

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Юнусова Вали Маратовича

«Периоперационная реабилитация больных осложненными формами ишемической болезни сердца»

на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.26 сердечно-сосудистая хирургия

Операция коронарного шунтирования - одна из самых распространенных на сегодняшний день операций в мире. Казалось бы, оперативные методики и медикаментозные подходы к лечению ИБС уже сложились в последние десятилетия. Но и в настоящее время остается ряд «узких мест» периоперационного периода этого вмешательства, где нет однозначных ответов.

Диссертационная работа Юнусова В.М. отражает решение ряда проблем, одной из которых является нарушение ритма сердца по типу тахикардий, возникающих в периоперационном периоде коронарного шунтирования. Это решение нетрадиционно, и автор применяет эффективную антиаритмическую схему, в которую входит отечественный препарат аллапинин. Не смотря на сформировавшиеся в научном мире взгляды в отношении антиаритмических препаратов IC класса, в данной научной работе обоснованно обсуждается вопрос о дифференцированном подходе к каждому антиаритмическому препарату, тщательно взвешивая соотношение эффективность/безопасность. Это подтверждено экспериментальными и клиническими исследованиями на достаточном материале. Несмотря на существование хирургических (в том числе и эндоваскулярных) методов коррекции тахикардий, предпочтение следует отдавать в первую очередь медикаментозным методам, при условии, их эффективности. Это подтверждается европейскими и американскими рекомендациями по коронарному шунтированию.

Другой проблемой, на которую обратил внимание в своей работе автор, является распространенное атеросклеротическое поражение артериального русла. В этом случае коронарная эндартерэктомия в сочетании с операцией реваскуляризации миокарда часто является одним из методов выбора для восстановления кровоснабжения миокарда. Однако, высокий риск тромбозов реконструированного коронарного русла, заставляет тщательно взвешивать все «за» и «против» этой процедуры. Метод, который предлагает автор для эффективного снижения этого риска, довольно прост. Работ по внутриартериальному введению гепарина достаточно много, но внутрикоронарно он применен автором впервые. В экспериментальном разделе работы убедительно обосновывается эта необходимость. Способность гепарина прочно сорбироваться на эндартерэктомированной поверхности артерии подтверждена Юнусовым В.М. экспериментально и клинически. Фиксированный на артерии гепарин способен эффективно предотвращать ранние коронарные тромбозы. Сравнительная эффективность достоверно доказана на достаточном клиническом материале, в том числе и с использованием метода послеоперационной шунтографии.

Больные с низкой фракцией выброса сердца составляют отдельную тяжелую категорию больных, у которых риск развития послеоперационных осложнений, в том числе и гнойно-септических, остается высоким и в настоящее время. Поэтому, раздел работы, посвященной профилактике раневых осложнений у таких пациентов, безусловно, является актуальным, а авторское решение - оригинальным. Необходимо также отметить, что большинство авторских идей и внедренных методов лечения защищены патентами РФ.

В целом, научная работа Юнусова В.М. оставляет положительное впечатление, содержит научную новизну и соответствует требованиям, предъявляемым к докторской диссертации сформулированным в п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013г. Автор

достоин присуждения ему искомой степени по специальности 14.01.26 –
сердечно-сосудистая хирургия.

Руководитель отделения хирургии сочетанных
заболеваний коронарных и магистральных
артерий ФГБУ "НЦССХ им. А.Н. Бакулева" РАМН
доктор медицинских наук,
профессор



Сигаев И.Ю.

Подпись д.м.н., проф. Сигаева И.Ю.

заверяю

Ученый секретарь

ФГБУ «Научный центр сердечно-сосудистой
хирургии им. А.Н. Бакулева» РАМН
доктор медицинских наук,
профессор



Ярустовский М.Б.