

ОТЗЫВ

официального оппонента - доктора медицинских наук, профессора, Алшибая Михаила Дурмишхановича на диссертацию Родионова Андрея Леонидовича «Влияние анатомо-топографического состояния коронарных артерий на функциональную состоятельность венозных шунтов в отдалённом периоде после прямой реваскуляризации миокарда у больных ИБС» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 - сердечно-сосудистая хирургия.

Актуальность темы диссертации. Несмотря на широкое внедрение в клиническую практику чрескожных коронарных вмешательств, операция аортокоронарного шунтирования продолжает занимать прочное место в арсенале методов лечения ИБС. Широкое использование аутоартериальных кондуитов в течение последних 10-15 лет несколько снизило частоту использования аутовен для реваскуляризации миокарда, но тем не менее можно констатировать, что отказ от аутовенозных кондуитов на сегодняшний день невозможен. Хотя результаты применения венозных трансплантатов наиболее часто подвергаются критике, их использование является самым распространённым методом при хирургическом лечении ИБС. Нерешёнными остаются вопросы оптимального использования аутовенозных кондуитов, выбора трансплантата для шунтирования артерий с «пограничными» стенозами, влияния топографии и анатомии коронарных сосудов на функцию аутовенозных кондуитов. В настоящее время нет однозначных ответов по указанным вопросам, что определяет высокую актуальность данного исследования, посвящённого особенностям применения венозных трансплантатов в зависимости от анатомо-топографических особенностей коронарного русла.

Научная новизна исследования и полученных результатов.

Впервые, в отечественной кардиохирургии, на основании данных дооперационной коронарографии и послеоперационной шунтографии, получены сведения о состоянии венозных шунтов в зависимости от стеноза коронарной артерии, ее топографии, диаметра и степени поражения атеросклеротическим процессом. Особую значимость исследованию придает тот факт, что в работе проведен сравнительный анализ данных до и послеоперационной коронароангиографии и шунтографии пациентов только одного лечебного центра, это позволяет достоверно судить о влиянии исходного анатомо-топографического состояния коронарных артерий на функциональную состоятельность шунтов. В данном труде продемонстрировано, что результаты функционирования венозных

трансплантатов не имеют настолько выраженной временной зависимости, как утверждается в ряде научных работ.

Автор исследования показал, что значительную роль в функциональном состоянии венозных кондуитов играет степень стеноза коронарной артерии. Как следует из работы, именно БПВ предпочтительно использовать при шунтировании КА с некритическими стенозами. Особый интерес вызывают результаты шунтирования артерий боковой стенки ЛЖ. Автором представлены данные о наилучшей функциональной состоятельности венозных трансплантатов для боковой стенки левого желудочка.

В работе освещен не менее важный вопрос выбора тактики шунтирования коронарных артерий, исходя из их диаметра и выраженности изменения сосудистой стенки. В исследовании отражены технические аспекты выполнения ангиопластических анастомозов.

Практическая значимость работы. Автором продемонстрированы хорошие результаты функционирования венозных шунтов, особенно для боковой стенки левого желудочка. Безусловную важность имеет доказанное утверждение о приоритете использования венозных кондуитов при реваскуляризации некритически суженных коронарных артерий. Новым и перспективным шагом является создание рабочей классификации оценки выраженности поражения нативного венозного русла. Указанные рекомендации позволят существенно снизить частоту неудовлетворительного функционирования венозных шунтов, таким образом, улучшить отдаленные результаты операции коронарного шунтирования.

Достоверность полученных результатов исследования. Результаты, полученные в ходе выполненной диссертационной работы, основаны на самостоятельном ретроспективном сравнительном одноцентровом исследовании. Все научные положения, выводы и практические рекомендации диссертации достоверны и аргументированы.

