

О Т З Ы В

официального оппонента, академика РАМН, доктора медицинских наук, профессора Ю.В.Белова на диссертационную работу В.М.Юнусова «Периоперационная реабилитация больных осложненными формами ишемической болезни сердца», представленную к публичной защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Актуальность избранной темы

Актуальность выбранной автором темы диссертации не вызывает сомнений, о чем свидетельствует и высокая распространенность ишемической болезни сердца среди трудоспособного населения России и многих зарубежных стран, а также связанная с ней летальность. В связи с этим, прямая хирургическая реваскуляризация миокарда является одной из распространенных операций в мире. Основные положения современных принципов лечения ИБС отражены в рекомендациях многих профессиональных сообществ. Однако, осложненные формы ИБС могут значительно усугубить периоперационный период, что диктует необходимость поиска новых решений этой проблемы.

Нарушения ритма сердца довольно часто отягощают течение ИБС и существующие методы их лечения иногда оказываются недостаточно эффективными, а порой даже бессильными. В таких случаях возможно использование различных способов медикаментозной и инвазивной терапии, а также их сочетание. В свою очередь, выполнение коронарного шунтирования значимо не снижает частоту тахикардий в послеоперационном периоде, особенно их суправентрикулярных разновидностей. Поэтому поиск способов устранения этих форм нарушений ритма сердца в периоперационном периоде играет решающее значение для прогноза заболевания и жизни пациента. Возможность использования антиаритмиков IC класса у пациентов с ишемической болезнью сердца до настоящего времени находила крайне мало сторонников в связи с результатами проспективных клинических исследований CAST I и II.

Распространенный атеросклероз коронарного русла ставит порой кардиохирурга в тупик. Возможность проведения эндартерэктомии из окклюзированных артерий сердца сочетается с высоким риском их тромбоза в раннем послеоперационном периоде. Данные

современной литературы отражают неоднозначное отношение к этой процедуре, хотя в большинстве случаев преобладает негативное мнение, связанное именно с высоким риском периперационных осложнений и летальности.

Не имеет тенденции к снижению процент гнойных осложнений у больных отягощенного профиля. Низкий сердечный выброс и развивающаяся, в связи с этим недостаточность кровообращения, создают максимально комфортные условия для развития гнойно-раневых осложнений в зоне оперативного вмешательства. Использование жесткой стальной проволоки при реконструкции грудины после стернотомии, в некоторых случаях, может сильно травмировать костные пластины, приводя к их перелому, двустазу и несостоятельности. Каждый последующий остеосинтез проводится в условиях "ущербной" анатомии грудины, что оставляет все меньше шансов для адекватной репозиции и репарации.

Решению этой проблемы, а именно профилактике осложнений хирургической реваскуляризации миокарда при диффузном коронарном атеросклерозе и хирургии ИБС, осложненной нарушениями ритма сердца и низким сердечным выбросом посвящена научная работа автора.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Диссертация Юнусова Вали Маратовича представлена в традиционном стиле и состоит из введения, четырех глав результатов исследований, выводов и практических рекомендаций, списка литературы с 346 ссылками на отечественные и зарубежные источники. Тема диссертации полностью отражает сущность исследования и определяет его цель. Сформулированные задачи последовательно раскрывают цель исследования и подробно отражают особенности проведенной работы. Все научные положения имеют под собой достаточную доказательную базу. Обзор литературы и методологические подходы логично переходят к экспериментальному разделу, где обосновывается возможность профилактического применения аллапинина в периперационном периоде коронарного шунтирования у больных ИБС, и интракоронарного применения генарина после эндартерэктомии из венечных артерий. Клиническое использование экспериментально обоснованных автором методик нашла свое отражение в четвертой главе этой работы. Между главами выстроен четкий логический переход с промежуточными выводами в конце каждого раздела. Корректная структура работы с достаточным количеством наблюдений, а также использование современных математических методов говорят о высокой убедительности работы. Выводы и практические рекомендации полностью

соответствуют цели и задачам исследования и подтверждены фактическим материалом. По материалам диссертационной работы автор имеет 41 печатных работ, в том числе и четыре патента РФ на разработанные способы профилактики осложнений в хирургии ИБС.

Оценка достоверности полученных научных результатов

Работа опирается на достаточное количество проведенных экспериментов и клинических наблюдений. Научный анализ опирается на результаты современных методов исследования и статистической обработки, что свидетельствует о высокой достоверности выводов и рекомендаций.

В результате проведенных экспериментальных и клинических исследований автору удалось:

- определить качественные отличительные особенности аллапинина от других представителей этого класса, исходя из его влияния на активность генов, кодирующих функцию ионных каналов кардиомиоцитов;
- сравнить эффективность общепринятых антиаритмических схем с методом, предложенным автором;
- определить безопасность профилактического госпитального курса аллапинина в периперационном периоде у пациентов с ИБС;
- определить условия взаимодействия гепарина с поверхностью дезидотелизированной артерии и влияние этого факта на его биологическую активность, и обосновать необходимость его интракоронарного введения;
- оценить клиническую эффективность интракоронарного введения гепарина после процедуры эндартерэктомии;
- оценить клиническую эффективность применения шовного материала с антибактериальной активностью у пациентов с высоким риском гнойно-раневых осложнений;
- определить преимущества оригинального способа остеосинтеза рассеченной грудины в сравнении с традиционной методикой у больных ИБС с низкой фракцией сердечного выброса.

- разработать методологические подходы для профилактики и лечения указанных форм ишемической болезни сердца.

Оценка новизны полученных научных результатов

-изучено влияние алланина на активность генов, кодирующих функцию ионных каналов кардиомиоцитов;

-алланин использован для профилактики и лечения эпизодов тахикардий у оперированных больных ИБС;

-определены условия взаимодействия гепарина с эндартерэктомированной поверхностью артерии;

-с целью профилактики тромботических осложнений гепарин применен интракоронарно;

-для снижения травмирования грудины при ее остеосинтезе применен полиспассный шов из капроновой мононити.

-определена целесообразность применения шовного материала с антибактериальной активностью у больных ИБС с высоким риском возникновения гнойно-раневых осложнений.

Тем не менее, все вышесказанное не снижает положительной оценки работы в целом. Она оформлена в традиционном стиле, грамотна и логична. Результаты работы полностью отражены в научных публикациях. Автореферат отражает содержание диссертации.

Заключение о соответствии диссертации критериям п.9 «Положению о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013г.

Таким образом, диссертационная работа Юнусова В.М. «Периоперационная реабилитация больных осложненными формами ишемической болезни сердца» на соискание ученой степени доктора медицинских наук является законченным научным трудом, содержащим новые научные положения и подходы, эффективно решающие актуальную научную проблему сердечно-сосудистой хирургии. Автореферат

соответствует основному содержанию работы. По актуальности избранной темы, научной новизне и практической значимости результатов диссертационная работа Юнусова В.М. отвечает требованиям, предъявляемым к докторской диссертации сформулированным в п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013г., а сам автор достоин присуждения ему степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.26 - сердечно-сосудистая хирургия.

Директор университетской клиники
аортальной и сердечно-сосудистой хирургии,
заведующий кафедрой сердечно-сосудистой
хирургии и инвазивной кардиологии
ГБОУ ВПО Первый МГМУ им.И.М.Сеченова
Минздрава России, академик РАМН,
д.м.н., профессор



Белов Ю.В.

и 03 в 04
2014 г.
Подпись Белова Ю.В. заверяю
Ученый секретарь
ГБОУ ВПО Первый МГМУ им.И.М.Сеченова
Минздрава России, д.м.н., профессор



Воскресенская О.Н.