

ОТЗЫВ

официального оппонента академика РАН, доктора медицинских наук профессора заведующего 1-ой кафедрой (хирургии усовершенствования врачей) имени П.А. Куприянова Военно-медицинской академии имени С.М. Кирова (г. Санкт-Петербург) Хубулава Геннадия Григорьевича на диссертацию Чернявина Максема Павловича на тему: «Перевязка ушка левого предсердия как важный элемент комплексной профилактики артериальных тромбоэмболий после аортокоронарного шунтирования», на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Актуальность темы исследования. Диссертационная работа Чернявина М.П. затрагивает актуальную проблему современной сердечно-сосудистой хирургии – профилактику артериальных тромбоэмболий у пациентов после аортокоронарного шунтирования (АКШ), у которых течение заболевания осложнилось развитием фибрилляции предсердий (ФП), являющейся самым частым и, порой, грозным осложнением послеоперационного периода. Невзирая на наличие множества публикаций, посвященных данной проблеме, в настоящее время нет общепринятых алгоритмов её решения. На сегодняшний день ключевым звеном по борьбе с данной проблемой выступает и активно используется в медицинской практике концепция комплексной профилактики артериальных тромбоэмболий (ТЭ), которая включает в себя не только антикоагулянтную терапию, но и хирургические методы.

Безусловно, антикоагулянты продемонстрировали весьма высокую эффективность, что диктует целесообразность их применения. Однако, антикоагулянтная терапия не гарантирует отсутствия ишемических осложнений. Более того, нередко на фоне приема таких препаратов возникают осложнения, к категории наиболее опасных из которых относятся тяжелые кровотечения.

Исходя из этого, в последнее время развитие получают хирургические методики, направленные на изоляцию ушка левого предсердия (УЛП) – как основного источника тромбообразования у пациентов с наличием факторов риска тромбоза, том числе и с ФП. Одним из приоритетных направлений в этой области стало применение окклюдеров УЛП, имплантация которых осуществляется в условиях рентгеноперационной, а также специальных клипс. Данные технологии хорошо зарекомендовали себя и не раз предотвращали

грозные осложнения. Однако, их стоимость не только не всегда позволяет рекомендовать их к широкому применению, но предполагает использование других более простых, но не менее эффективных способов изоляции УЛП, к которым относятся прошивание, перевязка и резекция ушка.

К сожалению, у большинства из перечисленных методов существует ряд ограничений к применению в хирургической практике. Так, рентгенэндоваскулярные окклюдеры УЛП в ряде случаев не позволяют полностью окклюдировать ушко из-за разнородности анатомических форм. Процедура клипирования также несовершенна, т.к. после её применения в ряде исследований отмечено сохранение остаточного кровотока в полости УЛП. Прошивание и резекция значительно чаще сопровождаются кровотечением, что нередко осложняет ход операции.

Методика перевязки УЛП во время АКШ, несмотря на всю ее очевидность, весьма поверхностно освещена в современной литературе. Также не удалось встретить результатов анализа её эффективности. Все это стало предпосылкой для проведения исследования, целью которого явилось уменьшение риска возникновения тромбозмболических осложнений путем включения в комплексную профилактику артериальных ТЭ интраоперационной перевязки УЛП.

Таким образом, представленная диссертационная работа выполнена на актуальную тему и имеет высокую ценность, поскольку вносит значимый вклад в решение одного из сложных вопросов кардиохирургии.

Научная новизна исследования и полученных результатов. Научная новизна исследования заключается в том, что впервые на большом клиническом материале диссертантом показана безопасность и эффективность перевязки УЛП в снижении риска послеоперационных артериальных ТЭ у пациентов с ИБС и ФП.

Автором проведён анализ непосредственных и отдалённых результатов лечения пациентов с перевязкой УЛП и без неё. Определены основные показания и противопоказания к применению данной методики. В достаточной мере проанализированы результаты ультразвуковых и компьютерных методов исследований. Разработан алгоритм комплексной профилактики тромбозмболических осложнений у пациентов после аортокоронарного шунтирования.

