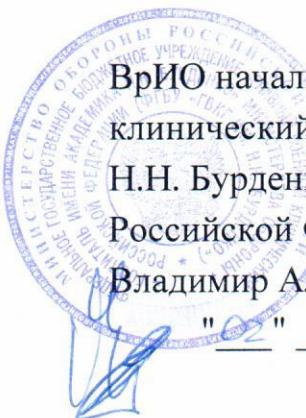


УТВЕРЖДАЮ:



Врио начальника ФГБУ «Главный военный клинический госпиталь имени академика Н.Н. Бурденко» Министерства обороны Российской Федерации, доктор медицинских наук
Владимир Александрович Чернецов

"22" мая 2018 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации о научно - практической значимости диссертации Чернявина Максима Павловича: «Перевязка ушка левого предсердия как важный элемент комплексной профилактики артериальных тромбоэмболий после аорто-коронарного шунтирования», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Актуальность темы выполненной работы. Проблема тромбоэмбологических осложнений у пациентов с ишемической болезнью сердца (ИБС) и фибрилляцией предсердий (ФП) в послеоперационном периоде весьма актуальна для современной кардиохирургии.

Несмотря на то, что многие специалисты отдают предпочтение той или иной методике, в настоящее время нет единого мнения о подходах к профилактике такого рода осложнений. Кроме того, каждая кардиохирургическая клиника придерживается своих протоколов, отработанных в течение многих лет.

Сложность задачи снизить риск послеоперационных тромбоэмболий (ТЭ) у пациентов с ИБС и ФП не вызывает сомнений, что диктует необходимость дальнейшей разработки данной проблемы. Все это послужило основанием для проведения исследования, целью которого является уменьшить риск тромбоэмбологических осложнений у пациентов с ИБС и ФП путем включения в комплексную профилактику артериальных тромбоэмболий интраоперационной перевязки ушка левого предсердия (УЛП). Для реализации поставленной цели автором были определены конкретные задачи.

Таким образом, представленная диссертационная работа имеет высокую ценность, поскольку вносит неоспоримый вклад в решение одного из сложных вопросов сердечно-сосудистой хирургии.

Научная новизна и практическая ценность работы. Научная новизна исследования заключается в том, что диссидентом обоснована целесообразность применение перевязки УЛП для снижения риска послеоперационных церебральных осложнений у пациентов с ИБС, осложненной ФП. На основании полученных данных показана безопасность метода, а также его эффективность в снижения числа послеоперационных тромбоэмбологических осложнений. Проведён комплексный анализ periоперационных параметров, возникших осложнений и результатов лечения.

Практическая ценность работы заключается в разработке автором показаний к использованию методики хирургической изоляции ушка, определены основные преимущества её использования.

Указанные выше данные подтверждаются внедрением в практику работы Клиники грудной и сердечно-сосудистой хирургии ФГБУ «Национальный медико-хирургический Центр им. Н.И. Пирогова» Минздрава России. Основные положения настоящего исследования рассматриваются в рамках учебного процесса на лекциях и практических занятиях, проводимых на кафедре грудной и сердечно-сосудистой хирургии с курсом рентгенэндоваскулярной хирургии, трансфузиологии и проблем переливания крови Института усовершенствования врачей Пироговского Центра.

Достоверность и обоснованность результатов исследования. Решение поставленных в диссертации задач позволяет достичь намеченной цели исследования. Диссидентом грамотно использованы современные, информативные методы исследования, позволившие получить достаточный объем клинического материала.

Материалы диссертации доложены на съездах, конференциях международного, Всероссийского и регионального уровней, содержание ее нашло отражение в 5 печатных работах, 2 из которых – в периодических изданиях, рекомендованных ВАК.

Содержание работы. Диссертация состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, включающего в себя 117 отечественных и зарубежных источников.

Во введении представлена актуальность темы, сформулированы цель и задачи исследования, раскрыты научная новизна, практическая значимость работы, определены положения, выносимые на защиту.

Первая глава диссертации посвящена обзору литературы по данной тематике. Автор подробно раскрывает актуальность исследуемой проблемы у пациентов с ИБС и ФП. Подробно рассматриваются современные методы обследования больных, факторы риска возникновения ТЭ, а также способы

профилактики данных осложнений, включающие не только терапевтические мероприятия, но и хирургические манипуляции.

Во второй главе, описывая материалы и методы исследования, докторант показал себя опытным клиницистом и зрелым исследователем, способным к грамотному подбору клинического материала и выбору адекватных для решения поставленных задач методов исследования. В работе Чернявина М.П. проанализирован достаточный фактический материал. Здесь, наряду с рутинными методиками представлены и современные способы обработки данных. Представляется верным выбранный метод статистической оценки результатов исследования.

В третьей главе автор приводит результаты детального анализа интраоперационных и ранних послеоперационных параметров кардиохирургических пациентов, которым выполнена перевязка УЛП во время аорто-коронарного шунтирования (АКШ). Докторант анализирует не только отдельные инструментальные методы исследования, но и комплексно оценивает возникающие послеоперационные осложнения.

В четвертой главе изложены множественные параметры течения послеоперационного периода у пациентов с ИБС и ФП. Изучены различные методики оценки гемоциркуляции в левом предсердии и его ушке, включая чреспищеводную эхокардиографию и компьютерную томографию с контрастированием. На клиническом примере показана эффективность предлагаемой методики.

В пятой главе проведён сравнительный анализ выживаемости и качества жизни пациентов с перевязкой УЛП и без неё.

В заключении диссертации кратко и, в то же время, полноценно обобщены результаты работы.

Выводы и практические рекомендации логично вытекают из материалов проведённого исследования, объективны и последовательны, соответствуют поставленным цели и задачам.

Автореферат изложен в научном, доступном для понимания стиле, содержит хороший иллюстративный материал. Содержание автореферата 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 Чернявина М.П. нет.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Кандидатская диссертация Чернявина Максима Павловича на тему «Перевязка ушка левого предсердия как важный элемент комплексной профилактики артериальных тромбоэмболий после аорто-коронарного шунтирования», является законченным самостоятельным научно-квалификационным исследованием, в котором решена научная задача – снижение риска артериальных тромбоэмболий у пациентов после АКШ, которое имеет важное значение в сердечно-сосудистой хирургии. Работа является актуальной, практическое и научное ее значение, несомненно. Основные результаты внедрены в практику.

Таким образом, представленная работа по актуальности, методическому уровню, научной новизне и практической значимости полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 года № 842 (с изменениями в редакции постановлений Правительства Российской Федерации № 335 от 21.04.2016 г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Чернявин Максим Павлович достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании ученого совета ФГБУ «ГВКГ им. Н.Н. Бурденко» , протокол № 1, от 1 марта 2018г.

Начальник Центра сердечно-сосудистой хирургии ФГБУ «Главный военный клинический госпиталь имени академика Н.Н. Бурденко» МО РФ, доктор медицинских наук Кранин Дмитрий Леонидович

Подпись доктора медицинских наук Д.Л. Кранина «заверяю»

Начальник отдела кадров

ФГБУ «ГВКГ им. Н.Н. Бурденко»

Ф.Я. Гольдшмидт

Федеральное Государственное Бюджетное Учреждение «Главный военный клинический госпиталь имени Академика Н.Н. Бурденко» Министерства обороны Российской Федерации

105229, Россия, г. Москва, Госпитальная площадь, д.3

8 (499) 263-08-37, <http://www.gvkg.ru/>