

## **О Т З Ы В**

официального оппонента, заместителя главного врача ГБУЗ СО «Самарский областной клинический кардиологический диспансер», заведующего кафедрой кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии института профессионального образования Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук, доцента Хохлунова Сергея Михайловича по диссертации Кравчука Вячеслава Николаевича «Минитравматичная реваскуляризация миокарда», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности: 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

### ***1. Актуальность выполненного исследования.***

Золотым стандартом хирургического лечения пациентов, страдающих хронической ишемической болезнью сердца с многососудистым поражением коронарного русла и проксимальным поражением передней нисходящей артерии является прямая реваскуляризация миокарда (коронарное шунтирование). Изолированное коронарное шунтирование в последнее время стало доступным и достаточно безопасным. Послеоперационная летальность изолированного коронарного шунтирования не превышает 1,5 -2,5%, чаще не более 1%. По этой причине хирургическую реваскуляризацию миокарда стали выполнять не только для улучшения прогноза, но и улучшения качества жизни. Вектором направления этой деятельности является уменьшение послеоперационных осложнений и дальнейшее снижение связанной с ними

летальности, сокращение сроков пребывания пациентов в отделении реанимации и в стационаре в целом. Одним из подходов, позволяющим решить эту проблему является применение миниинвазивных методик коронарного шунтирования, которые, с одной стороны, насчитывают почти 20-ти летнюю историю, с другой стороны, отсутствует общепризнанное представление о месте таких операций в хирургическом лечении ИБС. Применение данных методик не получило широкого распространения, остается открытым вопрос о возможности, целесообразности, последовательности применения гибридного подхода при необходимости восстановления кровотока дополнительно в системе правой и огибающей коронарных артерий. Решение этих вопросов тесно связано с проведением клинико-экономического анализа. Тем более, как показывают проведенные исследования в этой области, именно послеоперационные осложнения являются основным источником финансовых затрат. В настоящее время имеется ограниченное количество исследований, комплексно освещающие сформулированные проблемы.

Диссертационная работа В.Н.Кравчука посвящена изучению указанных вопросов, что, несомненно, делает ее актуальной.

## ***2. Новизна исследования и полученных результатов, степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации***

Обоснованность положений и выводов, представленных в диссертации, подтверждаются обстоятельным изложением результатов, полученных в ходе клинических исследований. Исследование выполнено с использованием современных методов обследования и лечения, проведено методологически корректно, клинический материал достаточен по объему (1415 больных ИБС, прооперированных в одной

клинике), хорошо систематизирован.

На основании произведённого медико-статистического анализа интраоперационных особенностей коронарного шунтирования и выявления факторов риска, существенно влияющих на результат операции, автором предложены перспективные решения, позволяющие снизить частоту развития осложнений. В частности, обоснована необходимость выделения из общей контингента больных, имеющих показания к коронарному шунтированию, группу пациентов с изолированным поражением передней межжелудочковой ветви левой коронарной артерии в качестве кандидатов для выполнения операции на сердце из минидоступа.

В дополнении к уже имеющимся методам выполнения такого рода вмешательств автором разработан собственный способ выполнения малотравматичной реваскуляризации миокарда, который упростил визуализацию и выделение левой внутренней грудной артерии, тем самым сократив длительность операции. Новизна разработанного метода подтверждена патентом Российской Федерации 2605159 «Способ малотравматичной прямой реваскуляризации миокарда при коронарном шунтировании».

Миниинвазивный подход к лечению больных с ИБС был применен не только в отношении к операционному доступу к сердцу, но и забору аутовенозных кондуитов, в ходе которого установлены хорошие результаты альтернативного не эндоскопического метода выделения большой подкожной вены через «кожные мостики». Впервые в отечественной практике проведено сравнение трех различных методик забора аутовенозного кондуита для формирования коронарного шунта.

