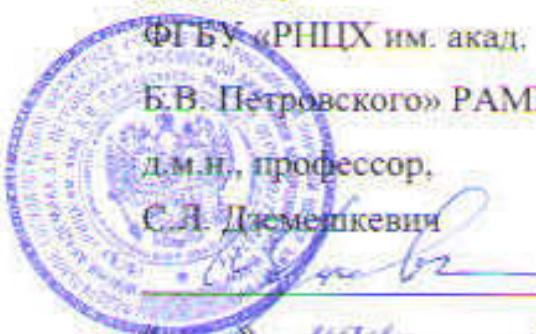


«УТВЕРЖДАЮ»

Директор



ФГБУ «РНЦХ им. академика
Б. В. Петровского» РАМН
д.м.н., профессор,
С. Л. Джемешевич

2014 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного учреждения «Российский научный центр хирургии имени академика Б. В. Петровского» Российской академии медицинских наук о научно-практической значимости диссертации Сохавона Мохаммада Риаза на тему «Особенности диагностики и хирургического лечения ишемической болезни сердца у лиц молодого возраста», представленной к защите в диссертационный совет Д 208.124.01 при ФГБУ "Институт хирургии им. А. В. Вишневского" Министерства здравоохранения Российской Федерации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Актуальность темы диссертации

ИБС остается одной из ведущих причин инвалидизации и смертности больных во всем мире. Одна треть человечества погибает от нарушений коронарного кровообращения. На сегодняшний день основными операциями прямой реваскуляризации миокарда являются АКШ (аортокоронарное шунтирование) в условиях ИК (искусственного кровообращения), мининвазивная реваскуляризация миокарда и стентирование коронарных артерий. Операции коронарного шунтирования получили широкое распространение и стали методом выбора при лечении больных с наиболее

тяжелыми формами ИБС, позволяя не только увеличить отдаленную выживаемость пациентов, но и улучшить качество их жизни [Бокерия Л.А. и соавт., 2007].

В настоящее время все большее количество пациентов, подвергшихся хирургическому лечению, становятся лица молодого возраста. У пациентов данной группы в 10 – 34% случаев трансмуральный инфаркт миокарда осложняется развитием постинфарктной аневризмы левого желудочка [Бокерия Л.А. и соавт. 2004]. Основным клиническим проявлением данной патологии является сердечная недостаточность, обусловленная значительным снижением фракции выброса ЛЖ [Василидзе Т.В. 1990].

Поздняя диагностика ишемической болезни сердца зачастую приводит к тяжелому осложнению в виде ишемической кардиомиопатии и в дальнейшем - к инвалидизации пациентов в наиболее трудоспособном возрасте. У молодых пациентов при развитии тяжелой формы ишемической кардиомиопатии с резким снижением сократительной функции миокарда вследствие рубцовых изменений единственным эффективным методом хирургического лечения является на сегодняшний день трансплантация сердца [Осовская Н.Ю. 2011].

До настоящего времени отсутствуют единые критерии в вопросах диагностики и тактики лечения молодых пациентов в зависимости от тяжести ИБС, количества пораженных артерий и наличия сопутствующей патологии. Не определены основные факторы риска развития осложнений и летальности в непосредственном периоде после хирургического лечения ИБС.

Учитывая вышеизложенное, актуальность работы Сохавона Мохаммада Риаза на тему «Особенности диагностики и хирургического лечения ишемической болезни сердца у лиц молодого возраста», не вызывает сомнений, так как поднимает вопросы преимущества того или иного вида хирургического лечения ишемической болезни сердца у молодых пациентов и заслуживают особого внимания.

Научная новизна исследований, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

В диссертационной работе М.Р. Сохавона несомненный научный интерес представляет изучение факторов риска развития ИБС у лиц молодого возраста на основании сравнительного анализа с группой пациентов в возрасте от 60 лет и старше. Разработан алгоритм обследования и лечения ИБС у пациентов молодого возраста. Выработана тактика лечения ИБС у пациентов до 45 лет в зависимости от характера поражения коронарного русла и состояния миокарда левого желудочка. Оценены результаты хирургического лечения ИБС у пациентов до 45 лет в сравнении с группой пациентов 60 лет и старше.

Автор диссертации впервые показал, что наиболее частыми послеоперационными осложнениями у пациентов молодого возраста являются нарушения ритма и в качестве выбора первичного метода прямой реваскуляризации миокарда следует отдавать предпочтение ангиопластике со стентированием.

