

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор

ФГБУ «Национальный медицинский

исследовательский центр хирургии

им. А.В. Вишневского» Минздрава России

докт. мед. наук, профессор, академик РАН,

Ревишвили А.Ш.

«12 ноября 2019 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертационной работы Чакал Дейяры Алиевны на тему: «Предикторы и результаты повторного хирургического лечения торакоабдоминальных аневризм аорты», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Актуальность темы выполненной работы. Усовершенствование хирургической техники открытой замены торакоабдоминальной аорты, а также разработка и внедрение в практическую деятельность различных методов органопротекции, позволили существенно улучшить результаты открытого протезирования торакоабдоминального отдела аорты за последние десятилетия. В свою очередь, улучшение непосредственных и отдаленных результатов лечения патологии дистальных сегментов аорты связано с развитием современных эндоваскулярных и «гибридных» методов лечения.

Особую группу составляют пациенты, требующие повторного хирургического вмешательства после того или иного вида первичной операции, будь то

протезирование либо стентирование нисходящего грудного, инфраоренального отдела аорты или протезирование торакоабдоминальной аорты. Вероятность возникновения потребности в реоперации существует даже при относительном успехе первичных нерадикальных оперативных вмешательств. Данный факт должен служить одним из оснований к расширению объема реконструкции у пациентов с аневризмой одного из сегмента торакоабдоминальной аорты и ограниченным расширением остальных.

В современной литературе недостаточно представлены основные этиологические факторы, приводящие к повышению частоты повторных вмешательств. Также недостаточно изучены осложнения и причины летальности повторного торакоабдоминального протезирования. Гетерогенность пациентов, в плане характера первичного оперативного вмешательства и объема поражения аорты, не позволяет сформулировать обобщенные и стандартизованные рекомендации о выборе оптимального метода реконструкции.

Все вышеизложенное обуславливает актуальность проведения данного исследования.

Новизна исследования и полученных результатов. С целью полного освещения проблемы повторных операций исследование проведено в два этапа. На первом этапе автором представлены результаты повторного хирургического лечения аневризм торакоабдоминального отдела аорты. Проведен сравнительный анализ ранних послеоперационных и отдаленных результатов первичного и повторного протезирования. Полученные в ходе исследования результаты подтвердили, что при использовании современных методов органопротекции, результаты повторного хирургического лечения сопоставимы с результатами первичных операций и не ассоциированы с большими послеоперационными осложнениями и летальностью.

На втором этапе исследования автором выявлены основные предикторы повторных вмешательств путем анализа отдаленных результатов локального протезирования нисходящей грудной и инфраоренальной аорты, а также анализ

результатов торакоабдоминального протезирования. При анализе отдаленных результатов было доказано, что радикальные вмешательства ассоциированы с меньшей частотой аорто-ассоциированной летальности и более высокими показателями свободы от повторных и этапных вмешательств.

В ходе исследования выявлено влияние исходного диаметра аорты, наличия расслоения аорты и патологии соединительной ткани на прогрессирование аневризматической болезни.

Теоретическая и практическая значимость. Изучены отдаленные результаты хирургического лечения патологии торакоабдоминального отдела аорты, которые позволили обосновать преимущество радикального подхода при выборе объема хирургического вмешательства, с целью снижения частоты аорто-ассоциированных осложнений и летальности. Представлены варианты хирургического лечения в зависимости от объема поражения торакоабдоминальной аорты, с учетом необходимости выполнения повторного доступа и физического статуса пациентов.

Достоверность полученных результатов. Результаты исследования получены на сертифицированном оборудовании, показана воспроизводимость результатов в различных условиях. Диссертация построена на известных, проверяемых фактах, согласуется с опубликованными данными. Исследование выполнено на основании анализа данных 592 больных с аневризмами торакоабдоминального отдела аорты. Работа проведена в два этапа: I этап – оценка результатов повторных операций на торакоабдоминальном отделе аорты и сравнение с результатами первичных операций (154 наблюдения); II этап – определение факторов риска развития повторных аневризм торакоабдоминального отдела аорты (438 наблюдений). Диссертация соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, непротиворечивой методологической платформой, взаимосвязью поставленных задач и выводов. Полученные в ходе исследования выводы,

научные положения и рекомендации закономерно вытекают из анализа собственных результатов, соответствуют поставленным цели и задачам.

Содержание автореферата соискателя соответствует основным положениям диссертации.

По теме диссертации опубликовано 7 печатных работ, в том числе три статьи в журналах, рекомендуемых Высшей аттестационной комиссией Минобрнауки России для публикации основных результатов диссертационных исследований

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации.

Предложенные автором рекомендации могут найти применение в практике специализированных сосудистых хирургических центров. Результаты исследования Чакал Д.А. рекомендуется включить в образовательные программы для слушателей циклов профессиональной переподготовки и повышения квалификации по специальности «сердечно-сосудистая хирургия».

Заключение. Диссертация Чакал Деяры Алиевны на тему «Предикторы и результаты повторного хирургического лечения торакоабдоминальных аневризм», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 - «сердечно-сосудистая хирургия» является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой. На основании выполненных автором исследований, сформулировано и обосновано решение актуальной проблемы в сердечно-сосудистой хирургии – выявление предикторов и разработка методов профилактики повторных вмешательств на торакоабдоминальном отделе аорты. В исследовании представлены новые научно обоснованные разработки, имеющие практическую и научно-исследовательскую значимость.

Работа по актуальности, научной новизне и практическому значению соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 № 842 (с изменениями и дополнениями от 21 апреля 2016 г. № 335 и от 2

августа 2016 г. №748), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а автор работы заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 - «сердечно-сосудистая хирургия».

Настоящий отзыв и диссертационная работа обсуждены и одобрены на заседании проблемной комиссии по специальности «сердечно-сосудистая хирургия» Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России. Протокол № 14 от « 12 » ноября 2019 г.

**Заведующий отделением сосудистой хирургии
ФГБУ «Национальный медицинский
исследовательский центр хирургии
им. А.В. Вишневского» Минздрава России,
доктор медицинских наук по специальности
14.01.26 – сердечно-сосудистая
хирургия**

Чупин Андрей Валерьевич

Адрес: 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, д. 27
Телефон: +7(499) 237-80-13; E-mail: achupin@rambler.ru

Подпись докт. мед. наук Чупина А.В.

«заверяю»

**Ученый секретарь ФГБУ «Национальный
медицинский исследовательский центр хирургии
им. А.В. Вишневского» Минздрава России
доктор медицинских наук**

Степанова Юлия Александровна

117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, д.27, тел +7(499) 236-60-94