

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

заведующего отделением экстренной кардиохирургии и интервенционной кардиологии государственного бюджетного учреждения здравоохранения г.

Москвы "Морозовская детская городская больница департамента здравоохранения г. Москвы", главного детского сердечно-сосудистого хирурга г. Москвы, доктора медицинских наук, профессора Абрамяна Михаила Арамовича по диссертации Ефимочкина Георгия Алексеевича на тему «Влияние выбора метода реимплантации коронарных артерий на результаты операции артериального переключения при транспозиции магистральных сосудов», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности
14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия

1. Актуальность выполненного исследования

Работа Ефимочкина Георгия Алексеевича посвящена вопросам улучшения результатов хирургического лечения пациентов с врожденными пороками сердца – пациентов с транспозицией магистральных сосудов, включая пациентов с межжелудочковыми дефектами и обструкцией дуги аорты. До современной эры хирургического лечения прогноз у 100% таких детей был неблагоприятным. Предложенная в 1976 году операция Жатене открыла пути помощи этим больным. Несмотря на постоянное совершенствование хирургической техники и методов периоперационного обеспечения в кардиохирургии, результаты лечения этой группы пациентов далеки от идеальных.

Основными причинами таких результатов является комплекс факторов, включая особенности дооперационного ведения дуктус-зависимых пациентов, время доставки пациента и его состояние на момент поступления в кардиохирургическую клинику, выбор времени оперативного лечения, технические аспекты операции. Ключом к успеху артериального переключения является коронарная реимплантация. Выявление факторов, влияющих на результат лечения, предложения по пути возможного снижения летальности и отдаленных осложнений, являются сложными задачами современной хирургии сердца у новорожденных. Решению этих сложных задач посвящена диссертация Г. А. Ефимочкина.

Выбор темы оправдан и достаточно скудными данными в отечественной литературе по рассматриваемому вопросу, данная работа является одной из самых значимых в нашей стране по артериальному переключению при транспозиции магистральных сосудов.

Дальнейший поиск в этом направлении является важной научной и клинической задачей сердечно-сосудистой хирургии, а представленное исследование имеет несомненную актуальность для сердечно-сосудистой хирургии.

2. Новизна исследования и полученных результатов, их достоверность

Автором проведен анализ всех этапов лечения пациентов от момента поступления, от дооперационной оценки и данных специальных методов исследования до динамической оценки пациентов в послеоперационном периоде, проведено исследование отдалённых результатов лечения. Важным моментом является подробная оценка интраоперационных данных, с их оценкой и выделением факторов риска. Более того, предложен свой вариант классификации анатомии коронарных артерий при транспозиции (упрощенный, удобный для оперирующего хирурга), предложена математическая модель прогнозирования исхода лечения пациента.

Впервые выполнено сравнение различных способов коронарной реимплантации, предложен новый модифицированный способ «закрытой» коронарной реимплантации, предложена оригинальная идея частичного иссечения синусов Вальсальвы при формировании коронарных анастомозов.

Автором доказано снижение летальности и процента осложнений в ближайшем послеоперационном периоде при модифицированном «закрытом» способе коронарной реимплантации при обычной коронарной анатомии в сравнении с применением стандартных «открытых» способов.

Критерии включения и исключения пациентов соответствуют цели и задачам работы. Учитывая высокое качество диагностической аппаратуры,

высокую квалификацию клиники, в которой осуществлялось обследование и лечение пациентов, использование современных хирургических методов, набор и представление первичного материала следует признать убедительными. Проведение научного анализа с использованием современных методов математической и статистической обработки являются свидетельством высокой достоверности выводов и рекомендаций.

3. Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Работа Ефимочкина Г.А. построена традиционно, в структуре работы прослеживается последовательное и логическое изложение материала. Цель исследования соответствует теме диссертации, а сформулированные автором семь задач полностью отражают процесс достижения цели. Выводы логично следуют из приведенных данных исследования, соответствуют поставленным задачам. В выводах убедительно сформулированы все научные результаты, полученные диссертантом, практическое применение результатов предложено в разделе «Практические рекомендации».

План построения исследования, количество и качество обработанного материала, методика проведения анализа и статистической обработки данных – убедительно указывают на целостность и внутреннее единство работы и позволяют сделать заключение, что основные научные положения диссертации, выводы и практические рекомендации достоверны и полностью обоснованы.

4. Значимость для науки и практики результатов диссертации, возможные конкретные пути их использования

Автором выявлены и изучены дооперационные факторы риска (время доставки пациента в специализированный стационар, применение вазопростана, проведение баллонной атриосептостомии, наличие внутриутробной инфекции), доказано что самую высокую силу связи с неблагоприятным исходом имеют интраоперационные факторы, а именно

кровопотеря, время ишемии миокарда, время искусственного кровообращения, а любые коронарные события в операционной многократно ухудшают прогноз и результаты лечения.

Автором предложен и внедрен в клиническую практику модифицированный способ «закрытой» реимплантации коронарных артерий, особенностью которого является частичное иссечение соответствующих синусов Вальсальвы в месте коронарной реимплантации, предложена упрощенная классификация коронарной анатомии, основанная на возможности хирургической реимплантации коронарных артерий тем или иным способом.

Полученные автором результаты можно использовать в работе отделений сердечно-сосудистой хирургии, занимающихся лечением пациентов с врожденными аномалиями системы кровообращения, а также в учебном процессе при подготовке врачей – сердечно-сосудистых хирургов и детских кардиологов.

