

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР
ИМЕНИ В. А. АЛМАЗОВА»



197341, Россия, Санкт-Петербург, ул. Акkuratова, д. 2
Тел/факс +7 (812) 702-37-30
e-mail: fmcrc@almazovcentre.ru
ОГРН 1037804031011 ИНН 7802030429 КПП 781401001

30.04, 2024 № 02-05-5929/24
на № _____ от _____

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель генерального
директора по научной работе
Федерального государственного
бюджетного учреждения
«Национальный медицинский
исследовательский центр имени
В. А. Алмазова» Министерства
здравоохранения Российской
Федерации, доктор медицинских
наук, профессор, академик РАН



А.О. Конради

« 30.04.2024 »

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр имени В. А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертации ЧУПАЕВОЙ Ольги Юрьевны на тему: «Клинико-гемодинамические показатели в диагностике синдрома нарушения системной перфузии у новорожденных в хирургии дуги аорты», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия

Актуальность темы выполненной работы и её связь с соответствующими
отраслями науки и практической деятельности

Диссертационная работа Чупаевой Ольги Юрьевны, посвященная актуальной проблеме детской кардиохирургии – диагностике синдрома нарушения системной перфузии у пациентов с врожденной патологией дуги аорты, имеет важное междисциплинарное и практическое значение. Не смотря на серьёзный прогресс в диагностике и лечении детей с критическими врожденными пороками сердца, данное направление требует

совершенствования и дополнения. Ранняя диагностика критических состояний и правильно выбранная тактика хирургической коррекции позволяет существенно снизить летальность и развитие послеоперационных осложнений у данного контингента детей.

Анализ диссертации показал, что тема выполненной работы в настоящее время крайне актуальна, непосредственно связана с практической детской кардиохирургией. Диссертационная работа является особенно важной в связи с необходимостью снижения младенческой смертности в Российской Федерации.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Автором на основании анализа клинико-гемодинамических и лабораторных показателей выявлен ряд факторов, показавших прямую связь с неблагоприятным исходом в послеоперационном периоде. Разработан диагностический алгоритм и оптимизирована тактика ведения пациентов с учетом дооперационного прогнозирования вероятности развития неблагоприятного исхода. Обоснована целесообразность применения мероприятий по стабилизации гемодинамики и выбору варианта хирургической коррекции на основании предложенных критериев оценки гемодинамики.

На основании комплексного анализа непосредственных и отдаленных результатов лечения, обоснована целесообразность применения дифференцированной хирургической тактики у новорожденных с патологией дуги аорты.

Значимость для науки и практической деятельности полученных соискателем результатов

Результаты, полученные в диссертационном исследовании Чупаевой О.Ю. позволяют персонифицировано подходить к ведению пациентов с врожденной патологией дуги аорты и синдромом нарушения системной перфузии. Автором на основании полученных данных показана возможность использования «моде-

ли вероятности операционного исхода» (МВОИ). Модель представлена в виде графического изображения и позволяет прогнозировать риск неблагоприятного исхода при операциях с искусственным кровообращением. Она построена с помощью двух наиболее значимых факторов системной гипоперфузии: частоты сердечных сокращений и дооперационной фракции выброса левого желудочка (предложены четыре варианта значений фракции выброса левого желудочка), с указанием индекса Йодена для МВОИ. Модель наглядно дает представление о безопасных значениях этих параметров и имеет прогностическое значение для оценки исхода у данной категории пациентов.

Структура и содержание работы

Диссертационная работа изложена на 171 странице машинописного текста и содержит 32 таблицы и 26 рисунков. Библиографический список включает 129 источников, 42 из которых являются российскими.

По теме диссертации опубликовано 17 работ, в том числе 13 статей в журналах, рекомендованных ВАК РФ. Результаты, полученные в ходе диссертационного исследования, представлены на российских конференциях с международным участием. В автореферате и опубликованных научных трудах в полной мере представлено содержание диссертации.

Диссертация состоит из введения и 4-х глав, включающих в себя: обзор литературы, материалы и методы исследования, сравнительный анализ клинических, эхокардиографических и лабораторных данных у пациентов 1-й и 2-й групп с патологией дуги аорты, заключение, выводы и практические рекомендации, список сокращений и используемой литературы.

Во введении обосновывается актуальность проблемы, сформулированы цели и задачи исследования, раскрыта научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, степень достоверности и апробация работы, положения, выносимые на защиту.

