

**«УТВЕРЖДАЮ»**

И.о. директора федерального государственного  
бюджетного учреждения  
«Национальный медицинский  
исследовательский центр  
имени академика Е.Н. Мешалкина»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
академик РАН, д-р мед. наук, профессор



Караськов А. М.

2018 г.

## **ОТЗЫВ**

ведущей организации о научной и практической ценности диссертации Козырина Кирилла Александровича «Эффективность гибридной реваскуляризации миокарда с использованием переднебоковой миниторакотомии» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

### **Актуальность темы диссертации**

Болезни системы кровообращения прочно занимают ведущее место в структуре общей смертности населения России, в последние 5 лет их удельный вес составляет 56-57%. В более чем в половине случаев причиной летальности является ишемическая болезнь сердца (ИБС), в основе которой лежит атеросклероз коронарных артерий. Первостепенную роль в перечне методов лечения у пациентов с многососудистым поражением имеет реваскуляризация миокарда.

Актуальность темы, выбранной для диссертационного исследования, не вызывает сомнений, поскольку в настоящее время гибридная технология реваскуляризации широко не распространена и не изучена в рамках

рандомизированных исследований. Впервые в России автором проведено рандомизированное клиническое исследование сравнивающее гибридную реваскуляризацию миокарда с открытой реваскуляризацией (АКШ).

### **Новизна исследования и полученных результатов**

В диссертационной работе Козырина Кирилла Александровича впервые детально изучен комплекс вопросов, касающихся гибридной реваскуляризации и определены пути их решения, обладающих безусловной научной новизной.

В ретроспективной части исследования проведен анализ непосредственных госпитальных и годовых результатов шунтирования из минидоступа, доказана его эффективность и безопасность при изолированном применении или в рамках гибридной реваскуляризации.

В проспективной части исследования получены госпитальные и отдаленные результаты гибридной реваскуляризации в рамках рандомизированного исследования. Такой подход является наиболее достоверным при сравнении двух тактик реваскуляризации.

Впервые обоснован и усовершенствован эффективный подход совместного использования двух перспективных направлений реваскуляризации в рамках одного гибридного метода реваскуляризации миокарда с использованием переднебокового торакотомного минидоступа и стентов с лекарственным покрытием в группах низкого хирургического риска (SYNTAX score <22) со стабильной ишемической болезнью сердца и многососудистым поражением коронарных артерий.

Впервые исследованы показатели качества жизни у пациентов после гибридной реваскуляризации по опроснику SF-36, продемонстрирована более быстрая реабилитация пациентов и показаны преимущества в физических показателях качества жизни.

### **Теоретическая и практическая значимость**

В диссертации Козырина Кирилла Александровича описывается внедрение и расширение показаний к реваскуляризации из минидоступа в изолированном

или в гибридных вариантах, что позволит снизить частоту периоперационных осложнений и смертность, продолжительность лечения в реанимационном отделении и лечебном учреждении, улучшить реабилитацию пациентов, улучшит результаты лечения больных ИБС в целом.

В настоящей работе был проведен комплексный сравнительный анализ результатов гибридного и традиционного открытого метода реваскуляризации миокарда при многососудистом поражении коронарного русла. Также обоснована возможность выполнения гибридной коронарной реваскуляризации у выборочной когорты пациентов.

В рамках настоящего диссертационного исследования в клиническую практику была внедрена новая методика гибридной реваскуляризации. Результаты, полученные автором, позволяют с уверенностью утверждать, что использование шунтирования ЛВГА-ПНА из боковой миниторакотомии совместно со стентированием не-ПНА артерий может быть безопасной и эффективной стратегией лечения больных с многососудистым поражением коронарного русла, сопоставимой по госпитальным и среднеотдаленным результатам с традиционными методами реваскуляризации, при ее меньшей инвазивности.

Результаты, полученные при исследовании качества жизни, показали, что достоверные преимущества гибридной реваскуляризации были получены непосредственно после операции (1 мес.), что полностью подтверждает преимущество гибридной реваскуляризации в послеоперационной реабилитации.

Формами внедрения и апробации диссертационного исследования Козырина Кирилла Александровича является 10 опубликованные статьи, отражающие основные положения работы (4 из них находятся в перечне ВАК), а также акты внедрения новых технологий лечения в Кемеровском кардиологическом диспансере.