5. Оценка содержания диссертации

Диссертация построена по традиционному принципу, изложена на 139 страницах машинописного текста и состоит из введения, пяти глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и списка литературы, включающего 16 отечественных и 177 зарубежных источников. Работа иллюстрирована 22 таблицами и 26 рисунками.

1 глава – обзор литературы, в котором автор подробно рассматривает вопросы эпидемиологии, анатомии, классификации коронарных артерий, диагностические методы, показания и выбор времени оперативного вмешательства, мониторинг в операционной, результаты хирургического лечения пациентов с транспозицией магистральных сосудов. Проанализированные данные различных клиник о результатах хирургического лечения. Представляя обзор литературы, автор обосновывает актуальность исследования в зависимости от нерешенных вопросов,

выявленных при анализе отечественных и зарубежных библиографических источников, подготавливает почву для представления собственного способа коронарной реимплантации.

В главе 2 диссертант дает характеристику собственного материала и методов исследования, полученных при изучении 128 пациентов с транспозицией магистральных сосудов, включая больных с сопутствующими пороками (ДМЖП и обструкция дуги аорты). В заключительном подразделе даны характеристики применяемых в работе статистических методов анализа данных.

В главе 3 подробно представлена коронарная анатомия пациентов, на основании которой предложена упрощенная классификация коронарной анатомии, подробно описаны и раскрыты особенности техники выполнения артериального переключения в зависимости от способа коронарной реимплантации, включая одномоментную реконструкцию дуги аорты. Описание применяемых хирургических методик дополнено оригинальными рисунками, облегчающими восприятие представленной информации.

В главе 4 рассматриваются результаты хирургического лечения, летальность, особенности послеоперационного периода в отделении кардиореанимации, осложнения послеоперационного периода, анализируются факторы риска летальности артериального переключения между группами пациентов, предлагается математическая модель прогнозирования вероятности летального исхода в зависимости от влияния клинических, оцениваются отдаленные результаты, анализируются выявленные предикторы неблагоприятного исхода, а также описывается течение отдаленно периода (причины повторных операций и их частота).

В главе 5 автор приводит обсуждение полученных результатов исследования.

В заключении подводятся итоги работы, обсуждаются результаты. Автор умело и грамотно излагает основные положения диссертации,

сравнивая свои результаты с данными российских и зарубежных исследователей.

На основании проведенного исследования были сформулированы выводы и предложены обоснованные практические рекомендации.

Содержание диссертационной работы Ефимочкина Георгия Алексеевича соответствует указанной на титульном листе специальности: 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

По теме диссертации опубликовано 13 работ, в том числе 3 статьи в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России.

Результаты диссертационного исследования внедрены в практическую деятельность двух учреждений здравоохранения России, включая региональные центры сердечно-сосудистой хирургии.

Вопросы и замечания:

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет. Среди несущественных замечаний, не умаляющих ценности работы, следует отметить избыточный по объему обзор литературы и значительное преобладание в библиографическом указателе зарубежных источников (в том числе опубликованных более 10 лет назад) над отечественными.

Имеется несколько вопросов, на которые автору предлагается ответить в рамках дискуссии:

1. В описании мониторинга в операционной, указано об использовании NIRS только при патологии дуги аорты. Используете ли вы данный вид мониторинга рутинно при всех операциях?
2. Сравнимые методики относятся к разным временным промежуткам. Произошли ли за это время значительные изменения в анестезиологическом или перфузиологическом сопровождении операций?

6. Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Содержание автореферата соответствует всем положениям диссертации и полностью отражает суть работы.

7. Заключение о соответствии диссертации критериям «Положения о присуждении ученых степеней»


Таким образом, диссертационная работа Ефимочкина Георгия Алексеевича на тему: «Влияние выбора метода реимплантации коронарных артерий на результаты операции артериального переключения при транспозиции магистральных сосудов», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия, является завершенной научной квалификационной работой в виде специально подготовленной рукописи, имеющей внутреннее единство и содержащее совокупность новых научных результатов и положений. Работа единолично написана автором и свидетельствует о его личном вкладе в медицинскую науку. В ней содержится решение важной научной задачи современной сердечно-сосудистой хирургии по снижению летальности и осложнений после коррекции транспозиции магистральных сосудов, имеющей большое значение для дальнейшего развития сердечно-сосудистой хирургии.

Диссертационная работа Ефимочкина Георгия Алексеевича соответствует требованиям п. 9-14 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. постановления Правительства РФ от 01.10.2018 № 1168), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Официальный оппонент

заведующий отделением экстренной кардиохирургии и интервенционной кардиологии государственного бюджетного учреждения здравоохранения

г. Москвы "Морозовская детская городская больница департамента здравоохранения г. Москвы", главный детский сердечно-сосудистый хирург г. Москвы, доктор медицинских наук, профессор Абрамян Михаил Арамович

 Михаил Арамович Абрамян

« 4 » 12 2020 г.

Адрес места работы:

119049 г. Москва, 4-й Добрынинский переулок, дом 1/9
+7 (495) 959-88-00, +7 (495) 959-88-03, mdgkb@zdrav.mos.ru

Подпись доктора медицинских наук, профессора, заведующего отделением экстренной кардиохирургии и интервенционной кардиологии государственного бюджетного учреждения здравоохранения г. Москвы "Морозовская детская городская больница департамента здравоохранения г. Москвы", главного детского сердечно-сосудистого хирурга г. Москвы, Абрамяна Михаила Арамовича удостоверяю.

Начальник отдела кадров ГБУЗ «Морозовская детская городская больница департамента здравоохранения г. Москвы»

 Очнева Ольга Лейзеровна

« 4 » 12 2020 г.

