

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора, заведующего отделением рентгенхирургических методов диагностики и лечения ГБУЗ ГKB им. С. П. Боткина Департамента здравоохранения г. Москвы, Араблинского Александра Владимировича на диссертационную работу Базанова Ивана Сергеевича «Рентгенэндоваскулярная тактика лечения пациентов с возвратом стенокардии после операции коронарного шунтирования», представленную к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности: «сердечно-сосудистая хирургия» - 14.01.26.

Актуальность темы исследования

Проблема эффективного эндоваскулярного лечения пациентов с возвратом стенокардии после операции коронарного шунтирования особенно актуальна в том случае, когда ЧКВ является единственно возможным способом хирургического лечения. Несмотря на хорошие непосредственные результаты операции коронарного шунтирования, риск рецидива стенокардии в отдалённом периоде, обусловленный прогрессированием атеросклеротического процесса в нативном коронарном русле и/или окклюзионно-стенотическими поражениями шунтов, остаётся высоким. Поражения венозных шунтов на данный момент являются самой частой причиной повторных вмешательств после ранее выполненного КШ.

Эндоваскулярное лечение является ведущей стратегией при лечении пациентов с поражениями шунтов, так как повторное КШ связано с высоким риском летальности, который по данным различных авторов составляет 5,8-9,6%. ЧКВ иногда является единственным возможным способом реваскуляризации, так как пациенты с рецидивом стенокардии после КШ часто имеют отягощённый соматический статус, что, соответственно, сопряжено с высоким риском интра- и послеоперационных осложнений.

Данные исследований, оценивающих результаты эндоваскулярных вмешательств на шунтах, противоречивы. Они не позволяют сделать чётких выводов, какие из поражений шунтов подходят для эндоваскулярной коррекции, и соответственно, у каких пациентов следует выбрать тактику вмешательства на нативном коронарном русле.

При этом исследования, которые оценивали вмешательства на нативном русле после ранее выполненной операции КШ, также не позволяют однозначно ответить на вопрос, связанный с выбором тактики лечения. В этих исследованиях не оценивается возможность стентирования шунтов, нет дифференцированного подхода к выбору поражения нативного коронарного русла для стентирования, а самое главное - они не отвечают на вопрос, в каких случаях стоит предпочесть тактику стентирования шунтов.

В литературе встречаются лишь единичные работы, посвященные изучению эффективности эндоваскулярного лечения пациентов с рецидивом стенокардии (с поражением шунтов и нативного русла) после ранее выполненной операции КШ. Отсутствуют четкие рекомендации по выбору тактики реваскуляризации у этих пациентов, сведения о факторах риска развития неблагоприятных непосредственных и отдалённых результатов.

Таким образом, тема исследования является актуальной, цель и задачи чётко сформулированы.

Новизна полученных результатов

Научная новизна определяется тем, что впервые у пациентов с рецидивом стенокардии после КШ определены показания к реваскуляризации шунтов или реваскуляризации нативного русла. Выявлены факторы риска неудовлетворительных непосредственных и отдалённых результатов эндоваскулярного лечения. Разработан алгоритм эндоваскулярного лечения, основанный на выявлении факторов риска и дифференцированном подходе к выбору стратегии лечения, который на фоне использования стентов с лекарственным покрытием способен существенно улучшить результаты

вмешательств. Доказано, что непосредственные и отдаленные клинические результаты тактик реваскуляризации нативного русла и реваскуляризации шунтов сопоставимы при дифференцированном подходе к выбору поражения, которое подвергается реваскуляризации.

Обоснованность результатов, научных положений и выводов диссертации

Все научные положения, выводы и практические рекомендации диссертации аргументированы, обоснованы и достоверны. Это определяется достаточным количеством представленного материала, использованными современными методами исследования, а также статистической обработкой результатов. Выводы и практические рекомендации диссертации соответствуют поставленным цели и задачам, логически обоснованы и вытекают из содержания работы, сформулированы точно. Основные положения работы имеют научное и практическое значение. Результаты, полученные при выполнении диссертационного исследования, можно рекомендовать для применения в клинической практике.

Научно-практическая значимость полученных результатов исследования

Данное исследование является одним из немногих, посвящённых проблемам выбора тактики эндоваскулярного лечения у пациентов с возвратом стенокардии после ранее выполненной операции КШ. Впервые в отечественной медицине на большом клиническом материале проведён сравнительный анализ непосредственных и отдалённых результатов использования тактик стентирования нативного коронарного русла и шунтов и определены критерии выбора между ними на основании морфологии поражения шунтов и нативного коронарного русла.

Степень личного участия автора в получении результатов исследования

Автор принимал непосредственное участие в операциях у пациентов, включённых в исследование, принимал участие в комплексе неинвазивных методов обследования, проанализировал исходные данные и результаты лечения в непосредственном и отдалённом периоде. Полученную информацию в ходе комплексного обследования больных диссертант сопоставил с данными, опубликованными в мировой литературе. На основании проведённой работы автор сделал обобщающие выводы и разработал практические рекомендации.

