

**Отзыв научного руководителя на диссертацию Козырина Кирилла  
Александровича «Эффективность гибридной реваскуляризации миокарда с  
использованием переднебоковой миниторакотомии», представленной на  
соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности  
14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия**

Козырин Кирилл Александрович, 08.02.1987 года рождения в 2009 году окончил лечебный факультет Кемеровской Государственной Медицинской Академии по специальности «лечебное дело». По завершении обучения в университете поступил в клиническую ординатуру в ФГБНУ НИИ КПССЗ по специальности «сердечно-сосудистая хирургия». В 2011 году зачислен в клиническую аспирантуру на базе отделения сердечно-сосудистой хирургии ФГБНУ НИИ КПССЗ по специальности «сердечно-сосудистая хирургия». С 2011 года по настоящее время работает в должности врача-хирурга данного отделения.

*Актуальность.*

Современные методы хирургического лечения пациентов с ИБС с многососудистым поражением коронарных артерий АКШ из стернотомии и ЧКВ применяются давно, широко распространены и изучены на ближайшем и отдаленном этапах. Однако остается довольно большое количество periоперационных осложнений, связанных с использованием искусственного кровообращения, и обусловленных выраженным системным воспалительным ответом, гипоперфузией, микро- и макроэмболизацией из аппарата ИК и восходящего отдела аорты, определяющих развитие различных тяжелых органных осложнений, таких как неврологические, почечные, дыхательные и другие.

В группе ЧКВ отдаленная проходимость стентов в позиции ПНА хуже отдаленной проходимости анастомоза ЛВГА-ПНА из-за рестеноза стентов.

С целью уменьшения количества этих осложнений при сохранении сопоставимых госпитальных и отдаленных результатов и применяется гибридная реваскуляризация, сочетающая преимущества обоих методов - шунтирование ПНА из переднебоковой миниторакотомии и стентирование иных коронарных артерий у пациентов с многососудистым поражением коронарного русла.

*Цели и задачи проведенного исследования* четко определены, достаточно обоснованы и направлены на оптимизацию стратегии хирургического лечения ИБС. На основании этого возможно изучить непосредственные и среднеотдаленные результаты применения стандартного аортокоронарного шунтирования и гибридной реваскуляризации миокарда.

Автором проведен анализ результатов хирургического лечения 140 пациентов в рамках проспективного рандомизированного исследования. Рандомизация в группы: стандартной открытой реваскуляризации (70 пациентов) и гибридной реваскуляризации (70 пациентов).

В госпитальном периоде гибридная реваскуляризация показала сопоставимы индекс реваскуляризации ( $p=0,04$ ), продемонстрировала меньшее количество суммарной кровопотери после операции, меньшую длительность ИВЛ, меньший период госпитализации. По показателям качества жизни

гибридная реваскуляризация превзошла открытую реваскуляризацию с ИК в первые 6 месяцев после операции, что свидетельствует о более быстрой реабилитации.

При анализе годового этапа получены сопоставимые результаты по первичным и вторичным точкам таким как отсутствие стенокардии, повторные госпитализации. По клинической эффективности и годовой проходимости шунтов\стентов статистической разницы также не получено.

Результаты исследования внедрены в клиническую практику и применяются в практической работе ФГБНУ НИИ КПССЗ.

*Выводы и практические рекомендации* логично вытекают из задач исследования, являются лаконичными, информативными и доказательными.

**Заключение:** Козырин К.А. проявил себя как высококвалифицированный и инициативный ученый, способный решать сложные научно-практические задачи в области сердечно-сосудистой хирургии.

Диссертация соответствует всем требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям и может быть рекомендована к публичной защите на ученом совете Д 208.124.01 ФГБУ «Институт хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России.

**Научный руководитель:**

**Заведующий отделением кардиохирургии  
ФГБУ «Институт хирургии им. А. В. Вишневского»,  
Минздрава России,  
доктор медицинских наук, профессор**



Попов В.А.

Подпись доктора медицинских наук, профессора Попова В.А. заверяю:

**Ученый секретарь ФГБУ «Институт хирургии  
им. А. В. Вишневского» Минздрава России,  
доктор медицинских наук**

«05» и 2018г.



Чернова Т.Г.