



федеральное государственное бюджетное учреждение
«Сибирский федеральный биомедицинский
исследовательский центр
имени академика Е.Н. Мешалкина»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБУ «СФБМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина»
Минздрава России)

630055, г. Новосибирск, ул. Речкуновская, 15
тел. (383) 347 60 58, факс (383) 332 24 37
e-mail: mail@meshalkin.ru
www.meshalkin.ru

от 10.04.2017 № _____
на № _____ от _____

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор ФГБУ «СФБМИЦ им. ак. Е.Н.
Мешалкина»
Минздрава России
академик РАН

Караськов А.М.



10.04. 2017 г.

Отзыв ведущей организации

На диссертацию Салагаева Геннадия Игоревича

"Влияние «протез-пациент» несоответствия на ремоделирование миокарда у больных после протезирования аортального клапана", представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 - сердечно-сосудистая хирургия.

Актуальность исследования

Протезирование аортального клапана остается золотым стандартом хирургического лечения аортальных пороков. С повышением качества оказываемой медицинской помощи и увеличением ожидаемой продолжительности жизни доля клапанных поражений в структуре сердечно-сосудистых заболеваний будет возрастать. Соответственно, проблема хирургической коррекции аортальных пороков приобретает все большую актуальность.

Вопрос резидуального градиента на современных искусственных клапанах не теряет своей значимости несмотря на хирургические и инженерные достижения нашего времени. Частота несоответствия эффективной площади

отверстия искусственного клапана площади поверхности тела больного по данным современных публикаций может достигать 70% после протезирования аортального клапана. По данной тематике накоплен противоречивый опыт зарубежных медицинских центров, в то время, как в отечественной литературе данная проблема исследована недостаточно и вопрос влияния протезного несоответствия на отдаленные результаты клапанной коррекции остается актуальным и малоизученным. Несмотря на наличие ряда исследований результатов хирургического лечения аортальных пороков у больных с узким корнем аорты, в настоящее время существуют разные мнения касательно влияния протезного несоответствия, в т.ч. его умеренной степени, на краткосрочные и отдаленные результаты коррекции аортального порока.

В связи с этим, цели и задачи, поставленные автором, представляют безусловный интерес для современной клапанной хирургии.

Научная новизна исследования

Исследование представляет научный интерес, т.к. в нем сформулированы выводы о влиянии протезного несоответствия на результаты хирургического лечения.

В работе прослежена динамика обратного ремоделирования миокарда в раннем и отдаленном послеоперационном периоде у больных с наличием или отсутствием «протез-пациент» несоответствия. Соискатель исследовал степень регрессии функциональной митральной недостаточности после протезирования аортального клапана в раннем послеоперационном периоде, а также тяжесть клапанной недостаточности через 5 лет после операции и показал, что при сходных значениях ранней и отдаленной летальности наличие протезного несоответствия замедляет обратное ремоделирование миокарда, а наличие сопутствующей митральной регургитации значительно ухудшает прогноз по отдаленной смертности.

Степень обоснованности основных положений диссертации

Полученные данные основаны на самостоятельно проведенном ретроспективном анализе, достоверность которого подтверждена показателями медицинской статистики. Научные положения, выводы и практические

рекомендации аргументированы и сформулированы на основании полученных данных. Достоверность полученных результатов не вызывает сомнений.

Практическая значимость диссертационной работы

В исследовании выявлена негативная прогностическая роль феномена «протез-пациент» несоответствия для послеоперационного обратного ремоделирования миокарда у больных после протезирования аортального клапана. Больные с наличием протезного несоответствия имеют сниженные функциональные резервы, а также снижение качества жизни. Кроме того, «протез-пациент» несоответствие замедляет регрессию функциональной митральной недостаточности, которая является достоверным негативным прогностическим фактором для выживаемости и частоты осложнений. Показана целесообразность одномоментной коррекции, умеренной митральной регургитации при наличии прогнозируемого несоответствия, либо при наличии систолической дисфункции левого желудочка. Тяжелое несоответствие является безусловным показанием к пластике корня аорты.

Структура и содержание научного исследования

Работа выполнена с соблюдением всех требований к объему исследований, анализу литературы и статистической обработке данных. Исследование оформлено в виде диссертации на 123 странице машинописного текста и состоит из введения, 3 глав, выводов и указателя литературы, включающего 21 отечественный и 184 зарубежных источников.

В обзоре литературы автор проанализировал большое количество информации и публикаций по данной проблематике. Продемонстрированы противоречивые данные о влиянии протезного несоответствия на результаты хирургического лечения аортальных пороков. Обзор написан в повествовательном стиле, хорошим языком. Замечаний нет.

Во второй главе в лаконичной форме представлена характеристика больных, включенных в исследование, дизайн исследования, анализируемые параметры, а также методы статистической обработки. Работа представляет анализ 80 больных после протезирования аортального клапана.

В третьей главе детально представлены и проанализированы ранние и отдаленные результаты хирургического лечения больных с аортальными

пороками. Показано, что в раннем и отдаленном послеоперационном периоде при сходной частоте осложнений и уровне летальности отмечается неполное обратное ремоделирование миокарда при наличии протезного несоответствия. При этом наличие персистирующей митральной недостаточности на этом фоне достоверно ухудшает отдаленную выживаемость. Приведенный статистический анализ корректен. Принципиальных замечаний нет.

Выводы и практические рекомендации

Полученные выводы и практические рекомендации логично вытекают из основных результатов и положений диссертации, соответствуют поставленной цели и задачам исследования и имеют существенное значение для практикующих врачей.

Автореферат соответствует содержанию диссертации. Материалы диссертационной работы достаточно полно отражены в 6 печатных работах в научных рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК. По материалам диссертации опубликована книга в издательстве Lambert Academic Publishing.

Заключение

Диссертация Салагаева Г.И. "Влияние «протез-пациент» несоответствия на ремоделирование миокарда у больных после протезирования аортального клапана" является законченной, самостоятельной, научно-квалификационной работой, посвященной актуальной проблеме сердечно-сосудистой хирургии. По актуальности избранной темы, степени обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, а также практической ценности, диссертация полностью соответствует требованиям п. 9 «Положение о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013 г., предъявляемым к кандидатским диссертациям, автор Салагаев Геннадий Игоревич достоин присуждения ему ученой степени кандидата медицинских наук по специальности «сердечно-сосудистая хирургия» 14.01.26.

Отзыв обсужден на совместном заседании сотрудников кардиохирургического отделения приобретенных пороков сердца ФГБУ «СФБМИЦ им. ак. Е.Н.Мешалкина» Минздрава России, протокол № 1 от «30» марта 2017 г.

Руководитель центра новых хирургических технологий ФГБУ «СФБМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России
д.м.н. Богачев-Прокофьев А.В.

д-р мед.наук

Богачев-Прокофьев А.В.

*Согласно подписи Богачева-Прокофьева А.В.
удостоверено*

Начальник
отдела кадров



И.И. Карпенко И.И.