

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»

Директор ФГБУ

«Институт хирургии

им. А. В. Вишневского»

Минздрава России

д.м.н., профессор, академик РАН

А.Ш.Ревишвили

«21» *сентября* 2016



ОТЗЫВ

ведущей организации о научной и практической ценности диссертации Тааева Багама Курбановича «Определение показаний к операциям раздельного протезирования аортального клапана и восходящей аорты», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Актуальность темы диссертации

По данным мировой литературы, хирургия аортального клапана и восходящей аорты занимает 8 - 12% от всех приобретенных пороков сердца, оперированных в условиях искусственного кровообращения. Бесспорно, аневризма восходящей аорты является жизнеугрожающей патологией, которая может осложниться расслоением и разрывом аорты. Около 60% аневризм аорты - это аневризмы корня и восходящей аорты. Наличие патологии аортального клапана наиболее усугубляет течение заболевания, в частности, недостаточности аортального клапана. В мировой литературе по настоящее время идут споры о целесообразности протезирования двухстворчатого аортального клапана. На сегодняшний день имеются лишь единичные публикации, в которых упоминается о таком методе хирургического лечения аневризмы аорты с патологией аортального клапана

как раздельное протезирование или экзопротезирование восходящей аорты и аортального клапана. Но в данных работах клинически обоснованные показания и рекомендации, касательно раздельного протезирования аортального клапана и восходящей аорты представлены недостаточно. Это определяет актуальность данного исследования. Целью и задачами данного исследования является определение оптимальных показаний к операциям раздельного протезирования аортального клапана и восходящей аорты. Актуальность данного исследования не вызывает сомнения.

Научная новизна исследований и полученных результатов

В данной работе автор определяет показания к операциям раздельного протезирования аортального клапана и восходящей аорты, на основе имеющегося клинического материала. Проведен сравнительный анализ различных методов исследования. Рассчитана сила корреляционной связи между данными методов исследования аортального клапана, восходящей аорты и регистрируемыми симптомами заболевания. В результате проведенного исследования было доказано, что при правильной интерпретации результатов различных методов исследования, можно на поликлиническом этапе определить патологию аортального клапана и восходящей аорты. Представлены результаты всех одномоментных оперативных вмешательств. Доказана возможность и безопасность проведения одномоментных оперативных вмешательств. Проведен анализ гистологической структуры стенки аневризматически измененной аорты. Впервые оценен характер гистологических изменений стенки аневризматически расширенной аорты в зависимости от её диаметра.

Теоретическая и практическая значимость

Результаты проведенного исследования имеют большую теоретическую и практическую значимость, так как выявлены и обоснованы показания, в зависимости от анатомической картины, для выполнения раздельного

протезирования аортального клапана и восходящей аорты. Автор первым в литературе описывает механизм образования аневризмы восходящей аорты при наличии двухстворчатого аортального клапана. Даны практические рекомендации для ранней диагностики и лечения аневризмы восходящей аорты в комбинации с пороком аортального клапана. На основании изучения результатов исследования гистологического биоптата стенки аневризматически расширенной аорты, автор одним из первых в нашей стране сообщает о наличии патологических изменений при размерах аорты 45 мм и более. Внедрение результатов исследования способствовало раннему диагностированию и скорейшему оперативному пособию патологии аортального клапана и аневризмы восходящей аорты, пересмотру показаний к хирургическому лечению двухстворчатого аортального клапана. Результаты работы нашли применение в повседневной работе отделения хирургии аорты и ее ветвей ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В.Петровского».

Достоверность полученных результатов

Все научные положения, выводы и практические рекомендации диссертации аргументированы и достоверны. В работе автор использовал современные методы статистической обработки данных. Диссертация построена на известных, проверяемых фактах, согласуется с опубликованными автором работами. Выводы и практические рекомендации диссертации вытекают из содержания работы, сформулированы кратко и точно.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Результаты и выводы диссертации целесообразно использовать в практической деятельности медицинских учреждений и подразделений, в которых выполняются операции на аортальном клапане и восходящей аорте.

Так же целесообразно использование материалов исследования при подготовке специалистов соответствующего профиля.

Заключение

Диссертация Тааева Багама Курбановича «Определение показаний к операциям раздельного протезирования аортального клапана и восходящей аорты», является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задач определения оптимальных показаний к операциям раздельного протезирования аортального клапана и восходящей аорты, раскрывается механизм образования аневризмы восходящей аорты при двухстворчатом аортальном клапане, имеющие значения для развития сердечно-сосудистой хирургии, что соответствует требованиям к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, установленными п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденным Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. N 842. Автор заслуживает присуждения ему искомой ученой степени.

Отзыв на диссертацию Тааева Багама Курбановича обсужден на заседании отделения кардиохирургии в ФГБУ «Институт хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России, протокол № 12 от «20» 04 2016 г.

Руководитель отдела сердечно-сосудистой хирургии,
заведующий отделением кардиохирургии

ФГБУ «Институт хирургии им. А.В. Вишневского»

Минздрава России, д.м.н., профессор

Попов Вадим Анатольевич

117997, Москва, ул. Большая серпуховская 27, тел. +7 499-236-40-63

Подпись д.м.н., профессора Попова В. А. заверяю,

Ученый секретарь ФГБУ «Институт хирургии

им. А.В. Вишневского» Минздрава России, д.м.н.

Чернова Т.Г.