

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор

ФГБНУ «РНЦХ им. акад.

Б.В. Петровского»

д.м.н., проф., акад. РАН

Ю.В. Белов

« 2 » 2015 г.



ОТЗЫВ

ведущей организации о научно-практической ценности диссертации Карташова Александра Александровича на тему «Эффективность и результаты аортокоронарного шунтирования у больных ишемической болезнью сердца с избыточной массой тела на фоне инсулинорезистентности», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Актуальность темы диссертации

ИБС остается одной из ведущих причин инвалидизации и смертности больных во всем мире. Одна треть человечества погибает от нарушений коронарного кровообращения. Операции коронарного шунтирования получили широкое распространение и стали методом выбора при лечении больных с наиболее тяжелыми формами ИБС, позволяя не только увеличить отдаленную выживаемость пациентов, но и улучшить качество их жизни.

Во многих странах мира в том числе и России наблюдается неуклонный рост ожирения, которое является независимым фактором риска развития ИБС. Частота встречаемости ожирения среди пациентов, подвергшихся аорто-коронарному шунтированию по мнению разных авторов составляет от 20 до 33 %

Многими хирургами ожирение рассматривается как предиктор развития неблагоприятных событий после реваскуляризации миокарда. Однако по мнению других авторов ожирение не влияет на результаты аортокоронарного шунтирования.

Ожирение как правило сочетается с инсулинорезистентностью и компенсаторной гиперинсулинемией, сахарным диабетом, дислипидемиями, которые самостоятельно могут оказывать влияние на особенности течения ИБС как в дооперационном периоде, так и после.

Целью и задачами данного исследования явилось изучение взаимосвязи между ожирением, сахарным диабетом, инсулинорезистентностью, изменением водного баланса, ремоделированием сердца у больных ИБС после АКШ, влияние этих факторов на результаты хирургического лечения в ближайшем послеоперационном периоде и в отдаленные сроки является актуальной научной проблемой, поскольку ее решение позволит улучшить качество хирургического лечения ИБС и уменьшить количество осложнений как в ранний так и в отдаленные периоды после аорто-коронарного шунтирования.

Новизна исследований и полученных результатов

В результатах исследования научный интерес представляет изучение влияния инсулинорезистентности и гиперинсулинемии на отдаленные результаты АКШ у пациентов с ожирением и нарушениями углеводного обмена. Помимо этого, при изучении значимости изменений параметров углеводного и липидного объемов у пациентов с ИБС и ожирением на фоне инсулинорезистентности, гиперинсулинемии и сахарного диабета оценивались изменения водного баланса в соотношении с изменениями систолической и диастолической функции сердца. В ходе исследования выявлены наиболее частые осложнения, возникающие на разных этапах послеоперационного периода после АКШ, у данной группы пациентов и предложены рекомендации по их снижению.

В ходе исследования и математического анализа установлена взаимосвязь между выраженностью инсулинорезистентности, состоянием водного баланса организма продольной систолической и диастолической функции миокарда левого желудочка.

Автор диссертации впервые показал преимущества использования медицинского капрона по сравнению с традиционным остеосинтезом проволокой грудины, после операции аорто-коронарного шунтирования, у пациентов с ожирением и нарушением углеводного обмена, как способ, позволяющий значительно снизить количество хирургических осложнений в ранний послеоперационный период.

Теоретическая и практическая значимость

Результаты проведенного исследования имеют большую теоретическую и практическую значимость, так как дополняют современные научные представления об особенностях течения послеоперационного периода у пациентов с ИБС и ожирением на фоне нарушений углеводного обмена. В диссертации выявлена зависимость риска коронарных событий от степени нарушений углеводного обмена (гипергликемии, инсулинорезистентности, гиперинсулинемии) у больных ИБС и ожирением, подвергнутых операции аорто-коронарного шунтирования. Так же в настоящей работе даны практические рекомендации по послеоперационному ведению данной группы пациентов и улучшения отдаленных результатов операции АКШ у пациентов с нарушениями углеводного обмена и водного баланса. Значимой является и методика оптимизации остеосинтеза грудины у пациентов с ИБС и ожирением с нарушением углеводного и липидного обменов. Внедрение результатов исследования способствует снижению частоты послеоперационных осложнений у больных данной категории. Результаты работы нашли применение в ежедневной работе Центра кардиохирургии ГБУ РО «Ростовская областная клиническая больница» г. Ростова-на-Дону

Достоверность полученных результатов

Все научные положения, выводы и практические рекомендации диссертации аргументированы и достоверны, базируются на достаточном по объёму числе наблюдений. Исследование выполнено на современном научно-методическом уровне. В работе автор использовал современные методы статистической обработки данных. Диссертация построена на известных, проверенных фактах, согласуется с опубликованными автором работами. Выводы основаны на результатах проведённых исследований и логично вытекают из материалов диссертации изложены кратко и точно. Это позволяет признать достоверность полученных результатов и обоснованность сформулированных выводов и положений, выносимых на защиту. Принципиальных замечаний по работе нет.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Результаты и выводы диссертации целесообразно использовать в практической деятельности медицинских учреждений и подразделений, в которых выполняются операции аорто-коронарного шунтирования. Так же целесообразно использование материалов исследования при подготовке специалистов соответствующего профиля. В настоящее время предложенные автором рекомендации и полученные выводы с успехом применяются на практике.

Заключение

Диссертационная работа Карташова А.А. «Эффективность и результаты аортокоронарного шунтирования у больных ишемической болезнью сердца с избыточной массой тела на фоне инсулинорезистентности», является научно-квалифицированной работой, в которой содержится решение задачи улучшения результатов и уменьшения количества осложнений после операции АКШ у пациентов с ожирением на фоне нарушений углеводного обмена, имеющей существенное значение для развития середечно-сосудистой хирургии.

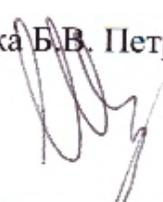
Актуальность темы, объем клинического материала, новизна полученных результатов, а также практическая значимость работы соответствуют требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 г., предъявляемым к кандидатским диссертациям, а сам автор заслуживает присуждения ему ученой степени кандидата медицинских наук.

Отзыв на диссертационную работу Карташова Александра Александровича обсужден и одобрен на заседании отделения хирургии ишемической болезни сердца ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского» протокол № 13 от «08»декабря 2015 г.

Заведующий отделением хирургии
ишемической болезни сердца

ФГБНУ «РНЦХ им. академика Б.В. Петровского»

д.м.н., профессор



Игорь Викторович Жбанов

Подпись д.м.н., профессора Игоря Викторовича Жбанова «*заверяю*»

Ученый секретарь

ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского»

к.м.н.



Инна Юлиановна Ложкевич