Создана система практических рекомендаций, касающихся различных аспектов гибридной реваскуляризации и шунтирования ПНА из минидоступа при многососудистом и изолированном поражении коронарного русла.

Важными научными достижениями автора, свидетельствующими о научной новизне и значимости полученных результатов стала реализация рандомизированного клинического исследования, в рамках которого изучены различные стратегии реваскуляризации пациентов со стабильной ишемической болезнью сердца и многососудистым поражением коронарных артерий и доказана безопасность применения гибридной реваскуляризации.

Все эти новые знания будут способствовать улучшению результатов лечения больных инфарктом миокарда в области сердечно-сосудистой хирургии, специальности рентгеноэндоваскулярной диагностики и лечения и кардиологии.

### **Достоверность полученных результатов**

Результаты исследования получены на сертифицированном современном высокотехнологичном оборудовании, показана воспроизводимость результатов в различных условиях.

Диссертация Козырина Кирилла Александровича построена на проверяемых фактах и согласуется с опубликованными экспериментальными данными. Идея работы и гипотеза исследования базируются на анализе практики и обобщении передового опыта. В работе использовано сравнение авторских и ранее полученных данных.

Установлено качественное и количественное совпадение авторских и результатов с результатами независимых источников по данной тематике. Козырин Кирилл Александрович в своем диссертационном исследовании использовал современные методики сбора и обработки информации, обосновал подбор единиц наблюдения, сформировал группы сравнения.

Представленная диссертация соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования,

непротиворечивой методологической платформой, взаимосвязью выводов и поставленных задач.

**По ходу работы возникло ряд вопросов и замечаний:**

В разделе материалы и методы хотелось бы четко увидеть прописанные первичные и вторичные конечные точки исследования.

Хотелось бы увидеть более детальное описание всех компонентов включенных в комбинированную первичную конечную точку. Именно за счет каких показателей, включенных в данную точку происходило уменьшение общего показателя свободы?

Таблицы 8 и 11 кажутся несколько излишними, так как точно такие же данные представлены в сравнительном аспекте между группами в таблице 16.

Была ли разница в раннем послеоперационном периоде по количеству периоперационных инфарктов миокарда? Включены ли данные 30-дневного послеоперационного периода в первичную конечную точку (большие кардио-васкулярные события в течение первого года после операции)?

С чем связан тот факт, что не всем пациентам удалось выполнить гибридную реваскуляризацию в соответствующей группе?

В целом замечания носят дискуссионный и непринципиальный характер.

**Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации**

Результаты и выводы диссертации Козырина Кирилла Александровича целесообразно использовать в клинической практике сердечно-сосудистых и кардиологических центров, отделениях кардиохирургии, рентгеноэндоваскулярной диагностики и лечения, неотложной кардиологии, инфарктных и реанимации и интенсивной терапии, а также при подготовке специалистов по специальностям сердечно-сосудистая хирургия, рентгеноэндоваскулярная диагностика и лечение, кардиология.

## Заключение

Диссертация Козырина Кирилла Александровича «Эффективность гибридной реваскуляризации миокарда с использованием переднебоковой миниторакотомии» является научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследованием решена научная проблема – в рамках рандомизированного исследования доказана эффективность гибридной реваскуляризации на госпитальном и годовом этапе, имеющей важное значение для сердечно-сосудистой хирургии, рентгеноэндоваскулярной диагностике и лечения, кардиологии, что соответствует требованиям к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, установленным п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденным Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842.

Диссертация и отзыв обсуждены и одобрены на заседании Экспертного Совета (протокол №10 от «10» апреля 2018 г.).

На обработку персональных данных согласен.

Руководитель Центра новых хирургических технологий

ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина»

Минздрава России,

доктор медицинских наук



Богачев-Прокофьев А.В.

ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина»

Минздрава России

630055, г. Новосибирск, ул. Речкуновская, 15

Тел +7(383) 347 60 58

e-mail: mail@meshalkin.ru

Подпись д.м.н. Богачева-Прокофьева Александра Владимировича заверяю

Заместитель директора по научной работе

ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина»

Минздрава России, член-корр. РАН

д.м.н., профессор



Ломиворотов В.В.