием двух различных техник в том числе и разработанной авторами методики «экзопротезирования», что определяет ее несомненную актуальность и практическую значимость.

НОВИЗНА ИССЛЕДОВАНИЯ И ПОЛУЧЕННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ДИССЕРТАЦИИ

В диссертационной работе представлена уникальная хирургическая методика, применяемая для коррекции аневризматической патологии восходящего отдела и проксимальной части дуги аорты, не имеющая аналогов в Российской Федерации.

Проведен сравнительный анализ разработанной методики «экзопротезирования» дуги аорты с классической операцией по типу «полудуги».

Автором обоснована рациональность применения техники «экзопротезирования» дуги аорты для упрощения самой реконструкции с сохранением радикальности вмешательства и снижения частоты послеоперационных осложнений. Впервые поэтапно описана техника выполнения реконструкции дуги аорты по методике «экзопротезирования».

В результате диссертационного анализа автором показана целесообразность использования «экзопротезирования» дуги аорты как метода профилактики развития дальнейшей дилатации дистальных отделов аорты. Новизна исследования и полученных результатов не вызывает сомнений.

ЗНАЧИМОСТЬ ДЛЯ НАУКИ И ПРАКТИКИ ПОЛУЧЕННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ

Диссертационное исследование Скворцова А.А. представляет явный практический и клинический интерес, так как в работе используется разработанная техника операции на дуге аорты, позволяющая снизить частоту послеоперационных осложнений, кроме того, методика проста в исполнении. Проведен тщательный детальный анализ технических особенностей методики «экзопротезирования» дуги аорты с разбором возникновения возможных осложнений при нарушении технологии процесса. Выявлены несомненные преимущества операции «экзопротезирования» дуги аорты не только как метода коррекции аневризматической патологии, но и как метода профилактики прогрессирования дилатации в отдаленном периоде.

Данные, полученные в ходе исследования, представляют несомненный научный и практический интерес для клинической деятельности любых сердечно-сосудистых подразделений.

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

Диссертационная работа выполнена в классическом стиле, является полностью завершенной научно-квалификационной работой и содержит клинический материал, достаточный для достоверного анализа. Диссертационная работа изложена на 168 страницах машинописного текста. Состоит из введения, 5 глав, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 28 отечественных и 236 зарубежных источников. Диссертация иллюстрирована 46 рисунками и 20 таблицами.

Введение

В данной части диссертации автор расставляет акценты на актуальности и практической значимости анализируемой проблемы. На основании анализа проблемы поставлены четкие цели и задачи выполненной работы.

Глава 1. Обзор литературы

В данной главе автор использует большое количество литературы как зарубежной, так и отечественной (более 250 источников), затрагивающей вопрос хирургического лечения аневризмы восходящего отдела и проксимальной части дуги аорты. Подробно описываются все нюансы данной проблемы, начиная с исторических аспектов и заканчивая подробнейшим разбором всех возможных хирургических методик, применяемых при данном типе аневризматического процесса. В обзоре литературы диссертант правильно расставил акценты, разобрав хирургическую анатомию дуги аорты, знание которой необходимо для корректного выполнения всех видов операций на дуге аорты. Несмотря на достаточное количество источников литературы, техника «экзопротезирования» дуги аорты практически не описана как в зарубежных, так и в отечественных источниках, что несомненно указывает на уникальность разработанной методики и самого исследования. Литературный обзор написан хорошим языком. Принципиальных замечаний нет.

Глава 2. Материалы и методы клинического исследования

В главе 2 диссертантом описываются материалы и методы исследования. В диссертационное исследование включено 150 пациентов, которые были оперированы с 1998 по 2015 годы. В главе статистически обосновывается сопоставимость групп исследования, представлена структурная характеристика всех сравниваемых групп пациентов. Описаны статистические приемы, используемые при анализе результатов. Объем клинических наблюдений достаточен. Замечаний нет.

Глава 3. Выбор метода реконструкции восходящего отдела и дуги аорты с хирургической техникой

В главе описываются хирургические методики и операции, применяемые при коррекции аневризм восходящего отдела и проксимальной части дуги аорты. Основной акцент сделан на технические аспекты коррекции аневризмы дуги аорты по классическому методу «полудуги» и авторской методике «экзопротезирования». Данная часть диссертационной работы хорошо иллюстрирована, что позволяет разобрать все технические нюансы выполнения той или иной операции. Также автор останавливается на обеспечении операции и схемах перфузиологического пособия. Глава лаконично построена. Замечаний нет.

