

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Соколова Виктора Викторовича на диссертационную работу Вачева Сергея Алексеевича «Аорто-ассоциированные осложнения после операции протезирования аортального клапана», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 «сердечно-сосудистая хирургия».

Актуальность темы диссертации

Данные о первой успешной операции протезирования аортального клапана были опубликованы более 50 лет назад. На сегодняшний день в большинстве профильных клиник мира накоплен значительный опыт выполнения этой операции. С увеличением общего количества больных, которым выполнено протезирование аортального клапана, накапливаются данные о течении отдалённого послеоперационного периода, и, в частности, данные о развитии специфических осложнений со стороны сердца и восходящего отдела аорты.

Осложнения, связанные с восходящим отделом аорты, развивающиеся в отдалённом периоде после протезирования аортального клапана, по праву относят к наиболее грозным. Такими осложнениями являются расслоение аорты, формирование аневризмы аорты.

По различным оценкам, в зависимости от вида развившегося в отдалённом послеоперационном периоде аорто-ассоциированного осложнения, повторное кардиохирургическое вмешательство может сопровождаться летальностью, достигающей 60%.

Кроме того, на сегодняшний день в группу аорто-ассоциированных осложнений некоторые авторы включают такое состояние как «прогрессирующая дилатация аорты». В отношении данного состояния сформировалось много нерешённых вопросов, касающихся не только и не столько тактики хирургического лечения пациента с выявленным

осложнением, сколько постановки диагноза, сроков наблюдения за пациентом с выявленной прогрессирующей дилатацией.

Таким образом, следует констатировать, что тема диссертационного исследования является актуальной.

Новизна исследования и достоверность полученных результатов

Автором впервые произведена оценка комплексного (сочетанного) влияния выявленных у пациента до операции различных предикторов на развитие аорто-ассоциированных осложнений в отдалённом периоде после протезирования аортального клапана. В данной диссертационной работе произведён анализ таких предикторов развития аорто-ассоциированных осложнений как дилатация аорты, сахарный диабет, артериальная гипертензия, нарушение конфигурации аорты, двустворчатый аортальный клапан.

Доказана важность не каждого отдельного предиктора, но их сочетания на развитие осложнений ($p < 0,001$; ОШ=2,06; ДИ95: 1,45-2,93).

Предложен и отработан новый способ оперативного лечения пациентов с показаниями к протезированию аортального клапана и дилатацией синусов Вальсальвы, в частности – некоронарного. Способ заключается в создании дубликатуры синусов Вальсальвы путём подшивания к синотубулярному гребню краёв створок аортального клапана. Операция может быть выполнена пациентам, у которых отсутствуют признаки эндокардита аортального клапана и нет кальциноза аортального клапана. На данный способ оперативного лечения автором получен патент Российской Федерации.

Произведено структурирование всех изучаемых в рамках данной диссертационной работы предикторов развития аорто-ассоциированных осложнений и разделение их на две группы по принципу причинно-следственной связи. К предикторам-причинам были отнесены двустворчатое строение аортального клапана, сахарный диабет. Именно эти заболевания согласно выявленной и статистически подтверждённой ($r > 0,4$) автором закономерности приводят при своём длительном существовании к

формированию дилатации аорты, нарушению её конфигурации, то есть к формированию предикторов-последствий.

Результаты проведённого исследования можно признать достоверными, поскольку для обработки полученных данных автор использовал многомерные и одномерные методы статистического анализа, в том числе – логистический регрессионный анализ, что соответствует современному понятию о доказательной медицине.

Применяемые методы инструментального обследования больных также являются современными и адекватными изучаемой патологии.

Обоснованность научных положений, выводов, практических рекомендаций, сформулированных в диссертации

Достоверность проведённого исследования подтверждается большим количеством наблюдений. В исследование отобрано 268 больных, соответствующих критериям включения. Исследование имеет чётко выверенную логическую структуру, состоит из проспективного и ретроспективного этапов. Выводы и практические рекомендации соответствуют целям и задачам, подтверждены результатами статистической обработки полученного материала.

Научно-практическая значимость полученных результатов

В диссертационной работе впервые произведена оценка взаимосвязи между фактом выполненной операции протезирования аортального клапана и развитием в отдалённом послеоперационном периоде орто-ассоциированных осложнений.

Обоснована необходимость дооперационной комплексной оценки всех известных предикторов развития орто-ассоциированных осложнений.

Автор произвёл разделение всех развившихся в отдалённом периоде орто-ассоциированных осложнений на две категории, критичные и некритичные, что имеет важное практическое значение, так как позволяет определять тактику ведения пациентов.

Предложен новый способ операции протезирования аортального клапана и одномоментной пластики синусов Вальсальвы створками аортального клапана. При соблюдении показаний выполнение данной операции позволяет предотвратить прогрессирование дилатации корня аорты в послеоперационном периоде.

Структурированы виды одномоментного протезирования аортального клапана и корня аорты в зависимости от выявленной у пациента до операции патологии.

Оценка диссертационной работы

Диссертационная работа состоит из введения, четырёх глав, выводов, практических рекомендаций и списка использованной литературы.

Введение

Во введении автор последовательно логично обосновывает актуальность исследования. Представлено достаточное количество доводов, позволяющих сделать заключение о необходимости проведения работы. Цель и задачи сформулированы четко и в полной мере соответствуют названию работы.

