

УТВЕРЖДАЮ

Начальник ФГКУ «ГВКГ им. Н.Н. Бурденко»

Минобороны России

член-корреспондент РАН,

доктор медицинских наук, профессор

Е.В. Крюков

«21» ХІ 2016 г.

ОТЗЫВ

ведущего учреждения – федерального государственного казенного учреждения «Главный военный клинический госпиталь имени академика Н.Н. Бурденко» Министерства обороны Российской Федерации на диссертацию Борщева Глеба Геннадьевича на тему: «Изолированное шунтирование передней межжелудочковой артерии без искусственного кровообращения у пациентов с высоким хирургическим риском», представленную к защите в объединенном диссертационном совете Д 999.052.02 на базе федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт имени М.Ф. Владимирского» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Актуальность диссертации

Представленная Борщевым Г.Г. диссертационная работа затрагивает важную проблему хирургического лечения пациентов с ишемической болезнью и высоким хирургическим риском.

Внедрение современных методов хирургического лечения больных ишемической болезнью сердца началось с трудов отечественных авторов во второй половине прошлого столетия. Невзирая на наличие множества публикаций, посвященных данной проблеме, несмотря на то, что многие хирурги отдают предпочтение той или иной методике, в настоящее время нет единого мнения о подходах к хирургическому и медикаментозному лечению больных ИБС. Связано это, в основном, с критериями, используемыми при отборе пациентов с целью научного поиска. Также каждая кардиохирургическая клиника придерживается своих протоколов, отработанных в течение многих лет.

Сложность задачи улучшить результаты лечения пациентов с ИБС и высоким риском не вызывает сомнений, что диктует необходимость дальнейшей разработки данной проблемы. Все это послужило основанием для проведения исследования, целью которого является улучшение оказания хирургической помощи данной категории пациентов. Для реализации поставленной цели автором были определены конкретные задачи.

Таким образом, представленная диссертационная работа имеет высокую ценность, поскольку вносит неоспоримый вклад в решение одного из сложных вопросов сердечно-сосудистой хирургии.

Научная новизна и практическая ценность работы

Научная новизна исследования заключается в том, что диссертантом обосновано применение алгоритма хирургической тактики у пациентов с ИБС и высоким хирургическим риском. На основании полученных данных разработана программа выбора методики реваскуляризации на дооперационном этапе и разработаны методы оценки объёма возможной реваскуляризации миокарда на работающем сердце на интраоперационном этапе.

Проведён комплексный анализ периоперационных параметров, в том числе и особенностей самих хирургических вмешательств, результатов лечения пациентов с ишемической болезнью и высокой степенью риска

развития осложнений. Практическая ценность работы заключается в разработке автором рекомендаций по выбору оптимальной хирургической тактики у пациентов с ИБС и различной степенью риска, которым предстоит операция реваскуляризации миокарда. Диссертантом представлена целесообразность применения созданного алгоритма, определены основные преимущества его использования.

На основании комплексного анализа ближайших и отдалённых результатов показана эффективность применения изолированного шунтирования ПМЖА без ИК у категории пациентов высокого хирургического риска.

Указанные выше данные подтверждаются внедрением в практику работы Клиники грудной и сердечно-сосудистой хирургии ФГБУ «Национальный медико-хирургический Центра им. Н.И. Пирогова» Минздрава России. Основные положения настоящего исследования рассматриваются в рамках учебного процесса на лекциях и практических занятиях, проводимых на кафедре грудной и сердечно-сосудистой хирургии с курсом рентгеноэндоваскулярной хирургии, трансфузиологии и проблем переливания крови Института усовершенствования врачей Пироговского Центра.

Материалы диссертации доложены на съездах, конференциях международного, Всероссийского и регионального уровней, содержание ее нашло отражение в 15 печатных работах, 8 из которых – в периодических изданиях, рекомендованных ВАК.

Содержание работы и достоверность исследования

Диссертация состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, включающего в себя 164 отечественных и зарубежных источников.

Во введении представлена актуальность темы, сформулированы цель и задачи исследования, раскрыты научная новизна, практическая значимость работы, определены положения, выносимые на защиту.

Первая глава диссертации посвящена обзору литературы по изучаемой проблеме. На основании современных сведений автор показал проблему хирургического лечения ИБС у пациентов с высоким хирургическим риском. Подробно рассматриваются все аспекты хирургического лечения, их развитие на протяжении последних десятилетий. Особое внимание уделяется шкалам стратификации риска у данных 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 работе Борщева Г.Г. проанализирован достаточный фактический материал. Здесь, наряду с рутинными методиками, представлены и современные способы обработки данных. Представляется верным выбранный метод статистической оценки результатов исследования.

В третьей главе автор приводит результаты детального анализа интраоперационных и ранних послеоперационных параметров кардиохирургических пациентов, которым выполнена реваскуляризация миокарда без ИК. Диссертант анализирует не только отдельные инструментальные и лабораторные методы исследования, но и комплексно оценивает возникающие послеоперационные осложнения.

В четвертой главе изложены множественные параметры течения ближайшего и отдалённого периода реваскуляризации миокарда у пациентов с ИБС и высоким хирургическим риском. Изучены различные методики оценки перфузии миокарда, включая эхокардиографию и сцинтиграфию миокарда. На клиническом примере показана эффективность предлагаемой методики.

В пятой главе проведён сравнительный анализ прямой реваскуляризации миокарда на работающем сердце и с использованием искусственного кровообращения. На основании полученных клинических и лабораторно-инструментальных методов исследования определено

преимущество выполнения подобных операций без ИК. Основываясь на результатах всего исследования, приведён алгоритм хирургической тактики лечения пациентов с ИБС и высоким хирургическим риском.

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

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

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

Диссертация написана понятным языком и оформлена надлежащим образом. Принципиальных замечаний к работе Борщева Г.Г. нет.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ


Кандидатская диссертация Борщева Глеба Геннадьевича на тему «Изолированное шунтирование передней межжелудочковой артерии без искусственного кровообращения у пациентов с высоким хирургическим риском», является самостоятельным научно-квалификационным исследованием, посвященным важной задаче — улучшению результатов хирургического лечения пациентов с кардиальной патологией. Работа является актуальной, ее практическое и научное значение несомненно. Основные результаты внедрены в практику.

Таким образом, представленная работа по актуальности, методическому уровню, научной новизне и практической значимости полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 года № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а

ее автор Борщев Глеб Геннадьевич достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Диссертация, автореферат и отзыв ведущей организации обсуждены и одобрены на заседании ученого совета ФГКУ «ГВКГ им. Н.Н. Бурденко» Минобороны России 17 ноября 2016 г. протокол № 10.

Начальник Центра сердечно-сосудистой хирургии
ФГКУ «ГВКГ им. Н.Н. Бурденко» Минобороны России
доктор медицинских наук



Д.Л. Кранин

«21» 11 2016 года

Подпись доктора медицинских наук Д.Л. Кранина

«УДОСТОВЕРЯЮ»

Начальник отдела кадров

ФГКУ «ГВКГ им. Н.Н. Бурденко»

Минобороны России



Ф.Я. Гольдшмидт

Адрес: Россия, 105229, г. Москва, Госпитальная площадь, д. 3

Телефон: 8 (499) 263-08-47

Эл. адрес: <http://www.gvkg.ru/>