

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

на диссертацию Попова Михаила Александровича «Значение уровня коллагена IV типа при хирургическом лечении аневризм левого желудочка», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, по специальности 3.1.15 – сердечно-сосудистая хирургия.

Актуальность избранной темы.

Диссертация Попова Михаила Александровича посвящена одной из важных проблем современной кардиохирургии – поиску предикторов неблагоприятных исходов после хирургической реконструкции левого желудочка. Большинство исследований демонстрируют, что реконструкция ЛЖ улучшает качество и прогноз жизни больных. Пятилетняя выживаемость составляет от 60 до 85%. Однако, несмотря на удовлетворительные гемодинамические показатели и клинические проявления, миокардиальный фиброз продолжает прогрессировать. В этой связи становится актуальным выявление предикторов прогрессирования ремоделирования ЛЖ в отдаленном периоде после его хирургической реконструкции, приводящие к рецидиву сердечной недостаточности.

Таким образом, представленная диссертационная работа имеет высокую ценность, поскольку вносит неоспоримый вклад в решение одного из сложных вопросов сердечно-сосудистой хирургии – поиск новых предикторов неблагоприятных событий в отдаленном послеоперационном периоде после реконструкции левого желудочка.

Научная новизна и практическая ценность работы.

Диссидентом впервые изучена роль коллагена 4 типа в ремоделировании миокарда ЛЖ. Определено значение уровня коллагена 4 типа как предиктора прогрессирования ремоделирования ЛЖ в послеоперационном периоде. Выявлены предикторы прогрессирования ремоделирования миокарда ЛЖ в отдаленном периоде, несмотря на его хирургическую коррекцию.

Впервые у пациентов с ИБС, осложненной ХАЛЖ была оценена корреляция между ремоделированием миокарда левого желудочка и уровнем коллагена 4 типа.

Результаты проведенного исследования внедрены в работу отделения кардиохирургии ГБУЗ МО «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского».

По результатам диссертации опубликовано: 8 печатных работ, в том числе 3 статьи в рецензируемых научных журналах, 2 патента.

Основные положения работы были доложены и обсуждены на Российском национальном конгрессе кардиологов, с международным участием (г. Казань, 2020г.), XXIII - XXV Всероссийском съезде сердечно-сосудистых хирургов (г. Москва 2019 - 2021), конференции «Иновационные имплантаты в хирургии» (г. Пенза 2019г.).

Содержание работы и достоверность исследования.

Диссертация написана в классическом стиле, изложена на 100 страницах печатного текста, состоит из: введения, обзора литературы, материала и методов исследования, результатов собственных исследований, обсуждения, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 200 работ, из которых 49 отечественных и 151 зарубежных авторов. Иллюстрирована 19 рисунками, 15 таблицами.

Во введении представлена актуальность темы, сформулированы цель и задачи исследования, раскрыты научная новизна, практическая значимость работы, определены положения, выносимые на защиту. Уже на этом этапе появляется профессиональный интерес к данной работе. Первая глава диссертации посвящена обзору литературы по изучаемой проблеме. На основании современных данных автор показал проблему недостаточного освещения вопроса по прогнозированию отдаленных результатов у пациентов после реконструкции левого желудочка. Подробно освещен современный взгляд на проблему хирургии постинфарктных аневризм левого желудочка, глубоко разобраны вопросы ремоделирования левого желудочка, в контексте которых определена роль матриксных металлопротеиназ.

Глава читается легко, с большим интересом и полностью раскрывает суть последующей работы автора. Во второй главе, описаны материалы и методы исследования. Работа Попова Михаила Александровича является проспективным наблюдением и состоит из трех этапов.

На первом этапе сбора и анализа первичного материала, была создана база данных, отражающая исходное состояние больных (25 пациентов, страдавших ишемической болезнью сердца, осложнившейся аневризмой левого желудочка), основные инструментальные показатели ЭХОКГ, МРТ сердца с контрастированием, коронарографию, а также особенности хирургического лечения.

Второй этап исследования – анализ непосредственных результатов, проводился в течение нескольких дней после операции с оценкой: функционального класса сердечной недостаточности и стенокардии, эхокардиографии в покое, МРТ сердца с контрастированием, иммуногистохимического исследования.

На третьем этапе проводился анализ тех же показателей: клинических и инструментальных до 3 лет после операции.

Отдельно была оценена группа контроля из 3 пациентов, умерших не от кардиальных причин. В завершении исследования проведен анализ и статистическая обработка результатов.

В третьей главе автор приводит результаты клинического исследования, при этом диссертант комплексно оценивает полученные данные.

На основании проведенного исследования Попов Михаил Александрович показал, что, по данным МРТ, несмотря на уменьшение массы рубца, процент рубцовой ткани миокарда ЛЖ продолжает прогрессировать. Поэтому, несмотря на хирургическое лечение, ремоделирование ЛЖ продолжается, что также подтверждается отсутствием улучшения систолической функции по данным МРТ и ЭХОКГ. Вместе с тем, по данным ИГХ проведенное исследование показало важную роль ММП-9 в разрушении коллагена IV типа базальной мембранны кардиомиоцитов, а также высокой прогностической ценности коллагена IV типа в прогнозировании отделенных результатов. 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. Автореферат изложен в научном, доступном для понимания стиле, содержит хороший иллюстративный материал. Содержание авторефера 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 Попова Михаила Александровича нет.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Попова Михаила Александровича на тему: «Значение уровня коллагена IV типа при хирургическом лечении аневризм левого желудочка», является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи, посвященной улучшению результатов хирургического лечения пациентов с ИБС, осложненной аневризмой левого желудочка,

имеющей важное значение в области сердечно-сосудистой хирургии, что соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор заслуживает присуждения искомой ученой степени.

Официальный оппонент,
доктор медицинских наук, профессор,
заведующий отделением кардиохирургии,
«ГКБ № 15 им. О.М. Филатова» Департамента здравоохранения г. Москвы
подпись  Николай Леонардович Баяндин

Начальник отдела кадров «ГКБ № 15 им. О.М. Филатова» Департамента здравоохранения г. Москвы Крайнова Е.В.