Глава 1. Обзор литературы

Обзор литературы написан монографическим стилем. В данном разделе автор подробно, порой даже с излишней дотошностью, описывает анатомию аортального клапана и корня аорты, способы протезирования аортального клапана и переходит к описанию современного состояния проблемы аорто-ассоциированных осложнений. Обращает на себя внимание тот факт, что много внимания уделено обзору современных представлений о таком предикторе развития осложнений, как двустворчатый аортальный клапан. Действительно, в мировой литературе в течение последних пяти лет отчётливо прослеживается тенденция ко всё более глубокому изучению проблемы двустворчатого аортального клапана и ассоциированных с ним состояний. Вместе с тем такая патология как артериальная гипертензия и сахарный диабет являются состояниями, изученными более детально, и по праву считающимися независимыми предикторами развития аорто-

ассоциированных осложнений в отдалённом послеоперационном периоде. На данный факт автор указывает и приводит достаточное количество ссылок в списке литературы.

Глава 2. Материалы и методы

В данной главе автор отошёл от классического стиля изложения материала, что проявляется описанием промежуточных результатов. Следует отметить, что подобное отступление от классического стиля изложения необходимым для понимания произведённого автором разделения пациентов на группы, подгруппы и для обоснования этапности исследования.

В данной главе автор обосновывает критерии включения, исключения, выделение групп и подгрупп.

Описанные методы одномерного и многомерного статистического анализа полностью соответствуют критериям доказательной медицины.

Глава 3. Полученные результаты

В данной главе в первую очередь произведена оценка отдалённых результатов после операции протезирования аортального клапана. Обращает на себя внимание, что из 216 пациентов ретроспективного этапа исследования указанные осложнения развились у 14,4%. Однако, следует подчеркнуть, что анализу отдалённых результатов протезирования аортального клапана подвергались только лишь те пациенты с патологией аортального клапана, у которых до операции были выявлены предикторы развития аорто-ассоциированных осложнений.

Отдельной позитивной оценки заслуживает глубина проведённого автором анализа. Так, при изучении пациентов с развившимися в отдалённом периоде осложнениями было обращено внимание на несколько особенностей:

- Все аорто-ассоциированные осложнения могут быть разделены на две категории по принципу необходимости в выполнении срочного повторного оперативного вмешательства;

- У всех пациентов с любым одним предиктором развились только те осложнения, которые могут быть отнесены к категории некритичных;

- Все критичные и подавляющее большинство некритичных осложнений развились у пациентов с двумя и более предикторами аорто-ассоциированных осложнений;

- Все предикторы развития аорто-ассоциированных осложнений могут быть разделены на две группы – предикторы-причины и предикторы-последствия;

- Предикторы-последствия (нарушение конфигурации аорты, дилатация аорты) – это состояния, которые развиваются у пациента при длительном существовании состояний из группы предикторов-причин (артериальная гипертензия, сахарный диабет, двустворчатый аортальный клапан).

Исходя из полученных в результате проведения ретроспективного этапа исследования данных, автор принял решение о проведении проспективного этапа исследования, результаты которого позволили подтвердить одну из основных гипотез диссертационной работы – гипотезу о необходимости превентивного протезирования восходящего отдела аорты пациентам с показанием к протезированию аортального клапана и наличием двух и более предикторов развития аорто-ассоциированных осложнений.

Глава 4. Обсуждение

Автор производит сравнение полученных им данных с данными опубликованными в мировой литературе. Глава состоит из двух разделов, один из которых посвящён обсуждению важности именно комплексного влияния различных предикторов на развитие аорто-ассоциированных осложнений. Кроме того, в данном разделе обсуждается частота встречаемости различных аорто-ассоциированных осложнений в отдалённом периоде после протезирования аортального клапана. В ходе данной работы было подтверждено мнение авторов, выявлявших большой процент развившихся осложнений при целенаправленном анализе отдалённых результатов хирургического лечения пациентов, имевших до операции

предикторы развития этих осложнений. Вместе с тем было отмечено, что при анализе отдалённых результатов протезирования аортального клапана у всех пациентов, без выделения каких-либо особенных групп, частота встречаемости изучаемых осложнений мала, что ещё раз подчёркивает важность изученных в проведённой диссертационной работе предикторов.

Второй раздел главы «обсуждение» посвящён обсуждению тактики и технических приёмов отдельного протезирования аортального клапана и какого-либо из сегментов восходящего отдела аорты. В процессе обсуждения произведено уточнение показаний к протезированию некоронарного синуса Вальсальвы, отмечена важность профилактического превентивного протезирования тубулярного сегмента восходящего отдела аорты.

Выводы

Выводы и практические рекомендации соответствуют поставленной цели и задачам и обоснованы результатами проведённого исследования.

Список литературы

Список использованной литературы содержит 283 источника, полностью отражающих современное состояние проблемы и историю её развития. В списке использованной литературы более 30% источников относятся к последним 5 годам, что подчёркивает актуальность выполненного исследования.

Заключение

Диссертация Вачева Сергея Алексеевича «Аорто-ассоциированные осложнения после операции протезирования аортального клапана», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 «сердечно-сосудистая хирургия», является законченным научно-квалификационным исследованием на актуальную тему и выполнена самостоятельно. По актуальности, объёму и качеству проведённых исследований, достоверности и обоснованности, научной новизне и практической значимости полученных результатов и выводов, диссертация полностью соответствует требованиям, предъявляемым к

