

## О Т З Ы В

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Ковалёва Сергея Александровича на диссертацию Кравчука Вячеслава Николаевича «Минитравматичная реваскуляризация миокарда», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности: 14.01.26 – сердечно - сосудистая хирургия.

**Актуальность исследования.** Ишемическая болезнь сердца — распространенное заболевание, являющееся основной причиной смертности, а также временной и стойкой утраты трудоспособности населения в развитых странах мира. В связи с этим проблема ИБС занимает одно из ведущих мест среди важнейших медицинских проблем 20 века. Хирургическое лечение ИБС является одним из главных феноменов медицины XX века. В США на хирургическое лечение ИБС тратится ежегодно 11% всего бюджета здравоохранения. Учитывая распространенность ИБС среди населения экономически развитых стран, число операций по поводу ИБС растет ежегодно.

Несмотря на развитие и распространение различных видов коронарной ангиопластики, в настоящее время на 1 млн. жителей в год в США проводится 2000 операций коронарного шунтирования, а в странах Западной Европы — 600. При этом в ФРГ, Швеции, Бельгии, Норвегии, Швейцарии этот показатель превышает 1000 на 1 млн. жителей в год, и в настоящее время приняты государственные программы увеличения числа центров, выполняющих операции коронарного шунтирования. Большое количество зарегистрированных больных ИБС в России придает особую актуальность различным аспектам хирургического лечения. Целью выполнения коронарного шунтирования является устранение симптомов ИБС (стенокардии, аритмии, сердечной недостаточности), предотвращение острого инфаркта миокарда и увеличение продолжительности жизни. Польза от выполнения операции

должна превышать риск операции и учитывать уровень потенциальной будущей активности индивидуального пациента. В связи с этим, методики, позволяющие снизить такой риск и улучшить качества жизни пациента, представляют огромный интерес.

**Научная новизна исследования.** В работе произведена оценка интраоперационных факторов риска развития осложнений прямой реваскуляризации миокарда, обосновано положение, что данные факторы могут быть модифицированы путём снижения травматичности вмешательства. Представлена методика, а также непосредственные и отдаленные результаты применения малотравматичной реваскуляризации миокарда, а также её развития – гибридной реваскуляризации миокарда. Впервые в отечественной литературе опубликованы результаты сравнительного исследования трёх различных методик забора аутовенозного кондуита для формирования коронарного шунта.

**Практическая значимость работы.** Определение основных направлений снижения риска ранних послеоперационных осложнений после операции коронарного шунтирования открывает путь к существенному улучшению непосредственных результатов хирургического вмешательства. Лежащий в основе работы принцип снижения травматичности операции, основанный на применении собственной методики операции малотравматичной реваскуляризации миокарда, в полной мере отвечает указанным задачам и является новым эффективным инструментом реваскуляризации миокарда как у больных с изолированным поражением передней межжелудочковой артерии, так и при многососудистой коронарной болезни. Широкое внедрение предложенных подходов и методик осуществимо в медицинских учреждениях, выполняющих операции на сердце и сосудах, ввиду глубокой проработки медико-экономических критериев.

**Достоверность и обоснованность научных положений, результатов и выводов, сформулированных в диссертации.** В исследовании использованы современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики, которые дали возможность на высоком уровне провести сравнительную характеристику и оценку состояния больных в до-, пери- и раннем послеоперационном периодах.

Автором диссертационной работы проанализированы особенности клинических проявлений заболевания до операции, а также течение интраоперационного периода и структура ранних послеоперационных осложнений у 1400 больных после операции прямой реваскуляризации миокарда с использованием наиболее информативных и высокоточных статистических методов анализа, позволяющих достоверно обработать полученный материал.

**Оценка содержания и оформления диссертации.** Диссертация состоит из введения, обзора литературы, характеристики обследованных больных и методов исследования, четырёх глав результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и библиографического указателя, двух приложений. Работа изложена на 243 страницах машинописи, иллюстрирована 82 рисунками, содержит 31 таблицу. Список литературы представлен 266 источниками, из которых 85 отечественных и 181 иностранных авторов.

