

## **ОТЗЫВ**

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора, академика РАН Хубулавы Геннадия Григорьевича на диссертацию Крюкова Никиты Альбертовича на тему: «Прямая реваскуляризация миокарда у больных ишемической болезнью сердца, осложненной выраженным снижением сократительной способности миокарда левого желудочка», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 – сердечно-сосудистая хирургия

### **Актуальность темы исследования**

Ишемическая болезнь сердца – самое распространённое заболевание лиц трудоспособного возраста, которое занимает первое место как среди причин инвалидизации пациентов, так и среди причин смерти. История хирургического лечения ишемической болезни сердца насчитывает уже более 70 лет. Несмотря на прогресс в хирургической тактике и методах лечения ишемической болезни сердца, остается ряд нерешенных задач, таких как хирургическое лечение осложненных форм: ишемической митральной недостаточности, а также выраженного снижения сократительной способности левого желудочка. Поэтому выбор условий, позволяющих выполнять эффективное лечение ИБС и ее осложненных форм, является актуальной задачей в кардиохирургии. Данная работа направлена на решение задачи повышения эффективности коронарного шунтирования, а также коррекции ишемической митральной недостаточности у пациентов с ИБС, осложненной выраженным снижением сократительной функцией левого желудочка.

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

Новые данные, полученные автором, подтвердили обоснованность выполнения предоперационной МРТ с отсроченным контрастированием среди пациентов с ИБС, осложненной выраженным снижением сократительной функции миокарда ЛЖ. Установлено, что вероятность восстановления сократительной функции миокарда коррелирует с величиной фиброзного поражения. Показано, что отсутствие жизнеспособного миокарда в базальных сегментах боковой и задней стенок ЛЖ приводит к прогрессированию

умеренной МН и рецидиву МН после коррекции ее шовной безимплантационной аннулопластикой.

Установлена связь между сроками улучшения локальной сократимости сегментов миокарда после реваскуляризации с толщиной накопления контрастного препарата.

### **Содержание работы, ее завершённость и оформление**

Диссертация построена по традиционной схеме, насчитывает 120 страниц машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, результатов исследования, обсуждения результатов, выводов, практических рекомендаций, списка использованной литературы, включающего 186 источников (26 отечественных и 160 зарубежных), иллюстрирована 9 диаграммами, 2 схемами, 28 таблицами и 14 рисунками.

Во введении автор раскрывает актуальность темы исследования, логично подводит к цели и задачам исследования.

В главе 1 «Обзор литературы» в рамках современных представлений рассмотрена ишемическая болезнь сердца, история становления методов хирургического лечения данного заболевания.

Отдельную часть обзора составляют клинические исследования, их особенности, а также сравнение методов жизнеспособности миокарда. Обзор содержит современные представления о жизнеспособности миокарда, затрагивается вопрос ишемической митральной недостаточности.

Обзор демонстрирует высокую научную эрудицию автора и погруженность в исследуемую проблему. Раздел написан с использованием достаточного количества литературных источников. Из обзора с очевидностью вытекает актуальность цели и задач исследования.

В главе 2 представлены материалы и методы исследования, общая организация работы, раскрывающая ее комплексный характер. Представлены методологические подходы, четко определены объекты исследования, для пациентов – критерии включения и не включения, приводятся методы

статистического анализа. Глава хорошо иллюстрирована клиническими примерами МРТ сердца с отсроченным контрастированием. Все методологические подходы, используемые диагностические и лабораторные методы адекватны цели и задачам работы.

В главе 3 представлены результаты собственных исследований. Проводятся результаты анализа интраоперационных данных у пациентов, разделенных на группы, в зависимости от вида выполняемого хирургического вмешательства. Автор дает подробный анализ послеоперационного периода на 7-е сутки, отдаленного периода, а также приводит клинические примеры, иллюстрированные МРТ сердца.

Глава 4 «Обсуждение» содержит подробный анализ и интерпретацию полученных результатов в сопоставлении с литературными данными, формирует основные положения диссертации.

Выводы полностью соответствуют задачам исследования и целиком вытекают из полученных результатов и их анализа.

Практические рекомендации вытекают из анализа полученных результатов и выводов.

Содержание автореферата соответствует основным положениям диссертационного исследования. Диссертация и автореферат изложены хорошим литературным языком, хорошо иллюстрированы рисунками и диаграммами.

### **Теоретическая и практическая значимость работы**

Проведенный анализ хирургического лечения пациентов с ишемической болезнью сердца, осложненной выраженным снижением сократительной функции миокарда ЛЖ, показал, что толщина накопления контрастного препарата коррелирует со сроками улучшения сократимости сегментов миокарда после реваскуляризации.

Обоснована необходимость выполнения магнитно-резонансной томографии с контрастным усилением, так как наличие, а также количество

жизнеспособного миокарда и его локализация могут дать представление о возможности улучшения сократительной функции левого желудочка.

Установлено, что для прогнозирования эффективности реваскуляризации целесообразно использовать подсчет условных баллов поражения миокарда по результатам предоперационной МРТ сердца.

Выявлено, что поражение миокарда, можно выразить в сумме условных баллов, в зависимости от количества которых можно прогнозировать вероятность улучшения сократительной функции миокарда.

### **Подтверждение публикаций по теме диссертации**

По теме диссертационного исследования опубликовано 3 научных статьи в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных высшей аттестационной комиссией Министерства образования России.

### **Замечания и вопросы**

Принципиальных замечаний по содержанию диссертационного исследования нет.

В ходе дискуссии хотелось бы услышать ответы на следующие вопросы:

1. Почему, как Вы думаете, причиной рецидива митральной недостаточности стало поражение сегментов боковой и задней стенок базальные и срединные?

2. Почему, по Вашему мнению, причиной отсутствия улучшения глобальной сократительной функции левого желудочка послужили сегменты передней стенки и межжелудочковой перегородки?

### **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Диссертационная работа Крюкова Никиты Альбертовича на тему «Прямая реваскуляризация миокарда у больных ишемической болезнью сердца, осложненной выраженным снижением сократительной способности миокарда левого желудочка», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.15 - сердечно-сосудистая хирургия, является завершенной научно - квалификационной работой,

выполненной на высоком методическом уровне, в которой содержится решение актуальной задачи, имеющей существенное значение для сердечно-сосудистой хирургии.

Учитывая актуальность, практическую значимость полученных результатов и вытекающих из них научных положений, выводов и рекомендаций, диссертационная работа Крюкова Никиты Альбертовича на тему: «Прямая реваскуляризация миокарда у больных ишемической болезнью сердца, осложненной выраженным снижением сократительной способности миокарда левого желудочка», соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. №842 в части требований, предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.15 – сердечно-сосудистая хирургия.

### **Официальный оппонент**

Заведующий 1 кафедрой (хирургии усовершенствования врачей) ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации, доктор медицинских наук профессор, академик РАН

Хубулава Геннадий Григорьевич

« 14 » сентября 2021 года

Федеральное государственное бюджетное военное образовательное учреждение высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М.Кирова» Министерства обороны Российской Федерации, 194044, г. Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, 6; e-mail: vmeda-na@mil.ru

Подпись доктора медицинских наук, профессора, академика РАН Хубулавы Геннадия Григорьевича, заверяю.

« \_\_\_\_\_ » сентября 2021 года

