



МИНИСТЕРСТВО ОБОРОНЫ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНОБОРОНЫ РОССИИ)

**ВОЕННО-МЕДИЦИНСКАЯ
АКАДЕМИЯ**

г. Санкт-Петербург,
ул. Академика Лебедева, д.6,
194044

«04» 12 2017 г. № 4/10/1184
На № _____

УТВЕРЖДАЮ
Заместитель начальника
Военно-медицинской академии
имени С.М.Кирова
по учебной и научной работе
доктор медицинских наук профессор
Б.Н. Котив



2017 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертационной работы Косоногова Константина Алексеевича на тему: «Эндоваскулярная экстракция эндокардиальных электродов механическим способом в лечении пациентов со скомпрометированными эндокардиальными электродами», представленной к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Актуальность темы выполненной работы и её связь с соответствующими отраслями науки и практической деятельности

Диссертация Косоногова Константина Алексеевича посвящена весьма важной проблеме современной кардиохирургии – лечению пациентов с осложнениями кардиостимуляции.

В последние десятилетия год от года наблюдается значительный рост количества имплантаций электрокардиостимуляторов, кардиовертеров-дефибрилляторов и других антиаритмических устройств с почти 18 000 имплантаций антиаритмических устройств в 2005 году до практически 45 000 в 2014 году. Соответственно, в настоящее время сформировалась когорта пациентов с длительно персистирующими электродами. В случае

возникновения показаний к удалению стимулирующей системы (инфекционные, тромботические и иные), в связи с особенностями врастания инородных тел в сосудистую стенку, прирастания к внутрисердечным элементам, сложность и риски такого вмешательства значительно возрастают. В связи с этим, проблема специализированных техник для удаления этих устройств является очень актуальной. Однако в отечественной литературе проблема экстракции электродов эндоваскулярным способом освещена недостаточно. Большая часть пациентов в стране проходят лечение консервативно – с высокими рисками развития таких грозных осложнений как ТЭЛА, электродный эндокардит, сепсис; либо проводится вмешательство на открытом сердце. На подобном фоне своевременное проведение миниинвазивной операции выглядит многообещающе.

В связи с этим, диссертация Косоногова К.А., посвященная оценке результатов эндоваскулярной экстракции эндокардиальных электродов, представляет особый интерес для сердечно-сосудистых хирургов, занимающихся имплантацией антиаритмических устройств. Всё вышесказанное позволяет рассматривать результаты работы как важное достижение в лечении пациентов со скомпрометированными длительно персистирующими электродами.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Данная научная работа является первым в отечественной клинической практике диссертационным исследованием, в котором проведен анализ и описаны результаты эндоваскулярной экстракции электродов с использованием механических приспособлений на группе из 100 пациентов. Подробно освещены особенности хирургической техники и тактики при выполнении операции. Описаны возможные осложнения, выявлены критерии риска неэффективной процедуры, либо возникновения осложнений. Также

описаны особенности кривой обучения при внедрении данной операции в рутинную клиническую практику.

Значимость для науки и практической деятельности полученных соискателем результатов

Научно-практическая ценность работы заключается в том, что на основании полученных данных предложена диагностическая и хирургическая тактика лечения пациентов со скомпрометированными эндокардиальными электродами, определены факторы, влияющие на эффективность проведения данного вмешательства и количество осложнений. В исследовании достоверно показана разница в операционных рисках между электродами с различными типами фиксации, различного производства, а также в зависимости от сроков имплантации. Предложено несколько альтернативных способов использования техники для некоторых электродов советского производства. Также было проведено исследование кривой обучения в процессе внедрения данного вмешательства в рутинную хирургическую практику отделения. Сформулированные выводы и практические рекомендации могут способствовать более аккуратному отбору пациентов в зависимости от опыта центра, характеристик удаляемого электрода и, как следствие, улучшению результатов операций, а также снижению частоты осложнений.

В результате внедрения результатов диссертационного исследования в условиях кардиохирургического стационара показаны хорошие клинические результаты. Полученные автором данные могут быть использованы в других кардиохирургических клиниках.

Структура и содержание работы

Диссертация Косоногова К.А. построена по традиционному типу, изложена на 127 страницах печатного текста, грамотным, научным языком, наглядно иллюстрирована и содержит 15 таблиц и 44 рисунков, состоит из введения, литературного обзора, описания материала и методов исследования,

хирургической техники, результатов и их обсуждения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, включающего 29 отечественных и 83 зарубежных авторов.

Во введении автор подробно раскрывает актуальность исследуемой проблемы, динамику роста количества имплантаций антиаритмических устройств в России и в мире, а также отношение к проблеме осложнений кардиостимуляции, требующих удаления эндокардиальных электродов. Обосновывается острота темы для аритмологического сообщества, нарастающая важность проблемы в ближайшем будущем. Изложены цели и задачи исследования, отмечается практическая значимость диссертации.

В первой главе, посвященной обзору литературы, представлен современный взгляд на решение данной проблемы отечественных и зарубежных авторов. Описана эволюция методов экстракции эндокардиальных электродов, изменение отношения к проблеме за всю историю развития кардиостимуляции. Описан опыт выполнения экстракции эндокардиальных электродов разными авторами, распространенность данной категории вмешательств в мире, Также в данном разделе диссертации подробно освещены описанные в мировой литературе методики выполнения эндоваскулярной экстракции электродов различными способами и их результаты.

