

ОТЗЫВ

официального оппонента - доктора медицинских наук, профессора, академика Российской Академии Наук Хубулавы Геннадия Григорьевича на диссертационную работу Исмаилзаде Имрана Курбановича: «Миокардиальные мостики коронарных артерий: непосредственные и среднесрочные результаты хирургического лечения», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 – сердечно-сосудистая хирургия.

Работа выполнена в Федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр имени В. А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (197341, Санкт-Петербург, ул. Аккуратова, д. 2).

Актуальность темы исследования

Представленная диссертационная работа затрагивает важную проблему хирургического лечения больных с ишемической болезнью сердца, а именно миокардиальными мостиками коронарных артерий.

Хирургическое лечение миокардиальных мостиков коронарных артерий берет свое начало с 90-х годов XX столетия. С этого же времени не прекращаются активные дискуссии по тактике лечения пациентов с данной патологией: на каком этапе следует предложить пациентам оперативное лечение и какой из вариантов вмешательства является наиболее оптимальным для пациентов с миокардиальными мостиками коронарных артерий. На сегодняшний день в литературе встречаются единичные сообщения, в которых описывается хирургическое лечение миокардиальных мостиков коронарных артерий в объеме коронарного шунтирования и/или супракоронарной миотомии. Кроме того, не менее актуальным остается вопрос, касающийся применения экстракорпорального кровообращения при выполнении супракоронарной миотомии.

На фоне повсеместного распространения эндоваскулярных методов лечения среди пациентов с миокардиальными мостиками коронарных артерий, госпитализированных в кардиохирургические отделения, стали поступать пациенты, перенесшие несколько коронарных стентирований, в том числе и интрамиокардиального сегмента артерии. Однако ввиду патогенетических особенностей миокардиальных мостиков коронарных артерий, были отмечены неудовлетворительные эффективность и безопасность эндоваскулярных вмешательств у данной категории больных.

Несмотря на наличие в литературе исследований, в которых отмечается высокая частота дисфункции шунтов уже в раннем послеоперационном периоде после выполнения коронарного шунтирования у пациентов с миокардиальными мостиками коронарных артерий, в настоящее время нет единого мнения о подходах к хирургическому лечению пациентов с данной патологией. Связано это, прежде всего, с критериями, показаниями и подходами к лечению пациентов с миокардиальными мостиками коронарных артерий, которые могут существенно отличаться в разных кардиохирургических центрах, каждый из которых придерживается своей методики, отработанной в течение многих лет.

Таким образом, сложность принятия решения о той или иной тактике лечения пациентов с миокардиальными мостиками коронарных артерий не вызывает сомнений, а ряд нерешенных задач диктует необходимость дальнейшей разработки данной проблемы. Все это послужило основанием для проведения исследования,

Научная новизна исследования и полученных результатов

В диссертационном исследовании Исмаил-заде И.К., впервые комплексно изучена диагностическая эффективность методов функциональной визуализации. Обоснована целесообразность выполнения хирургического вмешательства при неэффективности медикаментозной терапии. Проведен комплексный анализ непосредственных и среднесрочных результатов хирургического лечения пациентов с миокардиальными мостиками коронарных артерий. Также проведена глубокая сравнительная оценка эффективности и безопасности выполнения хирургического лечения с применением миниинвазивных доступов на работающем сердце у данной категории пациентов.

На основании полученных данных автором изучена информативность опросников SAQ и SF-36 для оценки качества жизни и контроля эффективности проводимого лечения у пациентов с миокардиальными мостиками коронарных артерий.

Значимость полученных результатов для науки и практики

На основании проведенных исследований автором разработан алгоритм выбора наиболее оптимальной тактики лечения пациентов с миокардиальными мостиками коронарных артерий. Диссертантом представлена целесообразность выполнения супракоронарной миотомии на работающем сердце у пациентов данной категории. Кроме того, определены основные преимущества выполнения супракоронарной миотомии на работающем сердце через миниинвазивный доступ - переднебоковую миниторакотомию.

Автором в достаточной мере проанализированы результаты лечения, оценено качество жизни больных до и после проведенного лечения.

Для улучшения результатов и профилактики осложнений во время выполнения операции без ИК предложен ряд технических приемов. Разработан и внедрен оригинальный способ выполнения супракоронарной миотомии, который позволяет снизить вероятность рецидива стенокардии ввиду формирования рубцовой ткани непосредственно в области выполнения супракоронарной миотомии.

Достоверность и обоснованность результатов исследования

Научные положения, выводы и рекомендации обоснованы, вытекают из изложенного материала и полностью ему соответствуют. Степень обоснованности обусловлена: конкретно поставленной целью и задачами исследования, достаточным объемом проведенных исследований на каждом этапе работы, высоким уровнем современных методик анализа, а также использованием адекватных методов статистической обработки полученных данных.

Оценка содержания и структуры диссертации

Диссертация оформлена в традиционном стиле, согласно всем предъявляемым требованиям, отличается высоким качеством и аккуратностью оформления, написана четко и логично простым, доступным и в то же время грамотным научным языком.

Анализ полученных данных и их обсуждение автор проводит как по ходу изложения материала, так и в отдельных главах диссертации, что облегчает понимание сути и итогов проведенного автором исследования.

Диссертация изложена на 225 страницах машинописного текста. Список литературы представлен 264 источниками литературы, из которых 27 отечественных и 237 иностранных. Диссертация иллюстрирована 44 рисунками и 21 таблицей.

