



федеральное государственное бюджетное
учреждение
«Национальный медицинский
исследовательский центр
имени академика Е.Н. Мешалкина»
Министерства здравоохранения Российской
Федерации

(ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина»
Минздрава России)

Речкуновская ул., д. 15, Новосибирск, 630055
тел.: (383) 347 60 58, факс: (383) 332 24 37
e-mail: mail@meshalkin.ru; [http:// www.meshalkin.ru](http://www.meshalkin.ru)

ОКПО 01966756; ОГРН 1025403647213
ИНН/КПП 5408106348/540801001

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель генерального директора
ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н.
Мешалкина Минздрава России

д.м.н. А.Б. Романов



2023 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного учреждения "Национальный медицинский исследовательский центр имени академика Е.Н. Мешалкина" Министерства здравоохранения Российской Федерации, о научно – практической ценности диссертации Вискера Ярослава Юрьевича на тему: «Хирургическая реваскуляризация миокарда при диффузном атеросклеротическом поражении коронарных артерий», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук в диссертационном совете Д 21.2.053.01 при ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет» Минздрава России г. Н.Новгород, по специальности 3. 1. 15. – сердечно – сосудистая хирургия.

Актуальность избранной темы

Диссертационная работа посвящена особенностям хирургической реваскуляризации миокарда в сочетании с применением методик открытой и закрытой эндартерэктомии из коронарных артерий у больных с диффузным поражением коронарного русла.

В настоящее время, согласно Европейским рекомендациям по реваскуляризации миокарда от 2018 года, при риске по шкале SYNTAX 23 балла и более, предпочтительнее выполнить полную хирургическую реваскуляризацию миокарда. Помимо изолированного коронарного шунтирования все чаще находят применение методики коронарной эндартерэктомии. На сегодняшний день, несмотря на достижения в области коронарной хирургии, выполнение коронарной эндартерэктомии сопровождается повышенными рисками летальности и заболеваемости, что связано с отсутствием точных показаний и критериев отбора пациентов. До сих пор не изучены предикторы неблагоприятных исходов, отсутствуют единые протоколы антитромбоцитарной терапии в послеоперационном периоде для данной категории пациентов, недостаточное количество ангиографических данных об отдаленной проходимости зон эндартерэктомии, что делает диссертационное исследование значимым и актуальным.

Новизна исследования и полученных результатов

Научная новизна работы несомненна. Проведен комплексный анализ исследования по сравнению результатов хирургической реваскуляризации миокарда при диффузном поражении коронарного русла с применением эндартерэктомии и результатов коронарного шунтирования без эндартерэктомии. Продемонстрирована эффективность и целесообразность выполнения коронарного шунтирования в сочетании с коронарной эндартерэктомией у пациентов с диффузным поражением коронарного русла в сравнении с изолированным коронарным шунтированием. Доказано, что структура и риск осложнений при проведении операции аортокоронарного шунтирования с/без эндартерэктомии из коронарных артерий существенно не различаются. Выполнен сравнительный анализ ангиографических среднеотдаленных результатов у пациентов, перенесших коронарное шунтирование в сочетании с коронарной эндартерэктомией и пациентов, перенесших изолированное коронарное шунтирование. Доказано, что

эндартерэктомия из коронарных артерий в сочетании с аортокоронарным шунтированием обеспечивает удовлетворительные среднеотдаленные ангиографические результаты. Выявлены факторы риска неблагоприятных исходов у пациентов, перенесших коронарное шунтирование в сочетании с эндартерэктомией из коронарных артерий. Проведена сравнительная оценка качества жизни пациентов, перенесших коронарное шунтирование в сочетании с коронарной эндартерэктомией и пациентов после изолированного коронарного шунтирования.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Представленные результаты хирургического лечения пациентов с диффузным атеросклеротическим поражением коронарного русла расширяют представления о данной патологии. Результаты, представленные в настоящем исследовании, показали эффективность и безопасность методики эндартерэктомии из коронарных артерий при операциях коронарного шунтирования у пациентов с диффузным атеросклеротическим поражением коронарного русла, что позволяет рекомендовать данный метод для применения у этой категории больных. Внедрение результатов данного исследования в повседневную практику улучшит результаты лечения, позволит расширить показания к оперативному лечению у данной категории пациентов.

Результаты проведенного исследования углубляют представления о роли эндартерэктомии из коронарных артерий при наличии диффузного атеросклеротического поражения коронарного русла.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и заключений

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов, практических рекомендаций основывается на достаточном объеме клинико-

лабораторно-инструментальных исследований с использованием современных методов статистической обработки данных.

Личный вклад автора

Автор принимал участие в разработке метода лечения и отборе пациентов с диффузным поражением коронарного русла, принимал непосредственное участие в операциях и послеоперационном лечении больных, осуществлял амбулаторное обследование и наблюдение в послеоперационном периоде. Проводил анализ клинических, лабораторных, инструментальных данных пациентов. Выполнял статистический анализ и интерпретацию данных, опубликовал эти результаты в центральной печати и докладывал результаты исследования на форумах регионального и общероссийского уровня.

Объем и структура работы

Диссертация состоит из введения, обзора литературы, материала и методов исследования, 2 глав собственных исследований, обсуждения результатов, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы. Текст диссертации изложен на 154 машинописных страницах, иллюстрирован 49 таблицами и 32 рисунками. Библиографический указатель включает 22 отечественных и 112 иностранных источников.

