

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

Козлова Бориса Николаевича, доктора медицинских наук, ведущего научного сотрудника отделения сердечно-сосудистой хирургии, заведующего кардиохирургическим отделением №1 Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук» на диссертационную работу Ким Глеба Ирламовича на тему: «Сохранение аортального клапана при хирургическом лечении расслоения восходящего отдела аорты», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.26 - сердечно-сосудистая хирургия.

Диссертационная работа Ким Глеба Ирламовича является клиническим научным исследованием, выполненным на базе Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

На основе изучения диссертации и работ, опубликованных по теме диссертации, проведена оценка следующих аспектов научно-квалификационной работы:

Актуальность темы исследования

В связи с бурным развитием методов лучевой визуализации стала чаще диагностироваться патология грудной аорты еще на этапе принятия клинического решения, что сделало актуальными как вопросы выбора стратегического плана лечения, так и тактические нюансы на этапах лечения этой тяжелой когорты больных. Важно отметить, что до настоящего момента остаются не решенными многие вопросы диагностики и лечения диссекций аорты.

Несмотря на то, что за последние 10-15 лет удалось улучшить результаты хирургической помощи при данной патологии, диссекция аорты

остается смертельным и жизнеугрожающим состоянием. Поэтому снижение смертности и оптимизация хирургического лечения являются крайне актуальными проблемами.

Согласно современным данным, встречаемость расслоения аорты составляет 0,2-4 случая на 100 тыс. населения в год. При этом при острой диссекции аорты около 30% людей не доживают до госпитализации. Кроме того, по данным аутопсий разрыв аорты является одной из главных причин внезапной смерти. Таким образом, реальная встречаемость расслоения аорты остается до конца неизвестной.

С современных позиций, при диссекции аорты типа А (Stanford), у большинства специалистов не вызывает сомнения стратегия хирургической реконструкции грудной аорты. При этом, если вовлечены в процесс диссекции структуры аортального клапана, у хирургов нет единодушного мнения в отношении выбора оптимальной хирургической тактики. На данный момент существует два направления хирургического лечения: это клапанозамещающие операции (операция Бенталла – Де Боно), или клапаносберегающие операции (супракоронарное протезирование, операция Дэвида или Якуба). Каждое из направлений имеет как преимущества, так и недостатки. Клапан-уносящие операции технически проще, но в послеоперационном периоде сопровождаются рисками, связанными с имплантированным протезом. Основные доводы в пользу сохранения клапана аорты заключаются в том, что пациенты не нуждаются в пожизненном приеме антикоагулянтов, снижается риск тромбоэмболий и кровотечений, а также протез-ассоциированных осложнений.

Таким образом, актуальность диссертационной работы не вызывает сомнений, а результаты, полученные в ходе исследования, дают новые данные для оптимизации тактики хирургического лечения пациентов с диссекцией аорты типа А.

Научная новизна исследования

Согласно полученным результатам рецензируемой диссертационной работы выявлено, что для проведения клапаносберегающего протезирования восходящего отдела аорты необходима оценка состояния створок и размеров фиброзного кольца аортального клапана.

В соответствии с полученными результатами, представляется оригинальным взгляд автора на возможность выделить острую форму диссекции аорты и частный случай – острейшей диссекции (в течение двух дней), а пациентов с подострым и хроническим расслоением объединить с точки зрения клинического течения, особенностей диагностики и тактики лечения.

Особенно важно, что на основании комплексного анализа результатов предоперационного обследования, ревизии аорты и аортального клапана во время операции, данных гистологического исследования операционного материала и изучения прогрессии патологии в отдаленном периоде убедительно установлена зависимость между степенью кистозного медианекроза и фрагментации эластических волокон с выраженностью расширения восходящего отдела аорты.

Кроме того, автором показано, что супракоронарное протезирование аорты с пластикой аортального клапана позволяет сократить время искусственного кровообращения и кардиального ареста, а по данным оценки отдаленных результатов сохраняет удовлетворительным состояние аортального клапана, корня аорты и синотубулярного соединения.

Степень обоснованности и достоверности результатов, научных положений, рекомендаций и выводов диссертации

Научные положения, выносимые на защиту диссертации, выводы и практические рекомендации, основаны на клиническом материале достаточном для статистической обработки и анализа, аргументированы, обоснованы и являются достоверными.

Научно-практическая значимость полученных результатов исследования

Практические рекомендации четко сформулированы и могут служить руководством для специалистов в области сердечно-сосудистой хирургии и, в частности, для врачей, которые занимаются проблемой хирургического лечения аневризм и расслоений грудной аорты. Это свидетельствует о большой значимости работы и ее несомненной практической ценности.

Структура диссертации

Диссертация написана в традиционном стиле, материалы диссертации изложены на 204 страницах машинописного текста, работа иллюстрирована 57 рисунками, 45 таблицами. Список использованной литературы содержит 207 источников.

Содержание и оформление диссертации

Во введении автором обоснована актуальность выбранной темы, определены цели и задачи исследования, показана научная и практическая значимость работы, внедрение полученных результатов работы и личный вклад автора.

