

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ФГБУ «Федеральный научный центр
трансплантологии и искусственных органов
имени академика В.И. Шумакова» Минздрава России
академик РАН, профессор Готье С.В.



2016 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертационной работы Морозова Александра Александровича на тему «Результаты хирургического лечения пациентов с атрезией легочной артерии, дефектом межжелудочковой перегородки и большими аорто-легочными коллатеральными артериями», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 — сердечно-сосудистая хирургия.

Актуальность работы

Атрезия легочной артерии с дефектом межжелудочковой перегородки и коллатеральным легочным кровотоком представляет собой сложный врожденный порок сердца с высокой летальностью при естественном его течении (до 50% в течение первого года жизни). Хирургическое лечение является методом коррекции порока. Несмотря на многолетнюю историю хирургического лечения, единый подход в данном вопросе пока не найден, что обусловлено широким спектром возможных нарушений распределения легочного артериального русла. Другой стороной этой проблемы являются ограниченные возможности одномоментного радикального лечения пациентов, что подтверждается значительным арсеналом паллиативных этапных вмешательств. Однако длительное кровоснабжение легочной паренхимы системным источником кровотока может способствовать развитию необратимых сосудистых изменений, что негативно влияет на возможности радикальной коррекции порока. Необходимость создания единой системы легочных артерий, высказываемая еще в 70х-80х годах прошлого века и в дальнейшем успешно реализованная на

практике открыла новую страницу в лечении этой сложной категории больных, в том числе в случаях, считавшихся ранее неоперабельными. Однако данный подход также не позволяет полностью исключить этапное лечение пациентов.

Дискутабельными и не до конца изученными остаются вопросы эффективности ранней хирургической унифокализации легочного кровотока как способа реконструкции легочного артериального русла, что нашло свое отражение в литературе. Кроме того, стремление хирургов уменьшить количество этапов лечения способствуют уточнению показаний к радикальному вмешательству. Изучение этих вопросов, разработка практических рекомендаций по хирургическому лечению пациентов с атрезией легочной артерии и коллатеральным легочным кровотоком, возможность использования полученных данных в клинической практике делают работу Морозова А.А. своевременной и актуальной.

Научная новизна исследования

Научная новизна в виде проведенного анализа результатов оперативного лечения атрезии легочной артерии с коллатеральным легочным кровотоком с оценкой легочного артериального русла до и после проведения хирургической реконструкции легочного артериального русла у пациентов с одномоментной и этапной коррекцией не вызывает сомнений.

В исследовании автором обоснована эффективность проведения хирургической унифокализации легочного кровотока у пациентов с атрезией ЛА с нарушением распределения легочного артериального русла, определены факторы, имеющие влияние на результаты радикального этапа лечения, а также уточнены критерии оценки состояния легочного артериального русла и их применение для выбора одномоментной и этапной тактики хирургического лечения пациентов.

Теоретическая и практическая значимость

Проведенный автором анализ результатов хирургического лечения пациентов с атрезией легочной артерии, дефектом межжелудочковой перегородки и коллатеральным легочным кровотоком бесспорно имеет как теоретический так и практический интерес.

В работе продемонстрирована эффективность выполнения хирургической

унифокализации легочного кровотока как элемента реконструкции легочного артериального русла, проведена оценка последующего развития легочных артерий, на основании полученных данных уточнены критерии оценки и показания к радикальному этапу хирургического лечения.

В исследовании были использованы современные методы сбора, систематизации и обработки информации. Особое внимание было уделено визуализирующим методам диагностики, в частности ангиокардиографии и компьютерной томографии. Проведенный анализ данных позволил сформулировать протокол проведения ангиокардиографии с позиции наибольшей информативности и безопасности для пациентов с нарушениями распределения легочного артериального русла.

Оценка содержания диссертации

Диссертационное исследование оформлено в соответствии с национальным стандартом ГОСТ Р 7.0.11 — 2011. Работа имеет традиционную структуру и изложена на 127 листах машинописного текста, состоит из следующих разделов: введение, обзор литературы, методы исследования и характеристики изучаемой группы пациентов, собственные результаты исследования, обсуждение полученных результатов, выводы, практические рекомендации и список литературы, содержащий 148 источников, преимущественно зарубежных. Диссертация иллюстрирована 23 рисунками и 13 таблицами.

В разделе «введение» автор исчерпывающе обосновывает актуальность проблемы, формулирует цель, задачи и положения, выносимые на защиту. Выводы и практические рекомендации четко сформулированы, объективны, научно обоснованы, вытекают из содержания исследования и полностью соответствуют поставленным целям и задачам.

Основные результаты диссертации полностью отражены в 5 печатных работах, из которых 3 опубликованы в журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией РФ, а также неоднократно представлялись на научно-практических конференциях.

Тема диссертации соответствует научной специальности.

Достоверность полученных результатов, выводов и рекомендаций

Работа выполнена на современном методологическом уровне. Достоверность и обоснованность выводов, научных положений и практических рекомендаций, сформулированных автором диссертации, базируется на изучении репрезентативной выборки пациентов, корректном плане исследования, направленном на решение поставленных задач, адекватном статистическом анализе с применением современных средств статистической обработки данных.

Автореферат полностью отражает цель, задачи, положения, выносимые на защиту, основные результаты, выводы и практические рекомендации, представленные в диссертации. Принципиальных замечаний по диссертации и автореферату нет.

Рекомендации по использованию результатов диссертационной работы

Результаты работы внедрены в клиническую практику отделения хирургического лечения врожденных пороков сердца СПб ГБУЗ «Детская городская больница №1» (198205, Санкт-Петербург, ул. Авангардная, д. 14, лит. А, childone@dgb.spb.ru), ФГБУ «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии» Минздрава РФ (454003, г. Челябинск, пр. Героя России Родионова Е.Н, д. 2, kardio74@mail.ru), ФГБУ «Федеральный центр высоких медицинских технологий» Минздрава РФ (238312, Калининградская обл., п. Родники, Калининградское шоссе, д. 4, baltcardio@kldcardio.ru).

Результаты и выводы диссертации целесообразно использовать в практической деятельности отделений сердечно-сосудистого профиля, занимающихся проблемой лечения врожденных пороков сердца.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Морозова А.А. является законченной научно-квалификационной работой, направленной на решение актуальной задачи современной сердечно-сосудистой хирургии – коррекции нарушений распределения легочного артериального русла. По методическому уровню, результатам проведенных исследований она имеет несомненную научную ценность, новизну и очень важное практическое значение.

Таким образом, работа Морозова А.А. «Результаты хирургического лечения пациентов с атрезией легочной артерии, дефектом межжелудочковой перегородки и