Первая глава диссертации посвящена обзору литературы по изучаемой проблеме. На основании литературных сведений автор изучил проблему хирургического лечения больных с миокардиальными мостиками коронарных артерий.

Подробно рассматриваются все аспекты хирургического лечения, их развитие на протяжении последних десятилетий, влияние на качество жизни пациентов.

Во второй главе, описывая материалы и методы исследования, диссертант показал себя опытным клиницистом и зрелым исследователем, способным к грамотному подбору

клинического материала и выбору адекватных для решения поставленных задач методов исследования. В главе проанализирован достаточный фактический материал. Наряду с рутинными диагностическими методами, также представлены высокотехнологичные методы исследования. Представляется верным выбранный метод статистической оценки результатов исследования.

В третьей главе автором подробно описаны технические особенности выполнения супракоронарной миотомии на работающем сердце как через стандартную срединную стернотомию, так и через переднебоковую миниторакотомию. Кроме того, автором приведена информация, касающаяся анестезиологического пособия во время выполнения данной операции. Описание техники сопровождается иллюстрациями разных этапов операции, что может успешно применяться для обучения специалистов.

В четвертой главе автор приводит результаты собственных исследований, где проводится сравнительная характеристика интраоперационного и раннего послеоперационного периодов у больных исследуемых групп. Проводится анализ как отдельных показателей лабораторных и инструментальных данных, так и комплексная оценка послеоперационных осложнений. Важно отметить детальное изучение особенностей течения интраоперационного периода пациентов хирургической группы лечения, что необходимо для проведения адекватного сравнительного анализа результатов в подгруппах хирургического лечения.

В пятой главе описываются непосредственные и среднесрочные результаты лечения пациентов. Проанализированы результаты оперативного лечения и причины отклонений от нормального течения послеоперационного периода среди пациентов, включенных в исследование. Приведены данные амбулаторного наблюдения пациентов исследуемых групп, анализ результатов инструментального обследования, включая стресс-эхокардиографию и позитронно-эмиссионной компьютерной томографии сердца.

На основании полученных автором данных исследований разработан алгоритм выбора наиболее оптимальной хирургической тактики лечения пациентов с миокардиальными мостиками коронарных артерий.

В заключении диссертации кратко и, в то же время, полноценно обобщены результаты работы.

Выводы и практические рекомендации логично вытекают из материалов проведенного исследования, объективны и последовательны, соответствуют поставленным цели и задачам.

Интересные клинические примеры информативно дополняют содержание диссертации.

По теме диссертации опубликовано 13 печатных работах, в том числе 8 в изданиях, включенных в перечень ведущих рецензируемых научных изданий Высшей Аттестационной Комиссии при Министерстве образования и науки Российской Федерации.

Автореферат и научные публикации по теме работы в полной мере отражают содержание диссертации.

Рекомендации по использованию результатов и выводы работы

В целом, диссертационное исследование Исмаил-заде И.К. оставляет благоприятное впечатление и, несомненно, вносит значительный вклад в решение проблемы лечения пациентов с миокардиальными мостиками коронарных артерий.

Результаты работы можно широко использовать в практической работе кардиохирургических отделений, учебном процессе в ходе обучения в клинической ординатуре и циклах профессиональной переподготовки и повышения квалификации у врачей специалистов по сердечно-сосудистой хирургии.

Принципиальных замечаний по содержанию и структуре диссертационного исследования нет.

В порядке дискуссии и обсуждения работы хотелось бы получить от автора ответ на следующие вопросы:

1. Почему для оценки полноты супракоронарной миотомии не выполнялась коронарография в послеоперационном периоде пациентам, относящихся к группе хирургического лечения?

2. В каком объеме было продолжено лечение среди пациентов группы медикаментозного лечения, у которых в период наблюдения был отмечен рецидив стенокардии и/или повышение функционального класса стенокардии?

Заключение

Диссертационная работа Исмаил-заде Имрана Курбановича на тему: «Миокардиальные мостики коронарных артерий: непосредственные и среднесрочные результаты хирургического лечения», выполненная в ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр им. В.А. Алмазова» Минздрава России под руководством доктора медицинских наук, профессора Гордеева М.Л., представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 –

сердечно-сосудистая хирургия, является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная научная задача, имеющая существенное значение для сердечно-сосудистой хирургии - создание алгоритма диагностики и тактики лечения пациентов с миокардиальными мостиками коронарных артерий.

По своей актуальности, объему выполненных исследований, научной новизне и практической значимости полученных данных представленная работа соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (с изменениями от 21.04.2016 г. №336, от 02.08.2016 г. №748), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, и может быть представлена к публичной защите в диссертационный совет 21.1.028.02 (Д 208.054.04), на базе Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр им. В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности 3.1.15 — сердечно-сосудистая хирургия, а сам автор Исмаил-заде Имран Курбанович достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук.

Заведующий 1 кафедрой (хирургии усовершенствования врачей) федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор, академик Российской Академии Наук

« 7 » октября 2021 г.  Хубулава Геннадий Григорьевич

Адрес: 194044, г. Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, д. 6.
Телефон: +7 (812) 575-08-50; Web-сайт: www.vmeda-mil.ru

Подпись доктора медицинских наук, профессора, академика Российской Академии Наук Хубулавы Геннадия Григорьевича, подтверждаю.

« ____ » _____ 2021 г.