В первой главе «Обзор литературы» представлены литературные данные об исторических этапах развития методов диагностики и лечения патологии аорты, принципах классификации, диагностики и хирургического лечения расслоения аорты. Также, автор подробно остановился на изучении встречаемости диссекции аорты в популяции, классификации, анатомии, патоморфологической оценке и градации изменений стенки аорты, а также на методах сохранения аортального клапана и ситуациях, когда сохранение клапана не представляется возможным, что характеризует актуальность изучаемой проблемы.

Во второй главе представлен дизайн исследования, дана общая характеристика пациентов и отражена методология распределения пациентов по группам, описаны использованные методы исследования. Особое внимание уделено описанию методологии проведения эхокардиографии, компьютерной томографии, гистологическому исследованию стенки аорты и

градации изменений. Описаны методы статистической обработки данных с использованием современного пакета программ для статистического анализа.

В третьей главе изложена полная информация об анестезиологическом обеспечении операций, основных показаниях к сохранению аортального клапана и корня аорты, а также описана техника клапаносберегающих и клапанозамещающих операций.

В четвертой главе представлены собственные результаты исследования. Глава занимает значительный объем всей диссертации, насыщена иллюстрациями, таблицами, где отражены непосредственные и отдаленные результаты хирургического лечения. Из анализа становится ясно, что непосредственные и отдаленные результаты клапаносберегающего протезирования аорты при хирургическом лечении расслоения аорты типа А являются удовлетворительными, а выживаемость пациентов больше при сохранении аортального клапана. Даже при наличии выраженной аортальной недостаточности и интактных створках аортального клапана, супракоронарное протезирование аорты с пластикой зоны диссекции комиссур, является оптимальной процедурой ввиду небольшой длительности искусственного кровообращения и кардиального ареста особенно при острой диссекции аорты, и хорошей функцией аортального клапана в отдаленном периоде. Полученные результаты соответствуют поставленным задачам.

В пятой главе проведен анализ полученных результатов, проведено сравнение с данными, представленными в современной литературе в соответствии с темой работы.

Выводы диссертационного исследования логичны, конкретны, отражают основные положения, выносимые на защиту и соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации изложены четко и могут служить руководством для использования в повседневной практике.

Публикации соответствуют данным, полученным в ходе исследовательской работы. Автореферат оформлен в соответствии с необходимыми требованиями и отражает содержание диссертационного

исследования Ким Глеба Ирламовича.

Тем не менее, необходимо отметить, что диссертация не лишена замечаний, которые легко устранимы, не являются принципиальными, но требуют комментариев от автора.

Замечания по работе:

В одном из выводов, сформулированных автором, сообщается, что моногемисферальная перфузия головного мозга является эффективным методом церебропротекции. В то же время в работе продемонстрирована достаточно высокая частота ОНМК (13,8% в первой группе, 7,1% во второй группе).

В практических рекомендациях представляется, что «Применение прерывистой кровяной изотермической кардиopleгии является эффективным методом защиты миокарда в ходе реконструкции аорты при расслоении типа А. При этом, согласно данным, указанным в диссертационной работе у 3,8% пациентов 1 группы и у 2,9% больных 2 группы после операции верифицирован инфаркт миокарда.

Принципиальные замечания по содержанию и оформлению диссертационной работы отсутствуют.

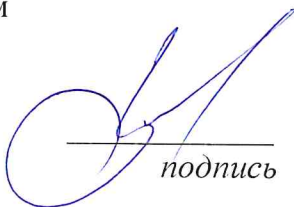
Заключение

Диссертация Ким Глеба Ирламовича на тему: «Сохранение аортального клапана при хирургическом лечении расслоения восходящего отдела аорты», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.26 - сердечно-сосудистая хирургия, выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Гордеева М.Л. является законченной научно-квалификационной работой, в которой, на основании выполненного автором исследования, содержится решение актуальной научной задачи – оптимизации хирургического лечения пациентов с расслоением аорты типа А и возможности сохранения аортального клапана. Таким образом, результаты

диссертационного исследования имеют важное значение для сердечно-сосудистой хирургии и кардиологии.

По актуальности, объему проведенных исследований, а также научной и практической значимости полученных результатов диссертация Ким Глеба Ирламовича соответствует требованиям п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 в редакции постановления правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. № 335, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Ким Глеб Ирламович заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 - сердечно-сосудистая хирургия.

ведущий научный сотрудник
отделения сердечно-сосудистой
хирургии, заведующий
кардиохирургическим отделением
№1 Научно-исследовательского
института кардиологии
доктор медицинских наук



подпись

Козлов Борис Николаевич

Место работы:
Федеральное государственное
бюджетное научное учреждение
«Томский национальный
исследовательский медицинский
центр Российской академии наук»
(Томский НИМЦ)
Кооперативный пер., д. 5, Томск, 634009,
тел./ факс (3822) 51-10-39/ 51-40-97,
e-mail: center@tnimc.ru, cardio@cardio-tomsk.ru

Подпись

Козлова Б.Н.

заверяю.

Ученый секретарь Томского НИМЦ
кандидат биологических наук
Ирина Юрьевна Хитринская



Хитринская И.Ю.
подпись

03.2019
дата