В первой главе представлен обзор накопленного отечественного и зарубежного опыта в отношении клинического течения, диагностики и методов

хирургической коррекции врожденной патологии дуги аорты, состояния гемодинамики у данных пациентов на этапе переходного кровообращения, а также влияния фетального кровообращения на формирование патологии дуги аорты.

Вторая глава посвящена описанию материалов и методов исследования. Для решения поставленных задач выполнена комплексная оценка 79 случаев лечения пациентов с патологией дуги аорты, отвечающих требованиям исследования.

Все пациенты были разделены на две группы. 1 группа ретроспективного контроля (N=33). Обследование и лечение детей данной группы проводилось до применения «алгоритма принятия решения о хирургической тактике ведения пациентов с врожденной патологией дуги аорты». 2 группа, основная (N=46), после внедрения данного алгоритма в практику лечения. Каждая группа пациентов подразделялась на три подгруппы по клиническим признакам заболевания: бессимптомные пациенты, пациенты с гипоперфузией в бассейне нисходящей аорты вследствие обструкции кровотока на уровне перешейка и пациенты с гиперволемией малого круга кровообращения.

В третьей и четвертой главах досконально описаны клинические, гемодинамические и лабораторные данные пациентов 1-й и 2-й групп. Проведен сравнительный анализ их клинических, эхокардиографических и лабораторных данных. Статистические данные представлены в полном объеме.

Тема и содержание работы соответствуют утвержденной научной специальности. Цель и задачи – корректны. Задачи соответствуют поставленной цели и полностью реализованы в выводах, которые соответствуют полученным результатам, подтверждены фактическим материалом, аргументированы и достоверны. Текст диссертации и автореферата изложен грамотным литературным языком, выполнен в едином стиле. Основные положения диссертации отражены в автореферате. Опубликованные научные работы полностью соответствуют содержанию диссертации.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Полученные результаты предоставили возможность вывести ряд практических рекомендаций, в том числе по использованию показателя КДИ ЛЖ для решения вопроса о выборе метода хирургической коррекции.

Уточнены программы предоперационной подготовки и периоперационного ведения новорожденных при выполнении операций с искусственным кровообращением и без такового.

Накопленные в клинике Перинатального центра Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета научные данные, касающиеся гемодинамики в переходном периоде кровообращения у новорожденных с патологией дуги аорты, позволяют расширить знания о развитии синдрома нарушения системной перфузии.

Принципиальных замечаний к диссертационной работе Чупаевой Ольги Юрьевны не выявлены.

В ходе изучения работы в рамках дискуссии возник ряд вопросов:

1. У каких пациентов применялся гибридный вариант хирургического лечения и какую цель преследует этот метод оперативной коррекции?
2. Группы риска по RACHS у пациентов, включенных в исследование?
3. За счет чего удалось снизить летальность при экстренных оперативных вмешательствах у пациентов 2-й группы?

Заключение

Диссертация Чупаевой Ольги Юрьевны на тему «Клинико-гемодинамические показатели в диагностике синдрома нарушения системной перфузии у новорожденных в хирургии дуги аорты», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия является законченной научно-квалификационной работой. Полученные автором результаты решают важную для сердечно-сосудистой хирургии практическую задачу – улучшение результатов хирургического лечения пациентов с врожденной патологией дуги

аорты и синдромом нарушения системной перфузии с помощью применения нового диагностического алгоритма, позволяющего прогнозировать эффективность планируемой операции путем оценки гемодинамического статуса.

Выводы сформулированы автором работы четко.

По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований и практической значимости представленная работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в актуальной редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор достоин присуждения искомой степени по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

Отзыв обсуждён и одобрен на заседании кафедры сердечно-сосудистой хирургии ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова» Минздрава России, протокол № 9 от 24.04.2024

Профессор кафедры сердечно-сосудистой хирургии
Института Медицинского образования
ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова»
Минздрава России
доктор медицинских наук, доцент



В.С. Кучеренко

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Адрес организации: 197341, Санкт-Петербург, ул. Акkuratова, д. 2
Контактный телефон: +7 (812) 702-37-02
Адрес электронной почты, e-mail: fmrc@almazovcentre.ru
Web-сайт организации: <http://www.almazovcentre.ru>

Подпись доктора медицинских наук, доцента Владимира Сергеевича Кучеренко **заверяю:**

Ученый секретарь
ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова»
Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор



А.О. Недошивин