

Отзыв официального оппонента

Соколова Виктора Викторовича, доктора медицинских наук, профессора, заведующего научным отделением неотложной кардиохирургии, вспомогательного кровообращения и трансплантации сердца Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «НИИ скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения г. Москвы» на диссертационную работу Винокурова Ивана Андреевича «Осложнения в хирургии грудной аорты», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.26 «сердечно-сосудистая хирургия».

Актуальность темы исследования

Актуальность представленной темы исследования обусловлена несколькими аспектами. В первую очередь заболевания аорты без хирургического лечения являются причиной высокого уровня летальности. В то же время в мировой практике сохраняется высокая частота осложнений после открытых операций. Несмотря на прогресс в хирургических технологиях, окончательно не определены причины развития послеоперационных осложнений, структура и характер органных дисфункций, а также особенности течения послеоперационного периода.

До сих пор сохраняются вопросы влияния объема хирургического вмешательства на результаты операций. Мало изучены факторы, определяющие исход заболевания.

Вышеизложенные проблемы определяют важность и актуальность диссертационной работы Винокурова Ивана Андреевича, которая отражает основные постулаты развивающихся осложнений после операции и способы их решения.

Научная новизна и практическая значимость работы

Диссертационная работа Винокурова И.А. является обобщающим исследованием, посвященным анализу органных осложнений после хирургического лечения аневризм грудной аорты. Исследование построено на результатах лечения большого количества больных в одном учреждении. Согласно результатам исследования большая часть осложнений развивается

после операций с высокой интраоперационной кровопотерей. Также автор оценил влияние особенностей этапов операции на развитие дисфункций отдельных органов. При операциях на дуге аорты определен временной интервал остановки кровообращения в нисходящей аорте, безопасный с точки зрения повреждения почек, а при операциях на нисходящей аорте – продолжительность одноплеменной вентиляции, при которой частота дыхательной недостаточности минимальная и обусловлена хирургическим доступом.

Важной частью работы является описание изменений интраоперационной тактики лечения, что позволило сократить «опасные» по продолжительности этапы операции. Также особое внимание уделено анализу уровня кровопотери, как основной причины развития послеоперационных осложнений. Автор доказал, что технологии снижения кровопотери в значительной мере приводят к улучшению результатов хирургического лечения.

Результаты диссертационной работы возможно использовать в практическом здравоохранении при лечении больных с аневризмами и расслоением грудной аорты.

Достоверность и обоснованность научных положений, результатов и выводов

Научные положения, выводы и практические рекомендации, представленные в диссертации, четко обоснованы, аргументированы и достоверны.

Достоверность полученных результатов подтверждается достаточным объемом клинического материала. В исследование включено 247 больных с аневризмами дуги и нисходящего отдела аорты, которых подвергли открытому хирургическому лечению. В целом, используемая автором методологическая база является обоснованной, при этом адекватно выбраны методы статистической обработки материала.

Результаты исследования нашли отражение в 21 публикации, 19 из которых в журналах по профилю специальности из перечня ВАК.

Выводы и практические рекомендации соответствуют поставленным цели и задачам. Практические рекомендации составлены корректно и логично, имеют бесспорное научное и практическое значение.

Оценка содержания и оформления диссертации

Диссертационная работа построена по классической схеме. Диссертация написана правильным языком, состоит из введения, обзора литературы, главы материал и методы, трех глав основной части исследования, заключения и практических рекомендаций. Список литературы включает 19 отечественных и 195 зарубежных источников.

Глава 1. В обзоре литературы автор раскрывает основные осложнения, встречающиеся после хирургического лечения аневризм грудной аорты. Подробно разбирается частота и особенности развития органных осложнений. Отдельным разделом описаны современные перфузионные методы, использование гипотермии и левопредсердно-бедренного обхода.

