

ОТЗЫВ

официального оппонента на диссертацию Зыкова Андрея Владимировича на тему: «Прогнозирование результатов хирургического лечения больных с выраженной митральной недостаточностью», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 - "сердечно-сосудистая хирургия".

Актуальность темы исследования

Хроническая выраженная митральная регургитация остается распространенной сердечно-сосудистой проблемой во всем мире. С увеличением возраста населения очевидным является увеличение дегенеративных и функциональных нарушений митрального клапана. Естественное течение порока зависит от этиологии, выраженности перегрузки левого желудочка объемом, нарушения сократимости левого и правого желудочков, наличия дестабилизирующего систему факторов, одним из которых является фибрилляция предсердий. Оценка тяжести и гемодинамического значения митральной регургитации остается важной и сложной проблемой. Одним из ее решений является ранняя комплексная диагностика, включающая в себя сочетание общеклинических, лабораторных и инструментальных методов исследования. С внедрением и многолетним усовершенствованием эхокардиографии появилась возможность уточнять этиологию, морфологию и механизмы формирования МН, что дает возможность проводить оценку исходного состояния, прогнозировать вероятные интраоперационные и послеоперационные осложнения, выводя хирургию на новый более качественный уровень. Эхокардиографическое исследование применяется как процедура выбора для первичной оценки митральной регургитации. Однако применение данного исследования только с позиции оценки митральной регургитации не вполне верно.

Кроме того в лечении митральной недостаточности остается не решенной проблема развития дисфункции миокарда после пластических реконструкций либо протезирования митрального клапана. Скрытое, длительно текущее течение МН, приводит к формированию стойкой миокардиальной

дисфункции в итоге приводящее к развитию необратимых изменений в организме больного. Ключевым моментом диагностики является выявление степени выраженности СН при данном виде порока. А в рамках оперативного лечения все больше авторов склоняются к концепции раннего хирургического лечения включая больных с бессимптомным течением.

Тема исследования до сих пор остается актуальной, а проведенная автором работа является одним из множества ее решений.

Научная новизна полученных результатов

Применяя метод однофакторной бинарной логистической регрессии были выбраны наиболее значимые критерии, оказывающие влияние на течение митральной недостаточности и косвенно характеризующие выраженность хронической сердечной недостаточности. Проведена группировка факторов в шкалу использование которой позволяет определять оптимальные сроки и предварительно оценивать возможность выбора того или иного вида оперативного лечения у больных с хронической выраженной митральной недостаточностью.

Важно отметить контроль маркера NT-proBNP до операции в качестве фактора определяющего сроки оперативного лечения, а также его использование в качестве показателя отражающего динамику состояния больных находящихся в реанимационном отделении.

Автором проведено сравнение двух моделей механических протезов клапанов сердца МедИнж 2 и МедИнж СТ, изучено течение раннего и отдаленного послеоперационного периодов.

Практическая значимость исследования

Диссертационное исследование имеет определенное практическое значение для кардиологов и сердечно-сосудистых хирургов. Полученные результаты позволили выделить важность расчета фракции регургитации и показателя прямого ударного объема у больных в хронической выраженной

митральной недостаточностью. Была подтверждена обоснованность комплексного подхода в оценке недостаточности митрального клапана. Важным в практическом отношении является вывод о концентрации маркера ХСН NT-proBNP свыше 3000 пг/дл, позволяющий утверждать, что предстоящее оперативное лечение сопряжено с формированием послеоперационных осложнений и требует дооперационной подготовки.

Проведена попытка четкого определения категории пациентов, у которых наиболее целесообразно применение новой модели протеза МедИнж СТ.

Представленные в диссертации практические рекомендации могут быть внедрены в работу центров сердечно-сосудистой хирургии, что позволит улучшить результаты хирургического лечения больных с выраженной митральной регургитацией.

Обоснованность и достоверность выводов диссертации

Основные положения и выводы диссертации обоснованы и хорошо аргументированы. Представленный в диссертационной работе материал, информативен и достаточен для построения научных выводов. Результаты работы получены с применением современных методов исследования.

Содержание работы

Диссертация изложена на 127 страницах компьютерного текста и состоит из введения, обзора литературы, главы «материал и методы исследования», главы с результатами собственного исследования, заключения, выводов и практических рекомендаций, списка литературы. Работа иллюстрирована 30 рисунками, 27 таблицами. Библиографический список содержит 135 источников из которых 60 российских и 75 зарубежных.