Рекомендации по дальнейшему использованию результатов исследования

Научные положения и практические рекомендации внедрены в клиническую практику центра рентгенохирургических методов диагностики и лечения «3 ЦВКГ им. А.А. Вишневого» МО РФ. Материалы исследования используются в учебном процессе на кафедре госпитальной хирургии с курсом детской хирургии Российского университета дружбы народов. Результаты, полученные при выполнении диссертационного исследования, можно рекомендовать для применения в клинической практике кардиохирургических и кардиологических стационаров, занимающихся лечением больных с подобной патологией сердечно-сосудистой системы.

Оценка структуры диссертации

Диссертация состоит из введения, 5 глав, выводов и практических рекомендаций. Структура диссертации соответствует целям и задачам, поставленным автором. Главы отражают логику рассуждений и последовательность доказательств автора. В последней главе подводятся основные итоги проведенного исследования. Они отвечают целям и задачам исследования, обозначенным во введении.

В первой главе (обзор источников литературы) автор проанализировал 247 источников литературы по теме диссертационного исследования, среди которых встречаются как большие рандомизированные исследования, так и сравнительно небольшие ретроспективные исследования. На основе литературных данных и опыта лечения пациентов с рецидивом стенокардии после КШ в «3 ЦВКГ им. А. А. Вишневского» МО РФ автором разработан алгоритм, клиническому применению которого и посвящено исследование.

Во второй главе представлена схема выше упомянутого алгоритма, а также критерии включения в исследование, критерии исключения из исследования, методика обследования и лечения пациентов. А также обозначены критерии оценки непосредственных и отдалённых результатов. Всё вышеперечисленное соответствует международным рекомендациям по обследованию и лечению пациентов с ИБС. Также вторая глава содержит методы статистического анализа, которые использовал автор.

Третья глава диссертационного исследования содержит клиническую и ангиографическую характеристику пациентов, вошедших в исследование. Всего в исследование было включено 168 пациентов, 80 пациентам было выполнено стентирование нативного коронарного русла, 88 - стентирование коронарных шунтов. Группы были сопоставимы по клиническим характеристикам, однако морфологически поражения коронарных артерий и шунтов у пациентов двух групп значительно отличались.

Четвёртая глава содержит результаты эндоваскулярного лечения пациентов с возвратом стенокардии после ранее выполненной операции коронарного шунтирования. Непосредственные результаты исследования при дифференцированном подходе к выбору поражения оказались сопоставимы, однако наблюдалась тенденция к большему проценту технического успеха в группе стентирования шунтов. Отдалённые результаты отличались незначительно, однако отмечалась более низкая частота повторных вмешательств в группе реваскуляризации нативного русла.

В пятой главе автор сравнивает результаты собственного исследования

с данными, представленными в источниках литературы. Так как аналогичных исследований ещё не проводилось, автор сравнивает результаты первой группы с исследованиями, посвященными стентированию пациентов с многососудистым поражением коронарного русла, а результаты второй группы - с данными, полученными в исследованиях, описывающих стентирования шунтов. Результаты, представленные в пятой главе в основном сопоставимы с данными, представленными в литературе, однако в некоторых аспектах были достигнуты значимые улучшения.

Выводы и практические рекомендации соответствуют целям и задачам диссертационного исследования и логически вытекают из полученных данных. Клиническая апробация предложенного алгоритма показала его высокую ценность для практического применения. Также были выявлены клинические и морфологические факторы неблагоприятных непосредственных и отдалённых результатов, которые могут применяться в повседневной медицинской практике.

Можно отметить, что сокращение чрезмерно большой библиографического списка, увеличивающего объем работы, облегчило бы её восприятие. Также стоит отметить, что статистическая часть, включённая в выводы, затрудняет их восприятие.

Несмотря на эти замечания, рецензируемая работа может быть охарактеризована как завершённая, обладающая новизной и основательностью.

Соответствие результатов исследования паспорту научной специальности диссертации

Содержание диссертационной работы Базанова Ивана Сергеевича «Рентгенэндоваскулярная тактика лечения пациентов с возвратом стенокардии после операции коронарного шунтирования» соответствует специальности «сердечно-сосудистая хирургия» - 14.01.26.

Заключение

Диссертация Базанова Ивана Сергеевича «Рентгенэндоваскулярная тактика лечения пациентов с возвратом стенокардии после операции коронарного шунтирования», выполненная под руководством кандидата медицинских наук, доцента Файбушевича Александра Георгиевича, является законченной научно-квалификационной работой, которая содержит решение научной задачи - лечение больных ишемической болезнью сердца с возвратом стенокардии после операции коронарного шунтирования, которая имеет большое значение для сердечно-сосудистой хирургии и кардиологии. Работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней» (Постановление Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842), предъявляемым к кандидатской диссертации, а автор достоин присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности «сердечно-сосудистая хирургия» - 14.01.26.

Заведующий отделением рентгенхирургических
методов диагностики и лечения

ГБУЗ ГКБ им. С.П. Боткина

доктор медицинских наук, профессор

А. В. Араблинский

Подпись д.м.н., проф. А. В. Араблинского заверяю:



125284, Москва, 2-й Боткинский пр-д, 5

Телефон: 8 (495) 945-00-45 (справочная)

E-mail: botkinpmu@mail.ru