

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора, Заслуженного врача РФ, руководителя Центра сердечно-сосудистой хирургии Национального медицинского исследовательского центра хирургии имени А.В. Вишиевского Минздрава России Попова Вадима Анатольевича на диссертацию Вронского Алексея Сергеевича на тему «Оптимизация хирургического лечения пациентов с сочетанным атеросклеротическим поражением коронарных и брахиоцефальных артерий», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия (медицинские науки).

Актуальность. Болезни системы кровообращения являются главной причиной смертности в Российской Федерации. Грозными следствиями поражения сердечно-сосудистой системы являются инфаркт миокарда и инсульт. Зачастую, атеросклероз не поражает лишь один сосудистый бассейн. И у практикующих врачей возникает дилемма: как лечить пациентов с мультифокальным поражением, что реваскуляризовать в первую очередь, и как предотвратить осложнения в других пораженных бассейнах.

Несмотря на широкое применение аортокоронарного шунтирования в качестве метода лечения ИБС, операция может иметь несколько осложнений, одним из наиболее разрушительным из которых является послеоперационный инсульт. Аналогично ишемическая болезнь сердца является основной причиной смерти пациентов со стенозирующим атеросклерозом сонной артерии. У пациентов с бессимптомным стенозом сонной артерии риск ИМ в четыре раза выше, чем у пациентов с перенесенным инсультом, а наличие стеноза сонной артерии является независимым предиктором сердечной смерти. Рекомендации Европейского общества кардиоторакальных хирургов по реваскуляризации миокарда 2018 г. в отношении сочетанного

атеросклероза коронарных и сонных артерий содержит положение: для проведения реваскуляризация сонной артерии у пациентов, нуждающихся в АКШ, рекомендуется индивидуальное для каждого пациента, обсуждение показаний (и если таковые имеются, то метод и время) многопрофильной командой специалистов, включая невролога (класс I, уровень С). Все остальные положения имеют низкий уровень и класс доказательности. Российские рекомендации по лечению пациентов с патологией брахиоцефальных артерий, разработанные под руководством академика РАН А.В. Покровского, датируются 2013 г. Согласно руководству, пока не получены результаты рандомизированных исследований, хирургический подход к лечению пациентов с критическим сочетанным поражением коронарного и каротидного русла индивидуален, основывается на специфическом уровне риска для каждого пациента и опыте учреждения.

Рецензуемая работа посвящена разработке алгоритма дифференциированного выбора тактики ведения пациентов с сочетанным атеросклерозом коронарных и сонных артерий и оценке результатов лечения по разработанному алгоритму. С учетом сказанного, актуальность темы данного диссертационного исследования не вызывает сомнений.

Научная новизна полученных результатов. Диссидентом разработан алгоритм для определения объема и этапности оперативных вмешательств на коронарных и брахиоцефальных артерий для уменьшения рисков periоперационных осложнений и доказана эффективность использования данного алгоритма для минимизации осложнений при этапных и симультанных операциях. На сегодняшний день хирурги настороженно относятся к методики одномоментной коррекции патологии сонных и коронарных артерий из-за большого объема вмешательств и рисков осложнений. Диссидентом доказана безопасность одномоментного хирургического вмешательства на коронарных и сонных артериях у пациентов с тяжелым сочетанным атеросклерозом.

Практическая значимость. В результате проведенного исследования усовершенствовано лечение пациентов с сочетанным атеросклеротическим поражением коронарных и брахиоцефальных артерий. Доказанный диссертантом выбор тактики и объема оперативного лечения согласно разработанному алгоритму дифференцированного подхода позволяет уменьшить количество осложнений в периоперационном периоде, а также добиться отличных показателей в отдаленном периоде, таких как выживаемость, свобода от инфаркта миокарда, острого нарушения мозгового кровообращения, транзиторной ишемической атаки.

Практические рекомендации конкретны, четко сформулированы и могут служить руководством для сердечно-сосудистых хирургов, занимающихся проблемой хирургического лечения ишемической болезни сердца и хронического нарушения мозгового кровообращения.

Обоснованность и достоверность выводов диссертации. Работа выполнена на достаточном количестве клинического материала (243 пациента с сочетанным атеросклеротическим поражением коронарных и брахиоцефальных артерий). Применяемые в работе клинико-анамнестический и лабораторно-инструментальный методы информативны, адекватны цели и задачам. Диссертантом использован широкий спектр современных методов математической обработки и медико-биологической статистики, статистический анализ проведен корректно.

По данной теме опубликовано 18 печатных работ, в том числе 7 научных статей в рецензируемых журналах ВАК и 1 учебное пособие для врачей. Опубликованные работы полностью отражают основные разделы диссертации.

Все перечисленное позволяет считать полученные результаты достоверными.