Важным разделом явилась оценка физических и психологических компонентов качества жизни у пациентов после операции коронарного шунтирования. Проведен сравнительный анализ послеоперационного периода пациентов, подвергшихся коронарному шунтированию через



стернотомии и пациентов, операция которым выполнялась через минидоступ. Доказано улучшение качества жизни больных в раннем послеоперационном периоде, в первую очередь за счет уменьшения выраженности болевого синдрома, уменьшения общего количества осложнений и длительности лечения в стационаре.

Впервые определено место гибридной реваскуляризации в хирургическом лечении ИБС, определена группа больных, у которых такие вмешательства обладают наилучшим эффектом.

Кроме того, предложены клинико-экономические обоснования преимущества малотравматичной реваскуляризации миокарда для лечения больных с изолированным поражением передней межжелудочковой ветви левой коронарной артерии по сравнению со стандартными методами.

Научные положения, выносимые на защиту, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации корректны, полностью отражают поставленные автором задачи.

Статистическая обработка полученных результатов произведена с использованием современных методов и программ прикладного статистического анализа, что свидетельствует о высокой достоверности полученных результатов.

### ***3. Значимость для науки и практики результатов диссертации, возможные конкретные пути их использования***

Значимость для науки и практики заключается в разработке и клиническом применении нового метода хирургического лечения пациентов с ИБС, который позволяет существенно снизить риски развития послеоперационных осложнений, улучшить качество жизни пациентов.

В работе подробно изложена разработанная автором методика минитравматичной реваскуляризации миокарда, защищенная патентом, которая с успехом применена в кардиохирургических отделениях г. С-Петербурга и может быть использована и в других центрах сердечно-сосудистой хирургии.

Определены четкие критерии, позволяющие выделить группу больных, которым показана малотравматичная реваскуляризации миокарда, которая может быть выполнена без особых финансово-экономических затрат, предусмотренных в рамках высокотехнологичной медицинской помощи, в различных кардиохирургических стационарах хирургами, обладающими навыками коронарного шунтирования на работающем сердце.

#### *4. Оценка содержания диссертации*

Содержание диссертации Кравчука Вячеслава Николаевича соответствует заявленной специальности 14.01.26 – сердечно – сосудистая хирургия (медицинские науки).

Диссертация построена по традиционному принципу и содержит введение, обзор литературы, характеристику клинических наблюдений и методов исследования, четырёх глав результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, библиографического указателя и двух приложений. Работа изложена на 243 страницах машинописного текста, иллюстрирована 82 рисунками, содержит 31 таблицу. Список литературы включает 266 источников литературы, из которых 85 отечественных и 181 иностранных авторов.

Во введении автор раскрывает нерешенные проблемы хирургического лечения больных с ИБС, а именно, использование минитравматичных вмешательств прямой реваскуляризации миокарда, тем самым показывая

актуальность темы выбранного исследования и необходимость дальнейшего изучения проблемы. Здесь же конкретно определены цель и задачи исследования, а также основные положения, выносимые на защиту.

В первой главе автор проводит обзор современной отечественной и зарубежной литературы, составляющий 266 публикаций, который позволил с уверенностью отразить нерешенные проблемы хирургического лечения ИБС, в том числе, миниинвазивных и гибридных методов коронарного шунтирования. В данной главе автор показал глубокие знания теоретических основ и современного состояния данной проблемы.

Вторая глава посвящена подробной характеристике исследуемых пациентов, которым выполнялась операция реваскуляризации миокарда. При этом следует обратить внимание, что преимущественное число пациентов (89,8%) имели признаки II и III функционального класса хронической сердечной недостаточности, среди которых имелись больные пожилого и старческого возраста. В главе описаны методы клинического-инструментального обследования больных. Достаточно подробно изложены и обоснованы принципы операции через минидоступ, выполненные по предложенному автором методу. Указаны методы статистической обработки материала, используемые в диссертации.

