

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор

ФГБУ «РНЦХ им. акад.

Б.В. Петровского» РАМН

д.м.н., профессор,

С.Л. Дземешкевич



« 6 » марта 2014 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного учреждения «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского» Российской академии медицинских наук на диссертационную работу Юнусова Вали Маратовича «Периоперационная реабилитация больных осложненными формами ишемической болезни сердца», представленную в диссертационный совет Д 208.124.01 при ФГБУ «Институт хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.26 - сердечно-сосудистая хирургия.

Актуальность проблемы.

Безусловно, ишемическая болезнь сердца занимает значимую долю в структуре сердечно-сосудистых заболеваний. Сложившиеся принципы как медикаментозного, так и хирургического лечения ИБС нашли свое отражение в многочисленных рекомендациях по ведению такой категории больных. Однако, несмотря на отработанные лечебные схемы, в хирургии

ишемической болезни сердца существуют «проблемные участки», которые могут осложнять периоперационное течение, казалось бы, идеально сделанной операции. Тахикардии, а особенно фибрилляции предсердий являются «бичом» послеоперационного периода у больных с неблагоприятным исходным фоном. Современные литературные источники с высокой степенью достоверности рекомендуют применять β -блокаторы и антиаритмические препараты III класса, но и они порой оказываются бессильными противостоять нарушениям ритма сердца. В отношении высокой эффективности радиочастотной абляции (как эпикардальной, так и эндокардальной) в современных национальных и зарубежных рекомендациях однозначного мнения нет. Это диктует необходимость постоянного поиска новых эффективных способов реабилитации этой категории пациентов.

Агрессивное течение коронарного атеросклероза, поздняя диагностика заболевания, отсутствие должной санитарно-гигиенической осведомленности населения ведет к распространению запущенных форм ИБС со снижением сердечного выброса и диффузным стенотически-окклюзионным поражением венечных артерий. Процедура эндартерэктомии способна создать условия для адекватной реваскуляризации ишемизированного миокарда. Однако она сама в себе несет высокий риск ранних тромбозов зоны коронарной реконструкции. Поиск путей профилактики этих осложнений является перспективным.

Проблема раневых осложнений у оперированных больных ИБС с тяжелым соматическим фоном, не смотря на прогресс современной антибактериальной терапии, остается актуальной. Низкая фракция выброса сердца формирует условия "проблемной" микроциркуляции, что создает

предпосылки для развития раневой инфекции. Разработка методов ее профилактики позволила бы избежать многих нежелательных осложнений.

Выбранная диссертантом тема представляет интерес не только для специалистов в данной области знаний, но и для специалистов смежных специальностей (кардиологов, функционалистов, терапевтов и др.), так как затрагивает не только вопросы хирургических подходов, но и решает вопросы профилактики осложнений в периоперационном периоде. Влияние указанных патологических факторов на особенности периоперационного периода больных ишемической болезнью сердца является актуальным для исследования, поскольку каждый из факторов заслуживает отдельного наблюдения и исследования. Это дает основание утверждать, что научная проблема, сформулированная в диссертации, является актуальной.

Значимость полученных автором диссертации результатов работы для медицинской науки.

Приведенные в диссертации результаты экспериментально-лабораторных исследований по изучению влияния препарата «Аллапинин» на экспрессию генов ионных каналов кардиомиоцитов, исследование механизма взаимодействия гепарина с поверхностью артерии и изменений его биологических свойств при этом, создают прочную фундаментальную научную основу для реализации этих положений в клинической практике. Клинические исследования в каждом разделе работы подтверждает эффективность разработанных профилактических методик, воздействующих на основные звенья патогенеза заболевания. Вытекающие из этих исследований выводы позволяют по-новому взглянуть на существующие каноны, что свидетельствует о необходимости продолжения как экспериментальных, так и клинических исследований в этом направлении.

Исследования, проведенные автором на большом клиническом материале, убедительно показали, что внедрение разработанных методов профилактики ранних периоперационных осложнений позволяют улучшить результаты хирургического лечения ИБС.

Значимость полученных автором диссертации результатов работы для медицинской практики.

Проведенные автором экспериментальные исследования, направленные на изучение особенностей влияния аллапинина на различные ионные транспортеры сердечной мышцы, позволили разработать эффективную профилактическую медикаментозную схему предотвращения эпизодов тахикардий на весь периоперационный период у оперированных больных ИБС с сопутствующими тахикардиями. Представленный сравнительный анализ общепринятой антиаритмической терапии с предложенной автором показал высокую эффективность последней. По мнению диссертанта, при наличии у больных ИБС сопутствующей прогностически значимой тахикардией целесообразно назначение сочетания аллапинина с β -блокаторами на весь периоперационный период.

Изучение процессов взаимодействия природного антикоагулянта - гепарина с деэндотелизированной поверхностью артерии, позволяют внести этот препарат в обязательную схему профилактики ранних тромбозов при эндартерэктомии из коронарных артерий в условиях искусственного кровообращения, так как в диссертации убедительно доказывается, что в этом случае создаются максимально благоприятные условия для взаимодействия гепарина с поверхностью коронарной артерии.

Определение низкого сердечного выброса, как фактора риска развития раневых осложнений у оперированных больных ИБС, позволяет

превентивно, с профилактической целью, планировать применение щадящих методик для закрытия операционного доступа, и использование повных материалов с антибактериальной активностью.

Основные положения и разработки внедрены в клиническую практику и успешно используются в отделении хирургии сосудов и кардиохирургии Республиканского кардиологического центра (РКЦ) (г.Уфа).

Внедрение в практику результатов исследования позволит рассчитывать на улучшение результатов хирургического лечения больных ишемической болезнью сердца, повысит эффективность и полноценность реабилитации данной категории пациентов.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационного исследования.

Результаты и выводы диссертационной работы рекомендуется использовать в клинической практике сердечно-сосудистых хирургов и кардиологов при хирургическом лечении и периоперационном ведении больных ишемической болезнью сердца с указанными осложнениями. Полученные результаты могут быть использованы в учебном процессе медицинских высших учебных заведений, в научную тематику которых входят вопросы сердечно-сосудистой хирургии и кардиологии.

Заключение

Таким образом, диссертация Юнусова В.М. на тему «Периоперационная реабилитация больных осложненными формами ишемической болезни сердца» является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной проблемы, имеющей существенное значение для сердечно-сосудистой хирургии - улучшение результатов хирургического лечения

