

ОТЗЫВ

официального оппонента - доктора медицинских наук, профессора кафедры грудной и сердечно-сосудистой хирургии с курсом рентгенэндоваскулярной хирургии Института усовершенствования врачей Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации Попова Леонида Валентиновича на диссертацию Ревишвили Георгия Александровича «Ишемическая митральная недостаточность: показания к коррекции, ближайшие и отдаленные результаты», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 - сердечно-сосудистая хирургия.

Актуальность темы диссертации

Ишемическая болезнь сердца до сих пор остается самой частой причиной инвалидизации населения в мире и в Российской Федерации, а ее осложнения представляют значимые трудности для хирургов. Ишемическая митральная недостаточность является одним из таких осложнений, существенно ухудшающее течение коронарной патологии и отдаленные прогнозы. Несмотря на развитие и накопление опыта хирургии ишемической болезни сердца, в настоящее время данная область требует решений способных улучшить как непосредственные, так и отдаленные результаты.

На сегодняшний день хирургическое лечение выраженной степени ишемической митральной недостаточности не вызывает сомнений и имеет удовлетворительные результаты. Однако, пока не выработаны четкие показания и критерии хирургического лечения умеренной степени ишемической митральной недостаточности, кроме того не было проведено комплексной оценки результатов различных хирургических подходов у пациентов ишемической болезнью сердца осложненной ишемической митральной недостаточностью различной степенью выраженности, в том числе в отдаленном периоде.

Таким образом, вышеизложенное определяет актуальность диссертационной работы, а поставленные цели и задачи определяют клинический и научный интерес.

Научная новизна и практическая значимость исследования

В диссертационной работе впервые в Российской Федерации были установлены критерии необходимости комбинированного вмешательства у больных ишемической болезнью сердца, осложненной ишемической митральной недостаточностью различной степенью ее выраженности. Автором проведен сравнительный анализ результатов лечения пациентов с незначительной и умеренной ишемической митральной недостаточностью при разном хирургическом подходе в ближайшем и отдаленном периодах. При анализе отдаленных результатов установлены факторы риска развития хронической сердечной недостаточности у пациентов, перенесших изолированное коронарное шунтирование или его сочетание с коррекцией ишемической митральной недостаточности.

Результаты и положения диссертационной работы могут быть использованы в практической деятельности лечебных учреждений и подразделений, специализирующихся на хирургическом лечении ишемической болезни сердца.

Степень обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций диссертации

Достоверность научных положений, выводов, практических рекомендаций, полученных в диссертационной работе, подтверждается достаточным объемом выборки клинических наблюдений, правильно поставленными задачами и корректным использованием современных статистических методов обработки.

Выводы и практические рекомендации закономерно вытекают из полученных результатов работы и соответствуют поставленным цели и задачам.

Все это позволяет говорить о полной достоверности полученных результатов.

Объем и структура работы

Диссертация написана в классическом стиле, состоит из введения, 4 глав, включающих обзор литературы, характеристику клинических материалов и методов исследования, результатов собственных исследований, обсуждения, а также заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Работа изложена на 96 страницах машинописного текста и содержит 17 таблиц и 9 рисунков. Список литературы представлен 101 источниками литературы, среди которых 31 отечественных и 70 зарубежных публикаций.

Во «Введении» показана актуальность избранной темы исследования, обозначены нерешенные вопросы, на основании чего сформулированы цель и задачи исследования. Цель и задачи представлены кратко, четко и ясно. Здесь же обоснованы научная новизна и практическое значение работы.

Первая глава – Обзор литературы.

Первая глава содержит основные литературные данные по исследуемой проблеме, большая часть работ опубликована в последние годы. Глава написана хорошим языком, легко читается, не перегружена излишними деталями. Данный раздел состоит из 4 подглав. В первой подглаве автор описывает исторические аспекты развития проблемы лечения патологии митрального клапана. Вторая подглава отдельно посвящена анатомо-физиологическим аспектам нормальной функции митрального клапана. В подглаве 1.3 очень подробно изложены диагностические аспекты ишемической митральной недостаточности, описаны основные критерии диагностики патологии митрального клапана. В четвертой подглаве изложено описание методов лечения патологии митрального клапана и

приведено множество работ как сторонников агрессивного хирургического подхода, так и его противников. Замечаний по этой главе нет.

Вторая глава – Клинический материал и методы исследования.

В данной главе четко сформулированы критерии включения и исключения пациентов в данное исследование. Глава в полной мере отражает клинические данные пациентов, подробно описывает методики до-, интра- и послеоперационных обследований, методы статистической обработки данных. В исследование вошли 119 пациентов, которые были разделены на 2 группы в зависимости от типа выполненного хирургического лечения (изолированное коронарное шунтирование и коронарное шунтирование в сочетании с коррекцией ишемической митральной недостаточности). Для оценки ближайших послеоперационных результатов, была сформирована контрольная группа из 40 пациентов без митральной недостаточности, которым выполняли изолированное коронарное шунтирование. Используются современные методы статистической обработки данных. Замечаний нет.

Третья глава – Результаты исследования.

В первой части данной главы описаны результаты ближайшего послеоперационного периода хирургического лечения больных ишемической болезнью сердца, осложненной ишемической митральной недостаточностью не зависимо от степени ее выраженности. Вторая часть главы посвящена отдаленным результатам и статистическому анализу лечения данной категории пациентов. Замечаний по главе нет.

Четвертая глава – Обсуждение.

Данная глава посвящена сравнительному анализу полученных результатов и данных мировой литературы. Автор открыто представляет в том числе те данные, которые противоречат результатам настоящего исследования и с которыми он вступает в дискуссию. Замечаний нет.

«Заключение» суммирует основные результаты проведенного исследования, подводя итог и подготавливая выводы и практические рекомендации. Материал изложен логично и четко, в краткой форме представляя все приведенные выше данные.

Выводы и практические рекомендации

Выводы логично вытекают из ранее представленных данных, отражая основные результаты проведенного исследования. Выводы полностью соответствуют поставленным задачам. Формулировки практических рекомендаций полностью согласуются с выводами исследования. Принципиальных замечаний нет.

Автореферат написан в ясной, краткой, легко доступной для понимания форме, содержит наглядный иллюстративный материал, полностью отражает основные содержание исследования, так же, как и научные работы автора, опубликованные по теме диссертации.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Ревшвили Георгия Александровича на тему «Ишемическая митральная недостаточность: показания к коррекции, ближайшие и отдаленные результаты» является самостоятельным научно-квалификационным исследованием, посвященным важной задаче - улучшению результатов хирургического лечения больных ишемической болезнью сердца, осложненной ишемической митральной недостаточностью.

Таким образом, представленная работа по актуальности темы, объему клинического материала, новизне полученных результатов, а также практической значимости полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 г., в редакции утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации №335 от 21.04.2016г., предъявляемым к

кандидатским диссертациям, а сам автор Ревишвили Георгий Александрович заслуживает присуждения ему ученой степени кандидата медицинских наук по специальности «Сердечно-сосудистая хирургия» - 3.1.15.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук, профессор,
заведующий отделением сердечно-сосудистой хирургии
ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова имени Н.И. Пирогова» Минздрава России

Доктор медицинских наук, профессор  Попов Леонид Валентинович

Подпись доктора медицинских наук, профессора Попова Леонида Валентиновича «ЗАВЕРЯЮ»

Ученый секретарь:

ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова имени Н.И. Пирогова» Минздрава России

доктор медицинских наук, профессор  С.А. Матвеев

Дата: «14» сентября 2021