При выявлении клинической картины ИБС у пациентов молодого возраста необходимо проведение коронароангиографии и прямой реваскуляризации миокарда в максимально короткие сроки от начала манифестации заболевания с целью профилактики развития осложненных форм ИБС.

Обоснованность и достоверность основных результатов, положений и выводов

Научные положения и выводы базируются на достаточном по объёму числе наблюдений. Исследование выполнено на современном научно-методическом уровне. Все полученные данные подвергнуты тщательной статистической обработке. Выводы основаны на результатах проведённых исследований и логично вытекают из материалов диссертации. Это позволяет

признать достоверность полученных результатов и обоснованность сформулированных выводов и положений, выносимых на защиту.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

В исследовании М.Р. Сохавона выработаны практические рекомендации по своевременной диагностике ИБС у пациентов молодого возраста. Определены показания к хирургическому лечению, тактика выбора оперативного вмешательства и пути предотвращения осложнений. Также в настоящей работе предложен алгоритм выбора тактики хирургического вмешательства в зависимости от нескольких факторов: стадии ИБС, тяжести ИБС, локализация поражения коронарных сосудов.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

В данном труде отмечено, что следует отдавать предпочтение эндоваскулярным вмешательствам у пациентов молодого возраста без наличия сопутствующей постинфарктной аневризмы левого желудочка. Рекомендовано у пациентов молодой группы в максимально сжатые сроки выполнять диагностическую коронарографию. При выполнении диагностической коронарографии у пациентов с поражением передней межжелудочковой артерии рекомендуется выполнять ангиографию левой внутренней грудной артерии для потенциального использования ее в качестве маммаро-коронарного шунта. Молодые пациенты с отягощенным наследственным анамнезом ИБС должны находиться под диспансерным наблюдением.

Предложенный диссидентом алгоритм обследования молодых больных с ИБС, а также рекомендации по выбору техники операции применяются в Ростовской областной клинической больнице и

рекомендованы к широкому использованию в работе профильных отделений ЛПУ региона.

Оценка содержания диссертации

Кандидатская диссертация Сохавона Мохаммада Риаза представляет собой законченный труд объемом 116 страниц машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, главы «Клинический материал и методы исследования», главы «Результаты», главы «Обсуждение полученных результатов», заключения, выводов и практических рекомендаций. Список литературы включает 132 источника, в том числе 23 отечественных и 109 зарубежных авторов. Работа иллюстрирована достаточным количеством таблиц, диаграмм и рисунков.

По теме диссертации опубликовано 16 печатных работ, отражающих основные положения диссертации, в том числе 2 журнальные статьи в рецензируемых изданиях и одна в зарубежной литературе. Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации. В целом работа заслуживает положительной оценки.

Основные замечания по диссертационной работе

Принципиальных замечаний по выполненной работе нет.

Заключение

Диссертационная работа Сохавона М.Р. «Особенности диагностики и хирургического лечения ишемической болезни сердца у лиц молодого возраста», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия, является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной для развития медицины научной задачи: диагностика и хирургическое лечение ИБС.

По актуальности, объему проведенных исследований, а также по научно-практической значимости полученных результатов диссертация Сохавона

Мохаммада Риаза «Особенности диагностики и хирургического лечения ишемической болезни сердца у лиц молодого возраста» полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присвоения ему ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.26 – «сердечно-сосудистая хирургия».

Настоящий отзыв и диссертационная работа Сохавона М.Р. «Особенности диагностики и хирургического лечения ишемической болезни сердца у лиц молодого возраста» обсуждены и одобрены на заседании Экспертной комиссии ФГБУ «РНИЦХ им. акад. Б.В. Петровского» РАМН, протокол № 2 от 28 апреля 2014 года.

Руководитель отделения

хирургии ишемической болезни сердца

ФГБУ «РНИЦХ им. акад. Б.В. Петровского» РАМН,

д.м.н., профессор

Жбанов И. В.

Подпись профессора Жбанова И.В. «заверяю»

Ученый секретарь

ФГБУ «РНИЦХ им. акад. Б.В. Петровского» РАМН

к.м.н.

Секачева М.И.



Адрес ведущей организации: 119991, г. Москва, Абрикосовский пер., 2
тел/факс: 8-499-246-89-88