Введение, посвященное актуальности темы диссертационного исследования, в полной мере отражает цель и задачи работы, а также основные положения, выносимые на защиту. Во введении охарактеризованы научная новизна исследования и его практическая ценность.

Глава I. Обзор литературы достаточно полно отражает современное состояние одного из важных разделов кардиохирургии – хирургического лечения ИБС и, в частности, миниинвазивных операций реваскуляризации миокарда. Автор хорошо ориентируется в понятии риска коронарного шунтиро-

вания, различных этапах развития методики операции, путях снижения её травматичности. Из представленного обзора логично вытекают цель и задачи диссертационного исследования.

Глава II отражает подробную характеристику больных, вошедших в исследование. Среди пациентов, перенесших операцию коронарного шунтирования, преобладали лица мужского пола – 1268 человек (89,6%). Большинство больных (89,8%) имели признаки хронической сердечной недостаточности и относились ко II (44,7%) и III функциональному классу (26,0%), а также были пожилого или старческого возраста и имели различную сопутствующую патологию. В главе достаточно подробно освещены методы клинического обследования больных, изложены основные принципы выполненных оперативных вмешательств и использованных методов статистической обработки материала, а также проведена оценка интраоперационных особенностей и ранних послеоперационных осложнений.

Глава III посвящена особенностям течения интраоперационного периода у пациентов с ранними послеоперационными осложнениями, существенно влияющими на исход лечения. Выделены основные факторы риска развития таких осложнений: кровопотеря, требующая трансфузии эритроцитарных компонентов крови, экстренный характер вмешательства или конверсия на искусственное кровообращение операции, начатой на работающем сердце и продолжительность экстракорпорального кровообращения.

В главе IV анализированы непосредственные и отдалённые результаты выполнения операции по предложенной автором методике малотравматичной прямой реваскуляризации миокарда. Сделан вывод о её превосходстве над традиционным коронарным шунтированием как по клиническим, так и по экономическим критериям.

В V главе изучена гибридная концепция реваскуляризации миокарда, заключающаяся в выполнении малотравматичной прямой реваскуляризации



бассейна передней межжелудочковой ветви и чрескожного коронарного вмешательства на сосудах заднебоковой стенки левого желудочка.

В VI главе отражены результаты различных способов забора аутовенозного кондуита с проведением их клинико-экономического анализа.

Заключение в краткой форме отражает алгоритм и логику применения описанных методов, позволяет сформировать цельное представление о концепции минитравматичной реваскуляризации миокарда.

Выводы и практические рекомендации диссертационной работы В.Н. Кравчука сформулированы четко, в полной мере соответствуют поставленным задачам и обоснованы результатами исследования. Автореферат отражает основные положения диссертации. По теме диссертации опубликовано достаточное число рекомендованных печатных работ.

Принципиальных **замечаний** к диссертации **нет**. В порядке дискуссии автору предлагается осветить следующие вопросы:

1. Почему в разделе «ХАРАКТЕРИСТИКА КЛИНИЧЕСКИХ НАБЛЮДЕНИЙ И МЕТОДОВ ИССЛЕДОВАНИЯ» не представлена клиническая характеристика обследованных и пролеченных больных в соответствии с общепринятыми правилами?

2. На основании каких критериев определялись показания для минитравматичной реваскуляризации миокарда и рассматривался ли вопрос о баллонной ангиопластике и стентировании шунтируемой артерии?

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ:**

Диссертационная работа В.Н. Кравчука «Минитравматичная реваскуляризация миокарда» является законченной научно-квалификационной работой и содержит решение актуальной научной проблемы - повышение качества и эффективности хирургического лечения больных с ишемической болезнью сердца, путем разработки и обоснования оптимальной тактики лечения и

