

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора, заведующего отделением сердечно-сосудистой хирургии Многопрофильной клиники Центр Эндохирургии и Литотрипсии, Бабунашвили Автандила Михайловича 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.

Диссертационная работа Базанова Ивана Сергеевича посвящена актуальной проблеме сердечно-сосудистой хирургии - эндоваскулярной тактике лечения пациентов с возвратом стенокардии после операции коронарного шунтирования.

Несмотря на то, что существующие лекарственные препараты способны замедлить прогрессирование ИБС на длительное время, агрессивное течение атеросклероза в сосудах сердца приводит к снижению эффекта медикаментозной терапии. Эффективным способом лечения ИБС является хирургическая реваскуляризация миокарда. В связи с появлением новых методик и совершенствованием инструментария показания к хирургическому лечению ИБС постоянно расширяются.

Однако после ранее выполненной операции АКШ примерно 10%-15% венозных шунтов окклюдзируются в течение года, а в течение 10 лет прекращают функционировать примерно 50% шунтов.

Эндоваскулярное лечение является «золотым стандартом» при лечении пациентов с поражениями шунтов, так как повторное КШ связано с высоким риском летальности.

Несмотря на вышесказанное, вопрос о целесообразности эндоваскулярных вмешательства на шунтах является предметом дискуссий. Вмешательства на шунтах связаны с высоким риском дистальной эмболии. В свою очередь вмешательства на нативном коронарном русле связаны с техническими сложностями из-за изменённой анатомии коронарных артерий, вследствие ранее выполненной операции коронарного шунтирования, а также высоким риском перфораций коронарных артерий.

Вопрос о выборе тактики эндоваскулярного лечения пациентов с возвратом стенокардии после ранее выполненной операции коронарного шунтирования остаётся открытым. В литературе встречаются единичные работы, сравнивающие тактики стентирования шунтов и нативного коронарного русла. Отсутствуют четкие рекомендации по выбору тактики реваскуляризации у этих пациентов.

Все вышеперечисленное свидетельствует об актуальности проведенного исследования, цель и задачи чётко сформулированы.

Научная новизна и практическая значимость полученных данных.

В работе Базанова Ивана Сергеевича впервые в нашей стране разработан алгоритм эндоваскулярного лечения, основанный на выявлении факторов риска и дифференцированном подходе к выбору стратегии лечения, который на фоне использования СЛП способен существенно улучшить непосредственные и отдалённые результаты эндоваскулярного лечения пациентов с рецидивом стенокардии после операции КШ.

Продемонстрирована эффективность дифференцированного подхода к выбору целевого поражения при эндоваскулярном лечении пациентов с рецидивом стенокардии после ранее выполненной операции КШ, основанного на выявлении морфологических и клинических факторов риска.

Определены клинические и ангиографические факторы неблагоприятных непосредственных и отдаленных клинических исходов, оценка которых позволяет значительно снизить частоту развития сердечно-сосудистых осложнений и риск летальности.

Выявлены недостатки методик реваскуляризации нативного русла и шунтов, а также факторы, препятствующие достижению удовлетворительного технического результата.

В связи с чем результаты данной работы могут быть рекомендованы к широкому использованию в клинической практике отделений сосудистой хирургии.

Обоснованность и достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций. Достоверность проведенного исследования, а также полученных выводов и практических рекомендаций не вызывает сомнений, так как они базируются на результатах изучения 168 больных, которым были выполнены эндоваскулярные вмешательства на нативном коронарном русле и шунтах. Получен достаточный объем цифровых показателей, которые соответствующим образом статистически обработаны. Выводы и практические рекомендации диссертации соответствуют поставленным цели и задачам, логически обоснованы и вытекают из содержания работы. Основные положения работы имеют научное и практическое значение.

Структура диссертации.

Диссертация написана по классическому плану и состоит из введения, пяти глав, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. В списке использованной литературы представлено 247 источников, полностью отражающих историю развития и современное состояние проблемы.

Во введении автор убедительно обосновывает актуальность работы. Четко сформулированы задачи исследования, действительно позволяющие решить поставленную цель. Научная новизна работы и ее практическая значимость представлены в достаточной мере.

Глава 1. Обзор литературы. Автор проанализировал 247 источников литературы по теме диссертационного исследования, среди которых встречаются как большие рандомизированные исследования, так и сравнительно небольшие ретроспективные исследования. Ценность обзору

придаст критический разбор литературных источников с упором на нерешенные проблемы. Подробно освещены мнения различных авторов о стентировании шунтов и нативного коронарного русла у пациентов с возвратом стенокардии после операции коронарного шунтирования. Также описаны технические особенности и возможные осложнения обеих тактик.

Глава 2. Материалы и методы. В этой главе обосновываются принципы анализа клинического материала, а также сформулированы критерии непосредственных и отдалённых результатов, на основании которых проводилась оценка результатов лечения, представлена схема алгоритма эндоваскулярного лечения, а также критерии включения в исследования, критерии исключения из исследования, методика обследования и лечения пациентов. Также вторая глава содержит методы статистического анализа, которые использовал автор.

Глава 3. Клинико-ангиографическая характеристика пациентов. 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. Морфологически поражения коронарных артерий и шунтов у пациентов двух групп значительно отличались.

Глава 4. Результаты эндоваскулярного лечения. 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.

Глава 5. Обсуждение полученных результатов и заключение. 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 обоснованы результатами исследований и соответствуют поставленным задачам, достоверность их не вызывает сомнений. 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.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ.

Диссертация Базанова Ивана Сергеевича «Рентгенэндоваскулярная тактика лечения пациентов с возвратом стенокардии после операции коронарного шунтирования», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, представляет собой законченное научно-квалификационное исследование, на актуальную тему и выполненное самостоятельно. По актуальности, объему и качеству проведенных исследований, достоверности и обоснованности, научной новизне и практической значимости полученных результатов и выводов, диссертация полностью соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, установленным п. 9 Положения о

присуждении ученых степеней, утвержденным Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. N 842. Автор исследования, Базанов Иван Сергеевич, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 - «сердечно-сосудистая хирургия».

Заведующий отделением сердечно-сосудистой хирургии
Многопрофильной клиники
Центр Эндохирургии и Литотрипсии,
доктор медицинских наук, профессор

А. М. Бабунашвили



Подпись д.м.н., проф. А. М. Бабунашвили заверяю:

*Для отдела кадров
30.10.15 Т.Т. Аметшима*

111123, Москва, ш. Энтузиастов, д. 62

Телефон: 8 (495) 788-33-88 (справочная служба)