Глава «Обзор литературы» представляет собой анализ данных зарубежной и отечественной литературы, посвященный вопросам реваскуляризации миокарда при диффузном атеросклеротическом поражении коронарного русла. Диссертантом детально освещается проблема эффективности открытой и закрытой эндартерэктомии. Диссертант уделяет особое внимание методикам проведения эндартерэктомии, методикам медикаментозного сопровождения оперативного вмешательства, методикам контроля качества состоятельности коронарных шунтов, а также

особенностям изменения качества жизни пациентов после хирургической реваскуляризации миокарда.

Глава «Материалы и методы исследования» содержит изложение дизайна исследования, критерии включения и исключения. Описаны этапы, на которых проводилось обследование пациентов. В разделе «методы обследования» подробно описаны общеклинические и инструментальные способы оценки состояния пациентов и эффективности проводимого лечения. Подробно описаны техники хирургической реваскуляризации миокарда, анестезиологическое и перфузиологическое пособие при проведении операций. Приведены методика послеоперационного ведения пациентов, оценка качества жизни.

Глава 3 посвящена описанию собственных результатов исследования у обследованных больных и оценке непосредственных результатов хирургической реваскуляризации миокарда при диффузном атеросклеротическом поражении коронарного русла. В ней представлены данные об используемой хирургической тактике и технических вариантах эндартерэктомии из коронарных артерий, приведена сравнительная оценка раннего послеоперационного периода у пациентов, перенесших коронарное шунтирование с коронарной эндартерэктомией и пациентов, перенесших изолированное коронарное шунтирование, отражены результаты анализа причин осложнений и летальности в раннем послеоперационном периоде.

В главе 4 подробно описана оценка среднеотдаленных результатов хирургической реваскуляризации миокарда при диффузном атеросклеротическом поражении коронарного русла. При этом отражены клиническая динамика отдаленных результатов, результаты анализа выживаемости и причин летальности в отдаленный период, анализ ангиографических результатов, оценка качества жизни и функционального статуса у прооперированных пациентов

В заключении представлено обсуждение по проделанной работе. Автор подчеркивает, что при диффузном поражении коронарного русла

эндартерэктомия является эффективным и безопасным инструментом достижения полной реваскуляризации, что позволяет рекомендовать расширение показаний для данного метода лечения ИБС и более широкое его применение в кардиохирургических стационарах. Также автор отмечает, что целесообразно применение открытой методики коронарной эндартерэктомии в сочетании с использованием артериальных шунтов для увеличения продолжительности функционирования зон реконструкций артерий и шунтов к ним, что необходимо учитывать у этого контингента больных

Рекомендации по использованию результатов и выводов

Результаты, выводы и практические рекомендации рассмотренного диссертационного исследования могут быть использованы в работе кардиохирургических и кардиологических центров.

Теоретические основы диссертации можно рекомендовать к использованию в учебном процессе в ходе обучения в клинической ординатуре и циклах профессиональной переподготовки и повышения квалификации у врачей специалистов по сердечно-сосудистой хирургии.

Публикации

Соискатель имеет 6 опубликованных работ по теме диссертации, в том числе 3 статьи в научных журналах и изданиях, которые включены в перечень российских рецензируемых научных журналов и изданий для опубликования основных научных результатов диссертаций по специальности 3.1.15 сердечно-сосудистая хирургия.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом, замечания по оформлению

Структура работы, последовательность и содержание глав отвечают целям и задачам диссертационного исследования. Диссертационное

исследование соответствует пунктам 3, 5, 7 паспорта специальности 3.1.15 – сердечно-сосудистая хирургия.

Автореферат соответствует основным положениям диссертации, отражает основные идеи и выводы работы.

После знакомства с работой возникли некоторые вопросы:

1. Что подразумевает под собой ретро-проспективный дизайн? Что такое продленное исследование?
2. Неясно по какому принципу набирались пациенты в группы, это пациенты, оперированные в определенный промежуток времени?
3. Вмешательство всегда выполнялось одним хирургом или несколькими?
4. Всегда ли использовалась левая ВГА для шунтирования ПМЖВ? Использовались ли другие аутоартериальные кондуиты?
5. Выполнение проксимальных анастомозов всегда проводилось по методике бокового отжатия?
6. Субъективное мнение: подглаву 3.2 можно было разделить на сравнение результатов в группах и определение предикторов.

Вопросы носят дискуссионный характер и не умаляют достоинства работы.

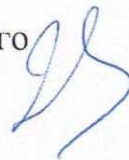
Заключение

Диссертация Вискера Я.Ю. «Хирургическая реваскуляризация миокарда при диффузном атеросклеротическом поражении коронарных артерий» является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи, имеющей существенное значение для сердечно-сосудистой хирургии – оценке эффективности и безопасности выполнения коронарного шунтирования в сочетании с эндартерэктомией из коронарных артерий у пациентов с диффузным атеросклеротическим поражением коронарного русла. Диссертация полностью соответствует критериям п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением

Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции от 18.03.2023), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 – сердечно-сосудистая хирургия.

Отзыв заслушан, обсужден и одобрен на заседании Экспертного совета ФГБУ «НМИЦ им.ак.Е.Н.Мешалкина» Минздрава России протокол №7, от 04 апреля 2023г.

Председатель Экспертного совета,
директор института высшего и
дополнительного профессионального
образования д.м.н.



С.А.Альсов

Заведующий НИО хирургии аорты,
коронарных и периферических
артерий института патологии
кровообращения, к.м.н.



Д.А.Сирота

Подписи сотрудников ФГБУ «НМИЦ им.ак.Е.Н.Мешалкина» Минздрава России

«ЗАВЕРЯЮ»

Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина»

к.фил.юг.н



А.А.Сергеевичева

“ 04 ” апреля 2023 г.

