

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук профессора Шнейдера Юрия Александровича на диссертацию Кравчука В.Н. «Минитравматичная реваскуляризация миокарда», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия

Актуальность исследования.

Ишемическая болезнь сердца до настоящего времени остается доминирующей патологией среди заболеваний сердечно-сосудистой системы. Сердечная недостаточность, вызванная стенотическими и окклюзирующими поражениями коронарного русла и их осложнениями, по-прежнему является основной причиной смертности и инвалидизации населения во всех индустриально развитых странах мира. Наиболее радикальным способом лечения больных ишемической болезнью сердца, как известно, является хирургическая реваскуляризация миокарда. В случае успешного шунтирования артерий сердца, коррекция коронарного кровотока происходит уже в ходе операции, что позволяет полностью устранить или существенно уменьшить клинические проявления заболевания.

Большинство отечественных и зарубежных хирургов отдают предпочтение коронарному шунтированию в условиях искусственного кровообращения. В последние годы в хирургии ишемической болезни наметилась тенденция к снижению травматизма вмешательства: выполнению операций коронарного шунтирования на работающем сердце из альтернативных торакотомных доступов.

Стремление хирургов отказаться от искусственного кровообращения при коронарном шунтировании обусловлено, прежде всего, тем, что экстракорпоральная перфузия сопровождается риском таких опасных осложнений, как микроэмболия мелких ветвей церебральных и легочных артерий, послеоперационные расстройства системы гемостаза, печеночная и

почечная недостаточность и др. Кроме того, современное техническое и фармакологическое обеспечение операций позволяет существенно расширить возможности хирурга и уменьшить риск осложнений при операциях на работающем сердце. Уменьшение травматичности вмешательства позволяет не только снизить частоту развития местных осложнений, но и сократить сроки лечения больного, улучшить качество его жизни.

Научная новизна исследования изложена на страницах диссертации. Автором подробно изучены основы интраоперационных факторов риска развития ранних послеоперационных осложнений. Анализ полученных результатов позволил основные направления снижения таких рисков. Все они укладываются в концепцию снижения травматизма вмешательства. Результатом внедрения указанной концепции являлась разработка собственной методики операции малотравматичной прямой реваскуляризации миокарда, что подтверждается наличием патента на изобретение. Сравнительный анализ непосредственных и отдалённых результатов малотравматичной прямой реваскуляризации миокарда и традиционного коронарного шунтирования подтвердил сформулированную при подготовке исследования гипотезу о безопасности и эффективности миниинвазивной методики. Распространение показаний к хирургическому лечению на пациентов с многососудистым поражением венечного русла позволило разработать основные принципы применения гибридного подхода реваскуляризации миокарда. Клинико-экономический анализ доказал эффективность новой концепции, равно как и малотравматичных способов забора аутовенозного кондуита для коронарного шунтирования.

Практическая значимость результатов исследования заключается в разработке нового метода лечения широко распространённого заболевания (ишемической болезни сердца), легко воспроизводимого, доказано безопасного и экономически эффективного. Это позволит существенно

улучшить результаты прямой реваскуляризации миокарда, снизить частоту развития осложнений и повысить доступность данного вида помощи населению.

Диссертационное исследование обеспечено достаточным фактическим материалом. Автор диссертации проанализировал результаты лечения 1415 больных ИБС, оперированных в период с сентября 2004 по июнь 2016 года, которым выполнялось коронарное шунтирование.

Достоверность положений и выводов не вызывает сомнений. Работа хорошо обеспечена четкой постановкой цели и решением задач исследования, а также грамотным использованием современного метода статистической обработки данных для построения доказательной базы и поэтому сомнений не вызывает.

Оценка работы. Оформление и изложение материала диссертации вопросов не вызывает. Диссертация включает в себя введение, обзор литературы, характеристику обследования больных и методов исследования, четыре главы собственных результатов исследований, заключение, выводы, практические рекомендации, список литературы. Работа изложена на 243 страницах машинописи и хорошо иллюстрирована.

Обзор литературы написан в традиционном стиле, полностью раскрывает понятие риска в коронарной хирургии, отражает основные тенденции развития методов хирургического лечения ИБС и пути минимизации риска развития осложнений и затрат коронарного шунтирования, включает анализ 266 публикаций отечественных и зарубежных авторов.

Вторая глава посвящена характеристике обследования больных в до- и послеоперационном периодах и описанию методов исследования. Подробно изложена методика выполнения вмешательства.

В третьей главе произведена оценка влияния интраоперационных факторов риска на непосредственный результат коронарного шунтирования. Определены направления минимизации риска таких осложнений.

В четвертой главе изучены непосредственные и отдалённые результаты малотравматичной реваскуляризации миокарда. Проведён их социально-экономический анализ.

В пятой главе произведено сравнение непосредственных результатов гибридной реваскуляризации миокарда у больных с высоким риском развития осложнений, с результатами традиционного коронарного шунтирования.

В шестой главе выполнен анализ клинико-экономической эффективности различных способов получения аутовенозного кондуита с нижней конечности.

Полученные результаты подтверждены достаточным количеством клинических примеров. Автор обладает умением проводить детальный анализ результатов исследования.

Закключение, выводы и практические рекомендации логически вытекают из изложенного фактического материала, они понятны и соответствуют цели и задачам исследования.

Диссертация представляет собой завершённое исследование, написана хорошим литературным языком, материал изложен подробно и понятно. Комплекс использованных методик исследования хорошо продуман, что позволило автору объективно оценивать результаты исследования.

В автореферате и 32 опубликованных работах отражены основные положения диссертации, они также доложены на всероссийских съездах сердечно-сосудистых хирургов. Результаты исследования используются в практической работе на 1 кафедре (хирургии усовершенствования врачей) Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова, в СПб ГБУЗ «Городская Покровская больница» и могут быть внедрены в работу других кардиохирургических центров.

Замечаний принципиального характера нет.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Кравчука В.Н. на тему «Минитравматичная реваскуляризация миокарда», представленная на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.26 – в которой решена научная проблема минимизации рисков хирургического лечения ишемической болезни сердца, имеющая важное социально-экономическое и хозяйственное значение, в ней изложены новые научно обоснованные решения, внедрение которых вносит значительный вклад в развитие сердечно-сосудистой хирургии.

По своей актуальности, объёму выполненных исследований, новизне и практической значимости полученных результатов диссертация полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Доктор медицинских наук,

профессор, главный врач

ФГБУ «ФЦВМТ» МЗ РФ

(г. Калининград)

Ю.А.Шнейдер

Подпись д.м.н., профессора Ю.А.Шнейдера заверяю

И.о. начальника отдела кадров

ФГБУ «ФВМТ» МЗ РФ

(г. Калининград)



Р.П. Карпук

27.03.2016

238312, Калининградская область, Гурьевский р-н, п. Родники,
Калининградское ш. 4, тел.: (4012) 592 000, baltcardio@mail.ru