

УТВЕРЖДАЮ

Директор

ФГБУ «ФНЦГИО им. ак. В.И. Шумакова»

Минздрава России,

д-р мед. наук, профессор, академик РАН

С.В. Готье



« 08 » июля 2015 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации о научной и практической ценности диссертации **Богдана Александра Петровича «Хирургическая тактика при диффузном атеросклеротическом поражении передней межжелудочковой артерии» 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 существуют осложнённые формы ИБС, при которых выбор адекватной тактики лечения остаётся предметом научных дискуссий. Диссертационная работа А.П. Богдана посвящена одному из очень сложных вопросов сердечно-сосудистой хирургии – хирургическому лечению диффузного атеросклеротического поражения венечных артерий. В этих случаях, эндартерэктомия - единственный способ восстановить проходимость коронарных артерий и возобновить кровоснабжение ишемизированной ткани сердца. Частота, с которой выполняют коронарную эндартерэктомию при коронарном шунтировании, в литературе варьирует от 1,5 % до 42 %. В

сравнительных исследованиях было показано, что риск периоперационного инфаркта миокарда и летальности при эндартерэктомии в два раза выше, чем при коронарном шунтировании без неё. Вместе с тем в послеоперационном периоде отмечаются неплохие показатели проходимости шунтов к эндартерэктомированным артериям с продолжительностью жизни после операции, сопоставимой с показателями после обычного коронарного шунтирования. Поэтому коронарную эндартерэктомию в настоящих условиях применяют, как правило, при несостоятельности дистального русла и отсутствии условий для наложения анастомоза с магистральной артерией. Несмотря на активизацию интереса к данной теме в последние годы ряда авторов, в этой области существует достаточно нерешённых проблем. В частности отсутствуют единые критерии и тактические подходы к диагностике и тактике лечения ишемической болезни сердца у пациентов данной группы. Отношение к коронарной эндартерэктомии остаётся крайне настороженным, в особенности, если речь идёт о передней межжелудочковой артерии. В современной литературе неполно освещены вопросы отдалённой выживаемости больных после эндартерэктомии из венечных артерий и, как следствие, клинической эффективности данного вида вмешательства. Не опубликовано исчерпывающей информации о функционировании шунтов к артериям, из которых выполнена эндартерэктомия, в отдалённом периоде.

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 результатах исследования проведена сравнительная оценка клинических, интра- и послеоперационных показателей и характеристик больных ишемической болезнью сердца с диффузным коронарным атеросклерозом в зависимости от способа лечения.

Проведена оценка клинической эффективности в отдалённом периоде агрессивного хирургического подхода к реваскуляризации пациентов с дистальным атеросклеротическим поражением передней межжелудочковой артерии.

Получены новые ангиографические данные о функционировании шунтов к артериям, из которых произведена эндартерэктомия.

Теоретическая и практическая значимость

Проведённое автором на большом клиническом материале сравнение результатов лечения больных с диффузным коронарным атеросклерозом передней межжелудочковой артерии доказало более высокую клиническую эффективность хирургического подхода, что расшило представления о критериях операбельности пациентов с подобной патологией.

Автором обосновано выполнение коронарной эндартерэктомии при невозможности других методов реваскуляризации, так как данный подход позволяет уменьшить частоту кардиальных осложнений и увеличить выживаемость данной категории больных.

В работе показано, что интраоперационные осложнения у больных с диффузным атеросклерозом венечных артерий связаны с исходной тяжестью пациентов. А течение послеоперационного периода и выживаемость не отличаются от таковых после операций изолированного аортокоронарного шунтирования.

Внедрение полученных результатов в клиническую практику позволит улучшить качество жизни, результаты лечения и прогноз пациентов с диффузным атеросклеротическим поражением коронарного русла, которым невозможно выполнение реваскуляризации миокарда без эндартерэктомии.

Достоверность полученных результатов

Достоверность научных положений диссертационной работы Богдан Александра Петровича базируется на ретроспективном анализе достаточного

количества обследованных пациентов в выборке исследования, формированием групп сравнения, применением 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 исследования внедрены в клиническую практику отделения кардиохирургии №2 и кардиологических отделений ГБУЗ «НИИ – ККБ №1 им. проф. С.В. Очаповского» министерства здравоохранения Краснодарского края.

Заключение

Диссертация Богдана Александра Петровича «Хирургическая тактика при диффузном атеросклеротическом поражении передней межжелудочковой артерии», выполненная под руководством доктора медицинских наук Барбухатти К.О., является законченной научно-квалификационной работой, которая содержит решение научной задачи –

лечение больных ишемической болезнью сердца с диффузным атеросклеротическим поражением коронарных артерий, 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 Богдан Александр Петрович заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – «сердечно-сосудистая хирургия».

Диссертация и отзыв обсуждены на заседании отдела кардиохирургии, трансплантации сердца и лёгких Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный научный центр трансплантологии и искусственных органов имени академика В.И. Шумакова» Минздрава России протокол № 9 от «06» июля 2015 года.

Заведующий кардиохирургическим отделением № 2
ФГБУ «ФНЦТИО им. ак. В.И. Шумакова»
Минздрава России
член-корр. РАН, профессор

Шумаков Д.В.

Подпись член-корр. РАН, профессора Д.В. Шумакова «заверяю»

Ученый секретарь
ФГБУ «ФНЦТИО им. ак. В.И. Шумакова»
Минздрава России
к.м.н.

Великий Д.А.

Адрес: 123182 г. Москва, ул. Щукинская, 1.
Телефон: 8(495) 544-18-00
E-mail: infotranspl@rambler.ru