

Отзыв

официального оппонента на диссертационную работу Мусаева Икрама Абдусаламовича на тему «Стратегия минимально достаточной хирургической реваскуляризации миокарда у пожилых пациентов со сниженной фракцией выброса», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 – сердечно-сосудистая хирургия.

Актуальность темы.

Диссертационная работа Мусаева Икрама Абдусаламовича посвящена важной проблеме в кардиохирургии – хирургическому лечению пожилых пациентов с ИБС со сниженной фракцией выброса и диффузным коронарным атеросклерозом. Смертность от сердечно-сосудистых заболеваний, в частности от ИБС, в России и во всем мире находится на первом месте. Увеличивается количество пациентов с диффузным поражением коронарного русла, для которых хирургическая реваскуляризация в полном объеме технически невыполнима, а попытки лечения согласно общепринятым подходам и методам зачастую приводят к усугублению течения болезни и к значимому повышению уровня periоперационной летальности, к развитию осложнений в раннем послеоперационном периоде. Поэтому для выбора тактики ведения таких больных стратегия минимально достаточного шунтирования приводит к лучшим результатам из-за снижения агрессивного воздействия на организм пациента. Помимо этого, разработан метод индукции непрямой реваскуляризации миокарда, которые в зоне нешунтируемых артерий с наличием гипернаправленного миокарда восстанавливают перфузию и улучшают сократимость.

Таким образом, выбранная тема диссертационной работы является актуальной для улучшения результатов лечения пациентов с ИБС и диффузным поражением коронарного русла. Все поставленные диссидентом задачи были успешно решены в ходе выполнения исследования.

Научная новизна

- По результатам проведённого исследования, продемонстрирована эффективность и целесообразность ограничения объема реваскуляризации у пациентов пожилого возраста со сниженной фракцией выброса левого желудочка и диффузным поражением коронарного русла.
- Обнаружена значимая эффективность применения метода индукции экстракардиального неоангиогенеза у пожилых пациентов с диффузным коронарным атеросклерозом в отдаленном послеоперационном периоде.
- Определено количественное значение показателя индекса реваскуляризации SYNTAX для минимально достаточного объема коронарного шунтирования.
- Разработан алгоритм выбора оптимальной хирургической тактики для улучшения результатов лечения пожилых больных с ИБС, диффузным коронарным атеросклерозом и сниженной сократительной способностью сердца.

Достоверность результатов диссертации определена большим набором клинических наблюдений, современных методов исследования и способов статистической обработки.

Содержание работы

Диссертационная работа имеет классическое строение: введение, пять глав, заключение, выводы, практические рекомендации и список литературы.

Работа изложена на 137 страницах машинописи, иллюстрирована 45 рисунками, содержит 15 таблиц. Список литературы представлен 144 источниками литературы, из которых 61 отечественных и 83 иностранных авторов.

Во введении на основании изложения актуальности проблемы автором четко сформулированы цель и задачи диссертационного исследования,

научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, внедрение результатов в практику и учебный процесс.

Глава «обзор литературы» содержит детальное описание социальной значимости ИБС, методов хирургического лечения пациентов, рассмотрены функциональные состояния миокард, подробно изложены основные существующие методики стимуляции экстракардиального неоангиогенеза.

Глава «материалы и методы» дает подробное описание проведенного исследования. Детально рассмотрены показатели пациентов, для объективной оценки данных применены клинические, инструментальные и статистические методы исследования. Описана техника методики индукции экстракардиального неоангиогенеза. Использованные диссертантом методические подходы адекватны целям и задачам работы. В ходе выполнения диссертационной работы проведен сбор достаточного по объему материала и его клинический анализ

Третья глава диссертационного исследования содержит результаты интраоперационного и раннего послеоперационного этапов с учетом и анализом осложнений. Продемонстрирована возможность выполнения метода индукции экстракардиального неоангиогенеза ЮрЛеон как при КШ с подключением аппарата ИК, так и при реваскуляризации на работающем сердце, и не сопровождается осложнениями и критическими изменениями, связанными с самой методикой.

Четвертая глава раскрывает динамику изменения перфузии и сократительной способности миокарда, качества жизни после различных методов реваскуляризации у пожилых пациентов с ИБС и диффузным поражением коронарного русла. Проведено сравнение отдаленных результатов хирургического лечения.

Дополнение коронарного шунтирования методикой индукции экстракардиального неоангиогенеза продемонстрировало лучшие результаты в отдаленные сроки. Данные коронарошунтографии позволяют судить о

формировании в отдаленном послеоперационном периоде экстракардиальных коллатералей

Пятая глава диссертации посвящена анализу влияния ИР на улучшение ФВ. Обработка результатов проводилась с использованием статистических методов. У пациентов пожилого возраста с ИБС, диффузным поражением коронарного русла и сниженной сократительной способностью сердца минимально достаточный объем реваскуляризации связан с показателем ИР (рассчитанного по шкале SYNTAX Score) более 44%. Разработан алгоритм выбора тактики лечения у этих больных. Продемонстрированные клинические наблюдения подтверждают значимое улучшение отдаленных результатов у пациентов которым реваскуляризация миокарда дополнено методикой индукции экстракардиального неоангиогенеза («ЮрЛеон»)

Большое количество рисунков и таблиц прекрасно дополняют текстовую информацию. Объем и современность используемых методов исследования позволили обеспечить высокий научно-методический уровень диссертации.

В работе имеются некоторые несущественные недочеты, касающиеся стилистических погрешностей. Указанные недостатки не носят принципиального значения и при желании автора могут быть устраниены без ущерба для работы в целом.

Заключение.

Диссертация Мусаева Икрама Абдулсаламовича по теме «Стратегия минимально достаточной хирургической реваскуляризации миокарда у пожилых пациентов со сниженной фракцией выброса», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, содержит решение научной задачи – улучшения результатов лечения больных ИБС пожилых пациентов с диффузным поражением коронарного русла, что имеет существенное значение для сердечно-сосудистой хирургии.

По актуальности темы, научной новизне поставленных и решенных проблемных вопросов, объему и уровню проведенных исследований,

внедрению результатов диссертационная работа Мусаева Икрама Абдусаламовича соответствует всем требованиям пункта 9 Положения о порядке присуждения ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а автор достоин присуждения искомой ученой степени по специальности 3.1.15 – сердечно-сосудистая хирургия.

Официальный оппонент, начальник Центра сердечно-сосудистой хирургии ФГБУ «Главный военный клинический госпиталь имени академика Н.Н.Бурденко» Министерства обороны Российской Федерации,
доктор медицинских наук

Дмитрий Леонидович Кранин

«24 06 2022 года.

Подпись доктора медицинских наук Д.Л.Кранина заверяю:



В.А. Терещенко

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Главный военный клинический госпиталь имени академика Н.Н.Бурденко» Министерства обороны Российской Федерации.
105229, г. Москва, Госпитальная площадь, д.3

Телефон: +7(499)-263-55-55

Адрес электронной почты: gvkg@mail.ru