

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор

ФГБУ «Федеральный научный центр  
трансплантологии и искусственных органов  
имени академика В.И. Шумакова» Минздрава России  
академик РАН, профессор Готье С.В.

« 06 »

2016 г.



### **О Т З Ы В**

ведущей организации о научно-практической значимости диссертации М.М. Мурадова «**Тактика хирургического лечения ишемической болезни сердца у пациентов старше 70 лет**» представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26. - сердечно-сосудистая хирургия.

### **АКТУАЛЬНОСТЬ ТЕМЫ**

Сегодня ни у кого нет сомнения в высокой эффективности операции коронарного шунтирования, как метода лечения ишемической болезни сердца. Накопленный опыт подобных вмешательств позволил расширить показания к ним. Однако пациенты пожилого возраста с тяжелой сопутствующей патологией остаются в категории высокого риска. Искусственное кровообращение имеет ряд специфических, а порой и фатальных осложнений, поэтому коронарное шунтирование у таких больных в условиях искусственного кровообращения может осложнять течение пери- и послеоперационного периодов. Проведение операции коронарного

шунтирования на работающем сердце без искусственного кровообращения, исключает возникновение системной воспалительной реакции, исключается отрицательное влияние искусственного кровообращения на почки, печень, легкие и центральную нервную систему. Вследствие этого операции на работающем сердце без искусственного кровообращения представляются перспективными и актуальными у больных старше 70 лет.

## **НАУЧНАЯ НОВИЗНА ИССЛЕДОВАНИЯ, ПОЛУЧЕННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ, ВЫВОДОВ И РЕКОМЕНДАЦИЙ**

Выполнен анализ результатов операций реваскуляризации миокарда в условиях искусственного кровообращения на остановленном сердце, в условиях вспомогательного искусственного кровообращения и операций на работающем сердце без искусственного кровообращения у больных старше 70 лет.

На основе полученных данных четко разработаны тактика, последовательность этапов операции при реваскуляризации миокарда по методике, АКШ с вспомогательным ИК и АКШ без ИК, рассмотрены различные технические решения. Обоснована целесообразность и возможность выполнения аортокоронарного шунтирования на работающем сердце без искусственного кровообращения у больных старше 70 лет с повышенным риском хирургического вмешательства.

Впервые исследована морфология внутренней грудной артерии, и различные изменения ее у пациентов старше 70 лет.

Диссертация состоит из введения, четырех глав, выводов с практическими рекомендациями и указателя литературы. Работа изложена на 125 страницах машинописного текста, иллюстрирована 15 рисунками и 11 таблицами. В основе работы лежит улучшение результатов аортокоронарного шунтирования у больных старше 70 лет. Список литературы содержит 100 наименований работ отечественных и 124 зарубежных авторов.

Введение отражает актуальность представленной работы, а также четко сформулированные цель и задачи исследования. В первой главе, на основе литературного обзора, освещены основные направления в проблеме операций на работающем сердце без искусственного кровообращения у пациентов старше 70 лет – с сопутствующей тяжелой патологией, из проведенного обзора литературы логично вытекает необходимость решения ряда спорных вопросов, которые на сегодняшний день существуют в отношении разрабатываемой автором диссертации проблемы.

Во второй главе дана характеристика клинического материала и методов исследования, описаны основные принципы операций коронарного шунтирования на работающем сердце без искусственного кровообращения и в условиях искусственного кровообращения.

В третьей главе проводится сравнительный анализ ближайших и отдаленных результатов операций коронарного шунтирования на работающем сердце без искусственного кровообращения, в условиях вспомогательного искусственного кровообращения и в условиях искусственного кровообращения на остановленном сердце между группами пациентов старше 70 лет.

В четвертой главе, обсуждение полученных результатов, где автор столкнулся со сложной задачей, так как в отечественной и мировой литературе данный вопрос освещен довольно скудно. На основании полученных результатов автор формулирует основные стратегии при выборе тактики лечения пациентов старше 70 лет с ИБС в сочетании с сопутствующей патологией, определения приоритетности реваскуляризации миокарда, а так же внедрение многокомпонентных схем стратификации риска, позволяющих учитывать меняющиеся клинические детерминанты, что стало залогом правильного принятия решения на любой ступени хирургического лечения. Глава изложена кратко и достаточно информативно. Замечаний по главе нет.



Работа выполнена на современном уровне с использованием статистических методик, подтверждающих достоверность полученных результатов. Выводы и практические рекомендации отражают суть работы и соответствуют цели и задачам, они логично вытекают из приведенного диссертационного материала, могут быть использованы в клинической практике сердечно–сосудистых отделений, занимающихся операциями на коронарных артериях. Основные положения работы отражены также в автореферате. Принципиальных замечаний к диссертации нет.

### **ПРАКТИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ**

Установлено, что пациентам старше 70 лет с тяжелой сопутствующей патологией, коронарное шунтирование следует выполнять на работающем сердце без искусственного кровообращения, что снижает риск осложнений и летальность в периоперационном периоде. Выявлены факторы, влияющие на развитие осложнений в послеоперационном периоде.

Показано, что отсутствие искусственного кровообращения благоприятно сказывается на длительности искусственной вентиляции легких, количестве осложнений скомпromетированных систем организма, времени пребывания в стационаре и в госпитальной летальности.

Иллюстративный материал и таблицы создают достаточно ясное представление о преимуществах методики коронарного шунтирования на работающем сердце без искусственного кровообращения у пациентов старше 70 лет.

### **РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ИСПОЛЬЗОВАНИЮ РЕЗУЛЬТАТОВ И ВЫВОДОВ**

Результаты и выводы диссертации заслуживают активного внедрения в практику лечебных учреждений и подразделений, специализирующихся на хирургическом лечении ишемической болезни сердца.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация М.М. Мурадова является законченной научно-квалификационной работой, направленной на решение актуальной задачи современной сердечно-сосудистой хирургии – улучшения результатов реваскуляризации миокарда у пациентов старше 70 лет. По методическому уровню, результатам проведенных исследований она имеет несомненную научную ценность, новизну и очень важное практическое значение. Таким образом, работа М.М. Мурадова «Тактика хирургического лечения ишемической болезни сердца у пациентов старше 70 лет» соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» (Постановление Правительства РФ от 24 сентября 2013г. № 842), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук и может быть представлена к публичной защите по специальности: 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия, а сам автор достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук.

Отзыв обсужден и одобрен на научной конференции центра лечения критической сердечной недостаточности, кардиохирургических отделений №1 и №2 ФГБУ «ФНЦТИО им. ак. В.И. Шумакова» Минздрава России (протокол № 5 от «03» сентя 2016 года).

Заведующий кардиохирургическим отделением №1  
ФГБУ «ФНЦТИО им. ак. В.И. Шумакова»  
Минздрава России,  
д.м.н., профессор

 Сaitгареев Р.Ш.

Подпись д.м.н., профессора Сaitгареева Р.Ш. «заверяю»:

Ученый секретарь  
ФГБУ «ФНЦТИО им. ак. В.И. Шумакова»  
Минздрава России  
к.м.н.

  Великий Д.А.

Адрес: 123182 г. Москва, ул. Щукинская, 1.  
Тел.: (495) 544-18-00  
E-mail: infotranspl@rambler.ru