



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России)
ул. Репина, 3, г. Екатеринбург, 620028
Тел. (343) 371-34-90; факс 371-64-00
E-mail: usma@usma.ru
ИНН/КПП 6658017389/665801001

№ 11.2020 № 04/0034
на № _____ от _____

Отзыв научного руководителя

на диссертацию Каштанова Максима Геннадьевича «Этаноловая септальная абляция одинаковой дозой спирта у пациентов с обструктивной гипертрофической кардиомиопатией», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности «сердечно - сосудистая хирургия» (14.01.26).

В связи с повышающейся осведомленностью врачей разных специальностей с такой патологией как обструктивная гипертрофическая кардиомиопатия (ОГКМП) и возможностью широкого использования в диагностической практике все более совершенствующихся методов ультразвуковой и лучевой диагностики, число больных с этой патологией, требующей хирургического лечения, увеличивается. С появлением этаноловой септальной абляции (ЭСА), как альтернативы мизектомии для лечения этого пула больных, они чаще стали направляться для выполнения этой процедуры.

Актуальность проблемы заключается в наличии достаточно большого количества нерешенных вопросов, касающихся как технической стороны выполнения процедуры этаноловой септальной абляции (прежде всего стратегии выбора дозы этилового спирта для проведения ЭСА, необходимости полной окклюзии септальной ветви, хирургической тактики при наличии нескольких септальных ветвей межжелудочковой перегородки в выходном отделе левого желудочка); а также оценки безопасности и эффективности её, оценки отдаленных (до 15 лет) послеоперационных результатов. В отечественной литературе скудно представлены результаты ЭСА у больных, которым была проведена повторная процедура абляции и у пациентов моложе 35 лет, Отсутствует анализ сравнительной выживаемости пациентов, которым была проведена процедура ЭСА с сопоставимой естественной популяцией населения Российской Федерации.

Решению этих сложных задач, составляющих проблемное направление в кардиологии, кadioхирургии и рентгенэндоваскулярной хирургии, посвящена диссертация Максима

Геннадьевича Каштанова, и в этом несомненная актуальность представленной работы, которая имеет не только научное, но прежде всего важное практическое значение для совершенствования эффективной помощи пациентам с обструктивной гипертрофической кардиомиопатией, поскольку она позволяет кардиологам и кардиохирургам не только определять показания к оперативному лечению, но и убедиться в эффективности и безопасности ЭСА, реальном снижении рисков при лечении больных обструктивной гипертрофической кардиомиопатией.

Диссертантом проанализирован большой литературный материал, абсолютное число этаноловых септальных процедур он выполнил самостоятельно. Он принимал непосредственное участие в до и послеоперационном обследовании больных, статистической обработке полученных клинических результатов. Проявил себя как зрелый исследователь и новатор во внедрении процедуры ЭСА с хорошими результатами в постоянную клиническую практику Центра сердца и сосудов.

Автор впервые в нашей стране на основании большого клинического материала представил анализ 15 летних отдаленных результатов наблюдения больных обструктивной гипертрофической кардиомиопатией после этаноловой септальной абляции. Им предложена новая стратегия выбора дозы этилового спирта для проведения ЭСА, установлено, что этаноловая абляция с дозой 3 мл, может использоваться вне зависимости от толщины межжелудочковой перегородки, не сопровождается избыточным числом осложнений и летальностью, подтверждена её безопасность и эффективность.

Исследование является одним из первых в отечественной литературе, которое сравнивает выживаемость пациентов после вмешательства при обструктивной ГКМП с выживаемостью в естественной популяции и подтверждает отсутствие достоверной разницы. Изолированный опыт повторных абляций не исследовался ранее. Это исследование доказывает безопасность и эффективность повторных абляций и дает основание для дальнейших исследований в этой области. В то же время избыточная летальность и недостаточный гемодинамический эффект при ЭСА у пациентов моложе 35 лет не позволяет метод ЭСА у этой когорты пациентов считать безопасным и эффективным и рекомендовать эту методику к широкому использованию.

Полученные данные позволяют оптимизировать отбор пациентов для этаноловой септальной абляции и улучшить результаты процедуры ЭСА.

В авторских отечественных и зарубежных публикациях полно представлены основные научные и практические положения, обсуждаемые в диссертации, результаты и перспективы дальнейшего клинического применения этаноловой септальной абляции в лечении пациентов с обструктивной гипертрофической кардиомиопатией.

Материалы тщательно статистически обработаны и включены в Европейский регистр, что подчеркивает достоверность полученных автором результатов исследования. Диссертационная работа Каштанова Максима Геннадьевича «Этаноловая септальная абляция одинаковой дозой спирта у пациентов с обструктивной гипертрофической кардиомиопатией» представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия, является законченной научно - квалификационной работой. Диссертация обсуждена на проблемной комиссии по кардиологии и сердечно – сосудистой хирургии ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет», получила положительную оценку и рекомендована к представлению её к защите в Ученом Совете ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России.

Научный руководитель, д.м.н., профессор

Э. М. Идов

Кафедра хирургических болезней и сердечно-сосудистой хирургии
ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России

Научная специальность: 14.01.26

Почтовый адрес: 620102, г. Екатеринбург, ул.Волгоградская,185

Электронная почта: idov@okb1.ru

Тел.+79122877021

Подпись д.м.н., профессора Э. М. Идова заверяю:
начальник управления по кадровой политике
и правовому обеспечению ФГБОУ ВО УГМУ
Минздрава России С. В. Чупракова