Содержание работы. Диссертация изложена на 118 листах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, описания

клинических групп и методов исследования, главы собственных результатов исследования, заключения, выводов, практических рекомендаций. Работа иллюстрирована 33 рисунками, содержит 10 таблиц и 2 клинических примера. Библиографический список включает 50 отечественных и 124 зарубежных источников.

Во введении обосновывается актуальность выбранной темы. Сформулированы цель и 4 задачи исследования. Не вызывает сомнения представленная научная новизна и практическая значимость работы.

В обзоре литературы автором проведен анализ научных работ, посвященных изучаемой проблеме по выбору тактики лечения у пациентов с сочетанным атеросклерозом коронарных и брахиоцефальных артерий. Глубоко и полно раскрывается изучаемая проблема развития осложнений при различных вариантах лечения данной когорты пациентов.

Материал и методы изложены по четкому плану последовательно, в соответствии с целью и задачами. Хорошо проработан дизайн исследования. Использованные клинические, лабораторные и инструментальные методы современны. Подробно описаны хирургические методы лечения и показания к ним, включая открытые и эндоваскулярные технологии. Детально представлены статистические методы, с помощью которых качественно проведен анализ полученных результатов.

Глава 3 включает собственные данные по сравнительной предоперационной характеристике группы пациентов, прооперированных одномоментно и группы пациентов, получивших этапное лечение коронарного и каротидного атеросклероза. Детально представлены результаты хирургического лечения согласно разработанному алгоритму, проведено межгрупповое сравнение конечных точек, таких как смерть от всех причин, ОНМК, ТИА, острый ИМ, а также комбинированная конечная точка за время госпитализации больного, включающая в себя смерть от всех причин, острый ИМ, ОНМК, ТИА. Доказана эффективность использования алгоритма

дифференцированного подхода к выбору тактики лечения пациентов с мультифокальным атеросклерозом путем сравнительного анализ результатов хирургического лечения пациентов, вошедших в исследование с результатами прооперированных пациентов за 2010-2014 гг. до внедрения в практику разработанного алгоритма. Что касается отдаленных результатов, они тщательно изучены почти у всех оперированных пациентов на протяжении в среднем четырех лет после операции с использованием современных статистических методов. Методом Каплан-Майера проведена оценка выживаемости, свободы от инфаркта миокарда и ишемического инсульта, а также комбинированного показателя, включающего три конечные точки исследования. В главе материал хорошо иллюстрирован в виде таблиц и рисунков. Доказательства полученных данных приведены в таблицах, рисунках и двух клинических примерах.

Обсуждение результатов и заключение содержит описание полученных результатов, которые обоснованы, доказательны. Все полученные результаты обсуждаются, проводится сравнительная оценка полученных результатов с уже известными по литературе фактами.

Автореферат в полном объеме отражает содержание диссертации, по его содержанию и оформлению замечаний нет.

Диссертация написана хорошим научным языком и имеет структурную и логическую последовательность в изложении материала. Имеющиеся единичные стилистические ошибки и опечатки, не снижают ее значимость.

Диссертационное исследование соответствует паспорту научной специальности 3.1.15 – «сердечно-сосудистая хирургия».

Заключение. Диссертационная работа Вронского Алексея Сергеевича на тему «Оптимизация хирургического лечения пациентов с сочетанным атеросклеротическим поражением коронарных и брахиоцефальных артерий» является научно-квалификационным трудом, в котором представлено решение актуальной научной проблемы, имеющей важное значение для сердечно-

сосудистой хирургии и здравоохранения в целом: улучшению результатов лечения пациентов с сочетанным атеросклеротическим поражения коронарных и брахиоцефальных артерий на основе разработанного алгоритма дифференцированного подхода к выбору хирургической тактики.

По актуальности решаемых проблем, объему выполненных исследований, глубине анализа полученных данных и их доказательности, научной и практической ценности выводов и практических рекомендаций диссертация полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (с изменениями и дополнениями от 01 октября 2018 г. №1168), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор, Вронский Алексей Сергеевич заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности - 3.1.15 – «сердечно-сосудистая хирургия» (медицинские науки).

Официальный оппонент:

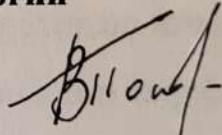
Руководитель Центра сердечно-сосудистой хирургии

ФГБУ «Национальный медицинский

исследовательский центр хирургии

им. А.В. Вишневского» Минздрава России,

доктор медицинских наук, профессор


Попов Вадим Анатольевич

Адрес: 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, д.27

Телефон: +7(499) 236-54-02

e-mail: drpopov@mail.ru

Подпись д.м.н., проф. Попова Вадима Анатольевича

«заверяю»

Ученый секретарь ФГБУ «Национальный

медицинский исследовательский центр хирургии

им. А.В. Вишневского» Минздрава России

доктор медицинских наук


Степанова Юлия Александровна

117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, д. 27, тел +7(499) 236-60-94

«12» мая

2022 г.