Глава 2. Материал и методы отражают общую характеристики больных, включенных в исследование. Всего оценены результаты лечения 247 больных с аневризмами дуги и нисходящего отдела аорты. Больные разделены на 2 группы в зависимости от уровня поражения. По классической схеме описаны методы хирургического лечения и перфузиологического обеспечения операций. Дана характеристика основных критериев развития дисфункции органов (сердце, почки, головной мозг и т.д.).

Глава 3. Хирургические реконструкции на нисходящем отделе аорты. В представленной главе автор начинает с общей характеристики развившихся осложнений после протезирования нисходящего отдела аорты. Следующим этапом производит оценку по длительности лечения в условиях отделения реанимации. На основании полученных результатов анализирует возможные предрасполагающие факторы и причины развития осложнений. Изучение

параметров однолегочной вентиляции с помощью ROC-анализа позволило выявить безопасную продолжительность компрессии легкого, как фактора развития послеоперационной дисфункции дыхательной системы. В этой главе впервые автор вводит параметр «индекс кровопотери». Данный параметр достоверно является критерием развития послеоперационных осложнений. На основании ROC-анализа автор высчитывает значение индекса кровопотери, к которому следует стремиться в процессе операции.

Глава 4. Хирургические реконструкции на дуге аорты. По схожей с главой 3 схеме автор анализирует результаты лечения больных после протезирования дуги аорты. Отдельно автор анализирует продолжительность остановки кровообращения в нисходящем отделе аорты и определяет важные безопасные интервалы. В главе также делается вывод о необходимости применения расчётных значений индекса кровопотери, как критерия развития осложнений.

Глава 5. Оценка результатов снижения кровопотери при операциях на аорте. В этой главе оценены результаты лечения больных на основании четырехлетнего опыта с учетом тактики минимизации кровопотери. В обеих группах целевые значения индекса кровопотери по всей выборке в анализируемые годы являются сравнимыми, что благоприятно отразилось на результатах лечения.

В заключении автор кратко описывает все основные положения диссертации.

Соответствие автореферата основным положениям диссертации

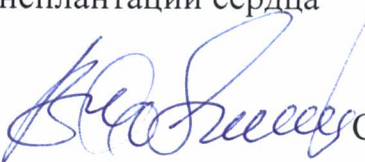
Содержание автореферата полностью отражает содержание диссертации. Результаты диссертационного исследования отражены в 21 печатной работе, 19 из которых в журналах, рекомендованных ВАК для публикации материалов диссертационных исследований.

Принципиальных замечаний к работе нет.

Заключение

Диссертационная работа Винокурова Ивана Андреевича «Осложнения в хирургии грудной аорты» является самостоятельным законченным научно-квалификационным трудом, в котором содержится решение важной проблемы – снижение числа осложнений после хирургического лечения больных с аневризмами и расслоением грудной аорты.

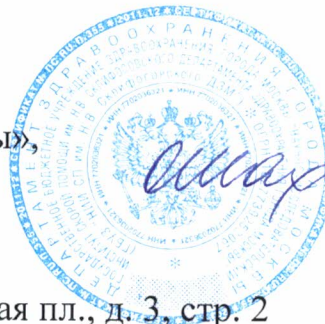
В целом по своей актуальности, научной новизне и практической значимости результатов, полученных на современном методологическом уровне, диссертация Винокурова И.А. полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013г., предъявляемым к диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор достоин присуждения ученой степени доктора медицинских наук.

Официальный оппонент,
заведующий научным отделением неотложной кардиохирургии,
вспомогательного кровообращения и трансплантации сердца
ГБУЗ «НИИ скорой помощи
им. Н.В. Склифосовского ДЗ г. Москвы»
доктор медицинских наук, профессор  Соколов В.В.

Дата: 20.01.2020г.

Подпись д. м. н., профессора Соколова В.В. заверяю.

Ученый секретарь
ГБУЗ «НИИ скорой помощи
им. Н.В. Склифосовского ДЗ г. Москвы»,
доктор медицинских наук



Булава Г.В.

Адрес 129090, г. Москва, Б. Сухаревская пл., д. 3, стр. 2
E-mail: sklif@zdrav.mos.ru