

## 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 Рыбакова Кирилла Николаевича на тему «Хирургическая тактика у пациентов с пороком аортального клапана в сочетании с постстенотическим расширением восходящей аорты», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 – Сердечно-сосудистая хирургия.

### **Актуальность темы**

Аневризма восходящей аорты – это жизнеугрожающая патология, которая может привести к таким осложнениям, как расслоение, разрыв аорты, недостаточность аортального клапана.

По данным мировой литературы, хирургические вмешательства на аортальном клапане и восходящей аорте составляют от 8% до 12% от всех приобретенных пороков сердца, оперированных в условиях искусственного кровообращения.

Поражение аортального клапана при наличии аневризмы восходящего отдела аорты предполагает больший объем хирургического вмешательства - увеличение продолжительности пережатия аорты и времени искусственного кровообращения, по сравнению с операциями при изолированной клапанной патологией, что может негативно влиять на состояние пациента в послеоперационном периоде. В то же время, отказ от хирургической коррекции одной из патологий может привести к тяжелым последствиям в отдаленном послеоперационном периоде. Правильно выработанная

хирургическая тактика позволяет обеспечить минимальный риск послеоперационных осложнений и безопасность пациента.

Все вышеизложенное определило актуальность и важность рассматриваемой автором темы, имеющей большое научно-практическое значение.

### **Достоверность и новизна результатов диссертации**

Достоверность результатов диссертационной работы Рыбакова Кирилла Николаевича подтверждается большим объемом исследований. Автором проведена сравнительная оценка непосредственных и отдаленных результатов лечения двух групп пациентов, страдающих пороками аортального клапана в сочетании с постстенотическим расширением восходящей аорты.

Все пациенты автором были разделены на 2 группы. В основную группу вошли 35 пациентов, которым было выполнено комбинированное хирургическое вмешательство на аортальном клапане и восходящей аорте, в контрольную группу – 34 пациента, перенесших изолированные операции на аортальном клапане.

Автором подробно описаны методы исследования и хирургические вмешательства, выполняемые пациентам диссертационного исследования. Данные материалы содержат описание тех или иных методов исследования и хирургического лечения и сопровождаются красочными и информативными иллюстрациями, включая интраоперационные фотографии. Кроме того, автор приводит 2 клинических примера с подробным объяснением в тексте тактики лечения данных пациентов.

Группы исследования автор сравнивает по данным интра/послеоперационного периода, производя оценку интраоперационных данных, послеоперационных осложнений в раннем и отдаленном периодах, реабилитационного периода, изменения качества жизни в отдаленном периоде, необходимости повторного хирургического лечения в контрольной группе исследования.

Всем пациентам обеих групп исследования автор провел анкетирование на предмет оценки качества жизни, состояния психического здоровья и эмоционального функционирования до и после перенесенной операции на основе опросника SF-36. Выявлен сниженный уровень состояния психического здоровья и эмоционального функционирования у пациентов контрольной группы, которым не выполнялось протезирование восходящей аорты, что автор связал со страхом смерти у больных от расслоения и/или разрыва аневризматически расширенной восходящей аорты.

Использованные в работе методы статистической обработки данных адекватны и информативны. В анализируемых параметрах использовались как числовые непрерывные величины, подчиненные распределению Стьюдента, так и номинальные величины, подчиненные биномиальному распределению, сравнительный анализ которых проводился через таблицу сопряженности с использованием точного двухвыборочного критерия Фишера.

В работе приведены подробные графики свободы от расширения восходящего отдела аорты, от реопераций в 5-летний период наблюдения, а также кривые выживаемости – общей, кардиальной и аорто-ассоциированной летальности.

### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Обоснованность научных положений диссертации Рыбакова К.Н. основаны на правильной постановке исследования, достаточном числе наблюдений и применении современных методик: проанализированы результаты хирургического лечения 69 пациентов, перенесших комбинированное хирургическое вмешательство на аортальном клапане и восходящей аорте, а также изолированное протезирование аортального клапана.

Диссертантом изучены и проанализированы известные достижения и теоретические взгляды других авторов по вопросам хирургического лечения пациентов с пороками аортального клапана в сочетании с постстенотическим расширением восходящей аорты. Список использованной литературы содержит 92 наименования, из них 79 – на иностранных языках.

### **Ценность для науки и практики результатов работы**

Диссертационная работа вносит существенный вклад в хирургическую тактику лечения пациентов с пороками аортального клапана в сочетании с постстенотическим расширением восходящей аорты.

В диссертации доказано, что умеренное увеличение продолжительности операции при одномоментном комбинированном протезировании аортального клапана и восходящей аорты не влияет на частоту осложнений и летальность в послеоперационном периоде.

Автор доказал, что уровень эмоционального функционирования и психологического здоровья достоверно выше у больных, перенесших одномоментное комбинированное протезирование аортального клапана и восходящей аорты.

Кроме того, в работе доказано, что методом выбора хирургического лечения пациентов с пороком аортального клапана в сочетании с постстенотическим расширением восходящего отдела аорты от 4 до 5 см, является одномоментное комбинированное протезирование аортального клапана и восходящей аорты.

Все вышеизложенное, несомненно, представляет большой практический интерес для отечественного здравоохранения.

### **Подтверждение опубликования основных результатов диссертации в научной печати**

По теме диссертации опубликовано 3 научные работы в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК РФ для опубликования

основных научных результатов диссертации на соискание ученой степени кандидата наук, которые логично вытекают из содержания диссертации. Результаты работы были доложены на крупных российских и международных научных конференциях.

#### **Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации**

Содержание автореферата полностью совпадает с данными, представленными в диссертации. В автореферате в полном объеме отражено основное содержание диссертационной работы, выводы и практические рекомендации.

#### **Замечания по работе**

В работе представлен анализ результатов хирургического лечения 69 пациентов с пороками аортального клапана в сочетании с постстенотическим расширением восходящей аорты. Для более корректной оценки результатов целесообразно при планировании дальнейших исследований увеличить количество пациентов. Данное замечание не является принципиальным и не влияет на оценку представленной диссертационной работы.

#### **Заключение по работе**

Диссертация Рыбакова Кирилла Николаевича на тему «Хирургическая тактика у пациентов с пороком аортального клапана в сочетании с постстенотическим расширением восходящей аорты» является законченным научно-исследовательским трудом, посвященным важной задаче – определению оптимальной хирургической тактики у пациентов, страдающих пороком аортального клапана в сочетании с постстенотическим расширением восходящего отдела аорты. Работа выполнена автором самостоятельно на высоком научном уровне.

Диссертационная работа базируется на достаточном количестве исходных данных, написана доходчиво, грамотно и аккуратно оформлена, в работе сформулированы выводы и практические рекомендации.

Таким образом, представленная работа полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842 в редакции, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации №335 от 21.04.2016 г, предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Рыбаков Кирилл Николаевич заслуживает присуждения ему искомой степени 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 ИИ 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 ИИ Пирогова» Минздрава России

Доктор медицинских наук, профессор  С.А. Матвеев

Дата: «18»  \_\_\_\_\_