Основные результаты диссертации представлены в 12 научных работах, том числе 4 статьи опубликованы в рецензируемых научных изданиях и доложены на научных конференциях. Автореферат и публикации соискателя отражают основное содержание диссертации.

Грамотно и корректно сформулированы цели и задачи работы, доступно изложены основные положения, выносимые на защиту.

Обзор литературы написан на основании изучения научных публикаций последних 10 лет, где автор дает критический анализ современного состояния проблемы диагностики и хирургического лечения больных с выраженной митральной недостаточностью. Структурно глава состоит из четырех разделов, что облегчает восприятие предлагаемого материала. Замечаний по данному разделу нет.

Работа выполнена на большом клиническом материале: 73 пациента с выраженной хронической митральной регургитацией. Детально описаны современные методы исследования, использованные в работе. Особое внимание уделено эхокардиографической оценке выраженности митральной регургитации с использованием различных методов оценки фракции регургитации. Полученный материал обработан с помощью параметрических и непараметрических статистических методов, чувствительность и специфичность разработанной шкалы подтверждалось с использованием ROC-анализа. Накопленный материал, современные методы исследования и оценка полученных результатов позволили получить объективную и достоверную информацию по проблеме.

В главе 3 проводится оценка исходного клинического состояния пациентов и прогнозирование течения послеоперационного периода на основании разработки, доказательства и применения шкалы «ОПрОС» митральная недостаточность. Выполняется анализ интраоперационных и после операционных параметров, позволяющих подтвердить целесообразность их использования. В дополнение к шкале проводится оценка маркера хронической сердечной недостаточности NT- proBNP. Все выше перечисленное подкрепляется рядом клинических примеров с иллюстрациями.

В работе подробно описываются структурные характеристики новой модели механического протеза с неразделённым потоком и его применение в рамках коррекции порока. В главе проводится сравнение двух структурно различных механических клапанов на основании, которого возможно более детально проанализировать преимущества и недостатки протеза МедИнж-

СТ. Автором проведена попытка определения категории пациентов, которым применение новой модели протеза более целесообразно.

Глава 5 посвящена анализу отдаленного послеоперационного периода с оценкой качества жизни с применением миннесотского опросника для больных страдающих хронической сердечной недостаточностью и индекса физической активности. Представлена оценка гемодинамических показателей с определением среднего транспротезного градиента и эффективной площади отверстия исследуемых моделей механических клапанов сердца.

Выводы и практические рекомендации полностью отражают суть работы и соответствуют цели и задачам исследований.

Автореферат полноценно освещает основные положения диссертации. Работа достаточно иллюстрирована. Рисунки и графики указывают на представленные данные. Принципиальных замечаний по диссертации нет.

Заключение

Диссертационная работа Зыкова Андрея Владимировича на тему: «Прогнозирование результатов хирургического лечения больных с выраженной митральной недостаточностью» выполнена на актуальную тему, на высоком методическом уровне и представляет собой законченную самостоятельную научно-квалификационную работу, решающую важную научную задачу – комплексной диагностики и приоритетного выбора лечения выраженной митральной недостаточности. На основе достаточного объема клинических исследований, адекватной постановки научной проблемы и задач исследования, корректного применения наукоемких методов исследования получены вполне достоверные и обоснованные результаты, заключающиеся в применении комплексной дооперационной оценки состояния пациентов с выраженной хронической митральной регургитацией. Диссертационная работа имеет теоретическую и практическую значимость для сердечно-сосудистой хирургии. Представленная работа полностью соответствует требованиям, п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. №842, предъявляемым к

к диссертации на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор Зыков Андрей Владимирович, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 - сердечно-сосудистая хирургия.

Официальный оппонент:

профессор кафедры сердечно - сосудистой хирургии

ФГБОУ ВО СПб ГПМУ Минздрава России

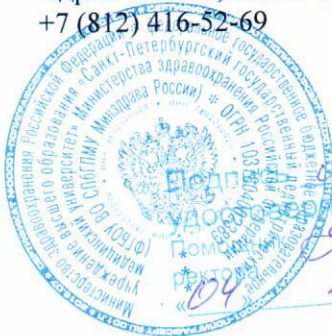
доктор медицинских наук, доцент

Сергей Павлович Марченко

«__» _____ 2018 года

Подпись доктора медицинских наук, Марченко С.П. «ЗАВЕРЯЮ»:

Адрес: 194100, Санкт-Петербург, Литовская ул., 2
+7 (812) 416-52-69



Марченко С.П.
С.П. Щедрина С.П.
10 20 18 г.