Объем и структура работы. Диссертация выполнена в классическом стиле, состоит из введения, 5 глав, включающих обзор литературы, характеристику клинических наблюдений, материалов и методов исследования, хирургических аспектов и вариантов использования венозных шунтов, результатов собственных исследований, заключения и обсуждения полученных результатов, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Работа изложена на 104 страницах машинописного текста, иллюстрирована 16 рисунками, содержит 15 таблиц, 1 схему. Список литературы представлен 184 источниками литературы, из которых 16 отечественных и 168 иностранных авторов.

Глава «Обзор литературы» содержит основные работы по исследуемой проблеме, написана хорошим литературным языком. Глава не перегружена

излишней и малозначимой детализацией, легко читается, позволяет увидеть аргументированное и концентрированное мнение авторов по затронутым проблемам. Отображены данные как отечественных, так и зарубежных исследователей. Замечаний нет.

Вторая глава «Характеристика клинических наблюдений и методов исследования» в полной мере отображает клинические данные пациентов, методы дооперационного и послеоперационного исследования, критерии включения в исследование. Работа построена на значительном количестве исследованных пациентов (250 человек), изучено 505 венозных кондуитов. Замечаний нет.

Третья глава «Хирургические особенности использование венозных шунтов. В данной главе подробно отображены технические аспекты выделения венозных кондуитов, формирования анастомозов. В полной мере отображена техника выполнения ангиопластических анастомозов и показания к их применению. Замечаний нет.

Четвертая глава «Анализ функционального состояния шунтов по данным коронарографии и шунтографии». В данной главе проведён анализ функционирования венозных трансплантатов в ближайшие и отдалённые сроки после оперативного лечения. Полученные данные представлены в таблицах, наглядно отображены в ангиографических рисунках и интраоперационных фотографиях. Принципиальных замечаний нет.

Глава «Обсуждение полученных результатов работы, заключение». Проведён сравнительный анализ большого количества литературных данных, основной акцент сделан на иностранных исследованиях. Обращает внимание значительный объём главы, что однозначно указывает на глубокое понимание автором литературы по разбираемой проблеме и умение анализировать полученные данные. Замечаний нет.

Выводы и практические рекомендации. Выводы и практические рекомендации являются логическим продолжением основных положений работы, отражают основные результаты выполненного исследования, полностью соответствуют поставленным задачам. Принципиальных замечаний нет.

Автореферат написан в простом и доступном для понимания стиле, содержит наглядный иллюстративный материал. Содержание автореферата и научных трудов, опубликованных по теме диссертации, полностью отражает основные аспекты представленного исследования.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Родионова Андрея Леонидовича на тему «Влияние анатомо-топографического состояния коронарных артерий на функциональную состоятельность венозных шунтов в отдалённом периоде после прямой

реваскуляризации миокарда у больных ИБС», является самостоятельным научно-квалификационным исследованием, посвященным важной научной задаче - улучшению функционирования венозных кондуитов в отдалённом периоде и оптимизации их применения, что имеет важное значение в области кардиохирургии и кардиологии.

Таким образом, представленная работа по актуальности темы, объёму клинического материала, новизне полученных результатов, а также практической значимости полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 г., в редакции утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации №335 от 21.04.2016г., предъявляемым к кандидатским диссертациям, а сам автор Родионов Андрей Леонидович заслуживает присуждения ему ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 - сердечно-сосудистая хирургия.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук, профессор
ФГБУ «НМИЦССХ им. А.Н. Бакулева»
Министерства здравоохранения РФ,
руководитель отделения хирургического
лечения ИБС

Алшибая Михаил Дурмишханович

Подпись доктора медицинских наук,
профессора Алшибая М.Д. заверяю:

Ученый секретарь «НМИЦССХ им. А.Н. Бакулева» МЗ РФ
д.м.н. Сокольская Н.О.

119049, г. Москва, Ленинский проспект, д. 8, корп. 7

тел.:8 (499) 236-13-61

электронная почта: info@bakulev.ru

дата: 11.04.2018г