

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Россейкина Евгения Владимировича „Клапансодержащий конduit в хирургии корня аорты” представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.26 - сердечно-сосудистая хирургия

Хирургическое лечение аневризм восходящего отдела аорты с аортальной недостаточностью является сложной, до конца не решенной, а потому актуальной проблемой сердечно-сосудистой хирургии, чему свидетельство летальность, состоящая около 10% в ведущих мировых центрах.

Методом коррекции патологии является применение клапансодержащего кондуита с реплантацией (операции Bentall De Bono, Kouchoukas), либо шунтированием (Cabrol) коронарных артерий.

Важнейшим звеном этих вмешательств является дренирование парапротезного пространства формированием фистулы с правым предсердием в связи с кровотечением из зоны проксимального анастомоза. Само по себе массивное кровотечение запускает механизмы, приводящие в ближайшем постоперационном периоде к полиорганной недостаточности, а функционирующие парапротезные фистулы - к развитию в отдаленном периоде - сердечной недостаточности. В тоже время парапротезные гематомы могут привести к натяжению или сдавлению коронарных артерий, необходимости реопераций и т.п.

Нельзя не отметить определенные технические трудности при реплантации в протез коронарных артерий при больших аневризмах.

Все перечисленное в конечном счете и приводит к неудовлетворительным результатам хирургического лечения.

Преодолению приведенных проблем и посвящено диссертационное исследование Россейкина Е.В.

Структура работы классическая (введение, 5 глав, заключение, выводы и практические рекомендации, приложение). Диссертация иллюстрирована 18 таблицами, 78 рисунками и схемами. Библиографический указатель содержит 277 источников.

Исследование оставляет впечатление целостного научного труда: от возникновения идеи, ее подтверждения и развитие, до разработки новой модели кондуита с внедрением его в клиническую практику.

Очень подкупает пошаговый ход проведенной работы. На первом этапе осуществлен анализ результатов лечения 73 пациентов, пролеченных по классической методике в одной из ведущих клиник сердечно-сосудистой хирургии России, что позволило наметить круг

проблем, подлежащих решению, не только по данным мировой литературы. Основной вывод- необходимость создания нового кондуита.

Вторым шагом исследования было проведение морфометрии корня аорты на основе данных спиральной КТ ангиографии. При этом исследовались параметры (углы отхождения устьев коронарных артерий от аорты, углы их расхождения, расстояния от фиброзного кольца аортального клапана до середины устьев коронарных артерий, а так же их диаметры) позволившие в дальнейшем спланировать конструкцию нового кондуита.

Морфометрия выполнена у 120 пациентов с нормальным корнем аорты (85) и с аневризмами восходящей ее части (35).

Следующим логическим шагом было создание нового кондуита с доведением его до промышленного производства, на что были получены патенты на изобретения.

Основными особенностями предложенной модели явились закрепленная по периметру протеза аорты на 3мм выше манжеты аортального клапана “юбочка”, а так же пришитые в строгом соответствии с полученными при морфометрии параметрами, бранши к левой и правой коронарным артериям.

Предназначение “юбочки” - прикрыть зоны проксимального анастомоза для борьбы с кровотечением, а браншей к коронарным артериям - облегчение и техническое совершенствование реваскуляризации коронарных артерий.

Завершающим этапом диссертационного исследования было клиническое применение нового кондуита у 37 пациентов.

Результаты лечения этой группы были сравнены с таковыми из I группы(73), пролеченных в отделении хирургии аорты и ее ветвей ВНЦХ им. академика Б.В.Петровского.

Применение нового кондуита дало статистически значимое различие по кровопотери (его уменьшение больше чем в 3раза) частота целого ряда осложнений в абсолютных цифрах так же оказалось ниже. Летальность во II группе составила 2,7%.

Думается, что статистической значимости эти параметры достигнут в ближайшее время с накоплением опыта.

Представленные автором выводы и практические рекомендации полностью соответствуют поставленным задачам и следует из сути исследования.

Заключение: Диссертационная работа Росейкина Евгения Владимировича “Клапансодержащий конduit в хирургии корня аорты” является самостоятельным, законченным научным трудом, выполненным на высоком современном методическом уровне.

По своей актуальности, объему проведенных исследований, научной новизне и практической значимости диссертационная работа Росейкина Е. В. вполне соответствует

требованиям ВАК, предъявляемых к докторским диссертациям, являет собой новое направление в решении актуальной задачи улучшения результатов хирургического лечения больных с аневризмами восходящей аорты с аортальной недостаточностью, а внедрение предложенного автором кондуита в широкую клиническую практику безусловно внесет значительный вклад в улучшение качества медицинской помощи этому тяжелому контингенту больных. Сам же автор заслуживает присуждения ему искомой ученой степени доктора медицинских наук.

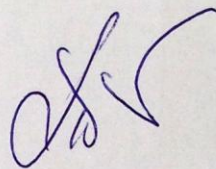
Руководитель клиники сосудистой хирургии

Мед. Центра им. Вл.Авагяна, РА;

зав. кафедрой сердечно-сосудистой хирургии

мед. университета им. Мх. Гераци, РА;

д.м.н., профессор

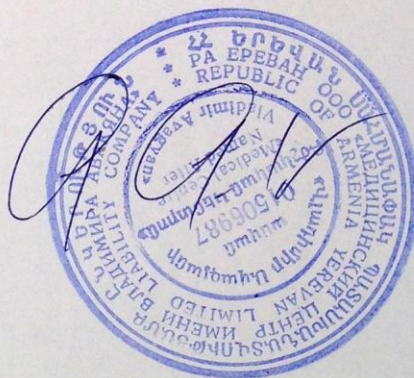


Султанян Т.Л.

Подпись д.м.н., профессора Султаняна Т.Л. заверено

научный секретарь

Мед. Центра им. Вл.Авагяна



Григорян Г.Г.