Во второй главе дана подробная клиническая характеристика 101 больного исследуемой группы с описанием проведенных им методов исследования. Описаны критерии включения и исключения из исследования. Отражены нюансы и специфические диагностические приемы, проводимые у данной категории пациентов.

Третья глава посвящена особенностям хирургической техники при экстракции эндокардиальных электродов механическим способом. Приведено подробное описание применяемых методик с наглядными иллюстрациями, достаточно полно и ясно отражающими особенности выполняемых процедур. Проведен анализ эффективности различных методик экстракции,

хирургических доступов, проанализированы полученные осложнения. Также проведена оценка эффективности данной операции в исследуемой группе и проанализирована кривая обучения по эффективности и безопасности процедуры.

В четвертой главе подвергнуты анализу результаты исследования, выделены факторы риска осложнений. Результаты сопоставлены с данными отечественной и зарубежной литературы. Дана оценка непосредственным результатам различных вариантов используемой техники с учетом исходных характеристик электрода, этиологического фактора и факторов риска.

Глава написана продуманно, логично, последовательно, прослеживается взаимосвязь результатов проведенных исследований с целевыми ее установками. В заключении подведен итог проведенного исследования, обобщены результаты и показана обоснованность применения той или иной хирургической методики при выполнении эндоваскулярной экстракции скомпрометированных эндокардиальных электродов.

Выводы диссертационной работы вытекают из поставленных задач и полностью соответствуют полученным результатам. Практические рекомендации логично следуют из содержания диссертации и определяют конкретные пути для их реализации на практике. В целом наглядность материала и логичность изложения, делает работу особо значимой для практического здравоохранения.

Автореферат полностью отражает содержание диссертации, и дает полное представление о значимости и актуальности проведенного исследования.

Основные результаты работы изложены в 14 печатных работах, 5 из которых – статьи в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Минобрнауки РФ для опубликования результатов диссертационных исследований.

Тема и содержание диссертации соответствует паспорту специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты кандидатской диссертации активно применяются в клинической практике отделения сердечно-сосудистой хирургии ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №5» (603005, г. Нижний Новгород, ул. Нестерова, д. 34; тел. +7(831)4362297; e-mail: gkb5@sandy.ru), отделения хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца ГБУЗ НО «Специализированная кардиохирургическая больница» (603950, г. Нижний Новгород, ул. Ванеева, 209; тел. +7(831)4177790; e-mail: mail@skkbnn.ru), отделения рентгенохирургических методов диагностики и лечения ФБУЗ ПОМЦ ФМБА России (Клиническая больница №1, 603109, г. Нижний Новгород, ул. Ильинская, д. 11, 14; e-mail: kbl@pomc.ru, тел. +7(831)4216969).

Полученные результаты диссертационной работы могут способствовать снижению частоты специфических осложнений и, следовательно, потребности в выполнении повторных операций у пациентов после вышеуказанных первичных вмешательств, а также улучшению результатов реопераций у данной категории пациентов, и могут быть широко использованы в практике специализированных кардиохирургических отделений.

Необходимо активное использование полученных результатов в учебном процессе высших учебных медицинских заведений, осуществляющих послевузовскую (последипломную) подготовку врачей-специалистов по циклам профессиональной переподготовки и повышения квалификации по специальности «Сердечно-сосудистая хирургия».

Замечания к работе

В ходе ознакомления и изучения разделов диссертационной работы к автору возникли следующие замечания и вопросы:

1. В автореферате и диссертации встречаются единичные опечатки и стилистические неточности.

2. По Вашему мнению, какой подход показан пациентам с тяжелым электрод-ассоциированным сепсисом: открытый, или эндоваскулярный?

3. Были ли среди неэффективных операций случаи рецидивов инфекционного эндокардита, либо инфицирование исходно неинфицированной стимулирующей системы?

Сделанные замечания и пожелания не принципиальны и не отражаются на положительной оценке представленной работы.

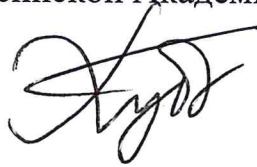
Заключение

Диссертационная работа Косоногова Константина Алексеевича «Эндоваскулярная экстракция эндокардиальных электродов механическим способом в лечении пациентов со скомпрометированными эндокардиальными электродами», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия, является законченной научно-квалификационной работой, с обоснованием новизны научных положений, в которой содержится решение важной для развития сердечно-сосудистой хирургии задачи, а именно - разработки алгоритма хирургического лечения скомпрометированных эндокардиальных электродов. В результате анализа результатов исследования показана эффективность и безопасность разработанного алгоритма, определена зависимость количества осложнений от физических характеристик удаляемых электродов, опыта выполнения данной операции хирургической бригадой.

По своей актуальности, научной новизне и практической значимости представленная работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, а ее автор достоин присуждения искомой степени по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Отзыв обсужден и одобрен на кафедральном заседании 1-ой кафедры (хирургии усовершенствования врачей) Федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации, протокол заседания № 45 §2 от 17 ноября 2017 года.

Заведующий 1-й кафедрой (хирургии усовершенствования врачей) Военно-медицинской академии имени С.М.Кирова, доктор медицинских наук, профессор, академик Российской Академии Наук



Хубулава Геннадий Григорьевич

«04» 12 2017 г.

Подпись Хубулавы Г.Г., заверяю.

Начальник отдела кадров

Военной-медицинской академии имени С.М.Кирова



Гусев Дмитрий Евгеньевич

«04» 12 2017 г.