Глава 4. Факторы риска прогрессирования дилатации дуги аорты после реконструкции корня и восходящего отдела у больных с соединительно-тканной дисплазией

Данная глава очень важна в структуре диссертации, а также для понимания процессов развития аневризм аорты дистальнее зон реконструкции ее проксимальных сегментов у пациентов с патологией соединительной ткани. Автор показал, что слабость дистальных сегментов восходящей аорты после первичных операций на корне, в особенности у больных с синдромальными дисплазиями, является

основным прогностическим признаком прогрессирования аневризматического процесса и отдаленных реинтервенций. На основании оценки отдаленных результатов этой группы больных выдвинута гипотеза о пользе методики «экзопротезирования» дуги аорты с профилактической целью для уменьшения риска развития дистальной дилатации аорты. Глава лаконично построена. Принципиальных замечаний нет.

Глава 5. Результаты хирургического лечения больных с аневризмой восходящего отдела и проксимальной части дуги аорты

Глава собственных результатов диссертационного исследования составляет основную часть работы и содержит оценку большого объема клинического материала. Проведен анализ интра- и послеоперационных показателей сравнения двух методов коррекции аневризматической патологии дуги аорты, а также ближайшего и отдаленного периодов.

На основании полученных данных соискатель отмечает что операцией выбора при аневризме восходящего отдела и проксимальной части дуги аорты у пациентов с выраженной сопутствующей патологией и дисплазией соединительной ткани может быть операция по методу «экзопротезирования». Показаны преимущества методики «экзопротезирования» дуги аорты в сравнении с техникой «полудуги» как по интраоперационным, так и послеоперационным показателям. Возможность выполнения реконструкции дуги аорты без циркуляторного ареста и различных методов защиты головного мозга со сложными схемами экстракорпоральной перфузии обеспечивает стабильный ближайший результат и снижает количество послеоперационных осложнений. Операции по технологии «экзопротезирования» являются безопасными и эффективными при четком соблюдении протокола их проведения, который автор очень лаконично изложил в предыдущих главах. На основании оценки отдаленного периода определены факторы, влияющие на прогрессирование аневризматического процесса, и методы

их профилактики. Отсутствие дальнейшей дилатации дистальных отделов аорты у больных после применения операции «экзопротезирования» дуги аорты в отдаленном периоде позволяют сделать вывод об эффективности разработанной хирургической методики. Результаты работы иллюстрированы графиками и таблицами. Объем клинического материала достаточен, а проведенный анализ статистический корректен. Принципиальных замечаний по главе нет.

Выводы и практические рекомендации

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

ПОДТВЕРЖДЕНИЕ ОПУБЛИКОВАНИЯ ОСНОВНЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ДИССЕРТАЦИИ В НАУЧНОЙ ПЕЧАТИ

Материалы диссертационной работы достаточно полно отражены в 5 печатных работах, в том числе 2 в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК.

СООТВЕТСТВИЕ СОДЕРЖАНИЯ АВТОРЕФЕРАТА ОСНОВНЫМ ПОЛОЖЕНИЯМ ДИССЕРТАЦИИ

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

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Скворцова А.А. на тему «Оценка результатов «экзопротезирования» дуги аорты в хирургии аневризм восходящего отдела и дуги аорты» является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение очень актуальной проблемы сердечно-сосудистой хирургии – хирургической коррекции

аневризм проксимальной части дуги аорты, у пациентов с соединительно-тканной дисплазией.

По своей актуальности, новизне, научно-практической значимости диссертация Скворцова А.А. на тему «Оценка результатов «экзопротезирования» дуги аорты в хирургии аневризм восходящего отдела и дуги аорты» 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), а сам автор Скворцов А.А. достоин присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Официальный оппонент:

Заведующий кардиохирургическим отделением №2
ГБУЗ «Научно-исследовательский институт –
Краевая клиническая больница № 1
имени профессора С.В. Очаповского» МЗ Краснодарского края,
заведующий кафедрой кардиохирургии и кардиологии ФПК и ШПС
ГБОУ ВПО КубГМУ Минздрава России,
Главный сердечно-сосудистый хирург
Краснодарского края, д.м.н.



Барбухатти К.О.

(подпись)

Подпись доктора медицинских наук
Барбухатти Кирилла Олеговича заверяю

Ученый секретарь ГБУЗ
«Научно-исследовательский институт –
Краевая клиническая больница № 1
им. проф. С.В. Очаповского» Министерства
здравоохранения Краснодарского края,
д.м.н.

Ларин Ф.И.

Адрес: г. Краснодар, Прикубанский округ, улица 1 Мая, 167, тел. +7-861-252-73-41,
www.kkbo.ru