Значимость полученных результатов для науки и практики. Доказано, что применение интраоперационной перевязки УЛП в составе комплексной профилактики артериальных тромбозмболий приводит к снижению риска дан-

ных осложнений и улучшению отдаленных результатов лечения. Это утверждение подтверждается внедрением методики в практику работы отделения сердечно-сосудистой хирургии ФГБУ «Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова» Минздрава России. Основные положения настоящего исследования используются в рамках учебного процесса на лекциях и практических занятиях, проводимых на кафедре грудной и сердечно-сосудистой хирургии с курсом рентгенэндоваскулярной хирургии Института усовершенствования врачей ФГБУ «Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова» Минздрава России.

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 оформления диссертации. Диссертация оформлена в традиционном стиле, соответственно 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 130 страницах машинописного текста, иллюстрирована 37 рисунками, содержит 28 таблиц. Список литературы представлен 117 источниками литературы, из которых 52 отечественных и 65 иностранных авторов.

Первая глава диссертации посвящена обзору литературы по изучаемой проблеме. На основании литературных сведений автор изучил проблему церебральных ТЭ после АКШ. Подробно рассматриваются все способы профилактики данных осложнений, хирургические методы изоляции УЛП и их развитие на протяжении последних десятилетий.

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 М.П. Чернявина

проанализирован достаточный фактический материал. Здесь, наряду с рутинными диагностическими методиками, также представлены высокотехнологичные методы. Представляется верным выбранный метод статистической оценки результатов исследования.

В третьей главе продемонстрирована методика хирургической изоляции УЛП во время АКШ. Проведена интраоперационная оценка особенностей строения и гемодинамики ушка до и после его изоляции с использованием современных ультразвуковых методов исследования.

В четвертой главе была изучена эффективность перевязки УЛП у пациентов с ИБС и ФП в составе комплексной профилактики артериальных ТЭ после АКШ. Проанализированы результаты оперативного лечения и причины летальных исходов среди пациентов, входивших в исследование. Приведены результаты инструментального обследования, включая чреспищеводную эхокардиографию и компьютерную томографию с контрастированием.

Пятая глава оценивает выживаемость пациентов после АКШ и анализирует показатели качества жизни пациентов в исследуемых группах.

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 5 печатных работ, в том числе 2 статьи в рецензируемых научных изданиях.

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

Рекомендации по использованию результатов и выводы работы. В целом, диссертационное исследование Чернявина Михаила Павловича оставляет благоприятное впечатление и, несомненно, вносит значительный вклад в решение проблемы артериальных тромбозов у пациентов с ишемической болезнью сердца и фибрилляцией предсердий в послеоперационном периоде.

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.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Чернявина Максима Павловича на тему: «Перевязка ушка левого предсердия как важный элемент комплексной профилактики артериальных тромбозов после аортокоронарного шунтирования», представленная защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия, является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная научная задача - применение комплексной профилактики артериальных тромбозов с включением интраоперационной изоляции ушка левого предсердия у пациентов с ишемической болезнью сердца и фибрилляцией предсердий с целью снижения риска тромботических осложнений, имеющая существенное значение для сердечно-сосудистой хирургии.

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, (в редакции Постановления правительства РФ от 21.04.2016 г., № 335), а сам автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Заведующий 1 кафедрой
(хирургии усовершенствования врачей) имени П.А. Куприянова
ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» МО РФ,
академик РАН доктор медицинских наук профессор

«27» август 2018 г.

Г.Г. Хубулава

Контактные данные:

Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова
(194044, г. Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, д.6);
тел. + 7(921) 9494381; E-mail: vmeda.mil.ru; qqkh07@rambler.ru

Подпись академика РАН доктора медицинских наук профессора
Хубулава Геннадия Григорьевича, подтверждаю.

«27» авг 2018 г.