Третья глава посвящена изучению факторов риска интраоперационного периода, которые существенно влияют на исход лечения и количество послеоперационных осложнений. Проведенное исследование позволило автору сформулировать наиболее перспективные направления минимизации рисков коронарного шунтирования: снижение инвазивности вмешательства за счет использования щадящего доступа и связанной с ним кровопотерей, выполнение операций на работающем сердце, использование гибридного подхода у части пациентов, имеющих поражение системы правой и огибающей коронарной артерии.

В четвертой главе изучены непосредственные и отдалённые результаты выполнения операции по предложенной автором методике

малотравматичной реваскуляризации миокарда. В данном разделе автор убедительно показал достоверно меньшее количество осложнений в раннем послеоперационном периоде, улучшение качества жизни и сопоставимые результаты функционирования маммарнокоронарного шунта при использовании минитравматичного и стандартного подхода к реваскуляризации миокарда.

В пятой главе проведен анализ результатов традиционного коронарного шунтирования и реваскуляризации миокарда, выполненной по гибридной технологии, который выявил бесспорные преимущества сочетания миниинвазивной хирургии и чрескожных коронарных вмешательств.

Глава шестая посвящена клинико-экономической оптимизации забора аутовенозного кондуита для коронарного шунтирования. По результатам проведенного исследования трех способов выделения большой подкожной вены был определен метод «кожных мостиков», который хорошо зарекомендовал себя в клинике П.А. Куприянова.

В заключении, выводах и практических рекомендациях приводится четкое сопоставление поставленных задач с результатами собственного исследования, наглядно и очевидно показывающих преимущества предложенного автором метода минитравматичной реваскуляризации миокарда, подтвержденного соответствующим патентом, а также экономическая эффективность, позволяющая применять этот метод в кардиохирургических стационарах. В целом, заключение, выводы и практические рекомендации соответствуют цели и задачам исследования, логично изложены и подкреплены результатами исследования.

По теме диссертации опубликованы 104 печатные работы, одна из которых – монография, 32 статьи в журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства образования РФ для публикаций основных результатов диссертаций на соискание ученой степени доктора медицинских наук.



В целом, представленное к защите диссертационное исследование оценивается положительно. Замечаний принципиального характера нет.

В процессе изучения диссертации появился вопрос к диссертанту: «Возможно ли в качестве гибридного подхода к реваскуляризации миокарда первым этапом выполнить ЧКВ в системе правой и огибающей артерий, а вторым минитравматичную реваскуляризацию системы передней межжелудочковой артерии? В каких ситуациях такой подход может быть применен?»

#### ***5. Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации***

Автореферат написан хорошим литературным языком, оформлен в соответствии с необходимыми требованиями и полностью отражает содержание диссертации.

#### ***5. Заключение о соответствии диссертации требованиям настоящего Положения***

Таким образом, диссертационная работа Кравчука Вячеслава Николаевича на тему: «Минитравматичная реваскуляризация миокарда», представленная на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.26 сердечно-сосудистая хирургия, является завершённой научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной проблемы – снижение травматичности коронарного шунтирования путем внедрения в современную кардиохирургию минитравматичной реваскуляризации миокарда.

По актуальности, новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов диссертационная работа Кравчука Вячеслава Николаевича соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением



Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г.,  
предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор достоин присуждения  
ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.26 –  
сердечно-сосудистая хирургия.

### Официальный оппонент

Заместитель главного врача по хирургии ГБУЗ СО «Самарский областной  
клинический кардиологический диспансер», (443070, Самара,  
ул.Аэродромная, 43, тел: (846) 3737064, E-mail: [6021@mail.ru](mailto:6021@mail.ru)),  
заведующий кафедрой кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии  
института профессионального образования ФГБОУ ВО «Самарский  
государственный медицинский университет» МЗ РФ, (443099, Самара, ул.  
Чапаевская, 89, тел: (846)3321634 E-mail: [info@samsmu.ru](mailto:info@samsmu.ru)),  
доктор медицинских наук, доцент



Хохлунов Сергей Михайлович

Тел: +7 927 260 27 64,

E-mail: [hohlunov@rambler.ru](mailto:hohlunov@rambler.ru)

«3» апреля 2017 года

