

УТВЕРЖДАЮ

Ректор института усовершенствования
врачей ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова»,
доктор медицинских наук, профессор,
Академик РАМТН, РАЕН, РЭА


Л. Д. Шапыгин
« 28 » _____ 2015 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации о научной и практической ценности диссертации
Базанова Ивана Сергеевича «Рентгенэндоваскулярная тактика лечения
пациентов с возвратом стенокардии после операции коронарного
шунтирования» на соискание учёной степени кандидата медицинских
наук по специальности 14.01.26 - сердечно-сосудистая хирургия.

Актуальность темы диссертации

В настоящее время приняты чётко сформированные принципы медикаментозной и хирургической коррекции ИБС. Однако вопросы лечения пациентов с рецидивом стенокардии остаются актуальными. Особенно актуален на данный момент вопрос лечения пациентов с возвратом стенокардии после операции коронарного шунтирования. Диссертация Базанова Ивана Сергеевича посвящена решению одной из сложнейших задач эндоваскулярного лечения пациентов с рецидивом стенокардии после операции коронарного шунтирования – определению критериев выбора между тактиками стентирования шунтов и нативного коронарного русла на основании морфологии поражения коронарных артерий и шунтов, а также сравнительному анализу непосредственных и отдалённых результатов использования этих тактик, при дифференцированном подходе к выбору

поражения для стентирования.

В связи с появлением новых методик и совершенствованием инструментария показания к хирургическому лечению ИБС постоянно расширяются. Тем не менее, риск рецидива стенокардии в отдалённом периоде, обусловленный прогрессированием атеросклеротического процесса в нативном коронарном русле и/или окклюзионно-стенотическими поражениями шунтов, остаётся высоким. Так, после ранее выполненной операции АКШ примерно 10%-15% венозных шунтов окклюдизируются в течение года, а в течение 10 лет прекращают функционировать примерно 50% шунтов.

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.

В некоторых исследованиях сообщается, что частота выполнения ЧКВ у пациентов после КШ составляет 17,5% - 37% от всех выполняющихся ЧКВ, при этом вмешательства на шунтах составляют 5% - 10% всех ЧКВ.

Однако 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, проблема выбора тактики эндоваскулярного лечения пациентов с рецидивом стенокардии после КШ остается чрезвычайно актуальной и требует дальнейшего изучения.

Автор достаточно полно характеризует все неразрешённые вопросы

рассматриваемой проблемы и, на основании этого, логично формулирует цель и задачи представленного исследования.

Новизна исследования и полученных результатов

В результате исследования разработан алгоритм эндоваскулярного лечения пациентов с возвратом стенокардии после КШ, 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.

Определены критерии выбора между тактиками реваскуляризации шунтов и реваскуляризации нативного коронарного русла.

Проведён сравнительный анализ тактик стентирования шунтов и нативного коронарного русла при дифференцированном подходе к выбору поражения, основанному на морфологии.

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

Теоретическая и практическая значимость

Проведённый автором на большом клиническом материале сравнительный анализ тактик стентирования шунтов и нативного коронарного русла показал, что дифференцированный подход к выбору поражения для стентирования приводит к улучшению непосредственных и отдалённых результатов эндоваскулярного лечения пациентов с возвратом стенокардии после операции коронарного шунтирования.

Разработан алгоритм эндоваскулярного лечения у пациентов с рецидивом стенокардии после ранее выполненной операции КШ, при наличии значимых поражений шунтов и нативного русла, который позволил значительно улучшить непосредственные и отдалённые результаты

эндоваскулярного лечения пациентов с рецидивом стенокардии после операции КШ.

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.

Внедрение полученных результатов и алгоритма в клиническую практику позволит улучшить результаты лечения и снизить количество осложнений при эндоваскулярном лечении пациентов с возвратом стенокардии после операции коронарного шунтирования, с поражением шунтов и нативного коронарного русла.

Достоверность полученных результатов

Достоверность научных положений диссертационной работы Базанова Ивана Сергеевича базируется на проспективном анализе достаточного количества обследованных пациентов в выборке исследования, формировании групп сравнения, применении современных методов исследования и корректных методов статистической обработки полученных данных. Использовано сравнение авторских и ранее полученных данных, установлено качественное и количественное совпадение авторских результатов с результатами независимых источников по данной тематике. Диссертация соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, непротиворечивой методологической платформой, взаимосвязью выводов и поставленных задач. Сформулированные в диссертации выводы, положения и рекомендации аргументированы и логически вытекают из системного анализа результатов выполненного исследования.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы


Полученные результаты и выводы диссертационной работы целесообразно рекомендовать к использованию в практике отделений кардиохирургии и кардиологии, а также при подготовке специалистов по специальности «сердечно-сосудистая хирургия». В настоящее время результаты диссертации внедрены в клиническую практику центра рентгенохирургических методов диагностики и лечения «3 ЦВКГ им. А.А. Вишневского» МО РФ. Материалы исследования используются в учебном процессе на кафедре госпитальной хирургии с курсом детской хирургии Российского университета дружбы народов.

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 - повышение эффективности рентгенэндоваскулярных вмешательств у пациентов с рецидивом стенокардии (с поражением шунтов и нативного русла) после ранее выполненной операции КШ, имеющей значение для развития сердечно-сосудистой хирургии и кардиологии, что соответствует требованиям к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, установленным п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённым Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, а её автор Базанов Иван Сергеевич заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 «Сердечно-сосудистая хирургия».

Диссертация и отзыв обсуждены на заседании кафедры грудной и сердечно-сосудистой хирургии с курсом рентгенэндоваскулярной хирургии Института усовершенствования врачей ФГБУ «Национальный медико-хирургический Центр им. Н.И. Пирогова» Минздрава России протокол №10 от «07» октября 2015 года.

Отзыв составил: заведующий отделением рентгенохирургических методов диагностики и лечения, доктор медицинских наук, профессор кафедры грудной и сердечно-сосудистой хирургии с курсом рентгенэндоваскулярной хирургии ИУВ НМХЦ им. Н.И. Пирогова



А. Г. Виллер

Подпись д.м.н., профессора А. Г. Виллера заверяю:

Главный ученый секретарь НМХЦ им. Н.И. Пирогова

ученый секретарь Института усовершенствования

врачей, доктор медицинских наук,

профессор, Академик РАЕН




С. А. Матвеев

Адрес: 105203 г. Москва, ул. Нижняя Первомайская, д. 70

Телефоны: +7 (499) 464-03-03 (call-центр), 464-44-54, 464-50-54 (справочная)

E-mail: institutuvr@yandex.ru