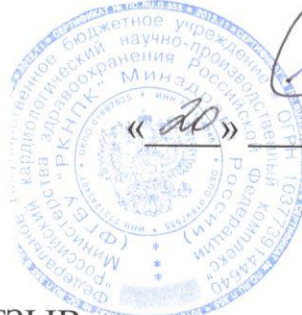


«УТВЕРЖДАЮ»

Директор Научно-исследовательского
института клинической кардиологии
им. А.Л. Мясникова Федерального
государственного бюджетного
учреждения «Российский
кардиологический научно-
производственный комплекс»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
Академик РАН, профессор, д.м.н

Чазова И.Е.

« 20 » марта 2017 года



ОТЗЫВ

ведущей организации о научно-практической ценности диссертации
Кравчука Вячеслава Николаевича на тему «Минитравматичная реваскуляризация
миокарда» на соискание ученой степени доктора медицинских наук по
специальности: 14.01.26 — «сердечно-сосудистая хирургия»

Исследования методов лечения ишемической болезни сердца не теряют своей актуальности в связи с высокой распространённостью данного заболевания как в России, так и во всём мире. Заболевание продолжает оставаться ведущей причиной смерти в развитых странах. В России с ишемической болезнью сердца связана четверть всех смертей. Хирургические методы лечения атеросклероза венечных артерий: операции коронарного шунтирования и чрескожные коронарные вмешательства — доказали свою эффективность и безопасность. Широкое внедрение этих операций позволило значительно улучшить результаты лечения больных, продлить им жизнь и улучшить её качество. В последние годы именно на качество жизни больных, как непосредственно после операции, так и в отдалённом периоде, обращают внимание многие исследователи, так как оно неразрывно связано с понятием «современное хирургическое лечение». Общей тенденцией в развитии хирургии является снижение травматичности

вмешательств. В сердечно-сосудистой хирургии это в первую очередь достигается развитием и распространением эндоваскулярных методов лечения. Операции баллонной ангиопластики и стентирования коронарных и периферических артерий, эндопротезирования аорты, транскатетерные вмешательства на клапанах сердца нашли своё место в клинических рекомендациях и вошли в повседневную практику современных кардиохирургических стационаров.

С накоплением опыта их применения всё чётче обрисовываются их реальные возможности, а также недостатки. Так, чрескожная коронарная ангиопластика, несмотря на активное развитие технологии, на сегодняшний день «проигрывает» реваскуляризации венечного русла при помощи маммарокоронарного анастомоза. В связи с этим работы по снижению травматичности прямой реваскуляризации миокарда, а также применению гибридных методов, сочетающих эффективность коронарного шунтирования и безопасность стентирования венечных артерий, представляются весьма актуальными и перспективными.

Новизна исследования В. Н. Кравчука, полученных им результатов, сформулированных в диссертации выводов и рекомендаций, не вызывает сомнения. Изучение на достаточном материале основных факторов риска развития ранних послеоперационных осложнений позволило убедительно обосновать необходимость применения минитравматичных вмешательств. Разработанная диссертантом методика операции малотравматичной прямой реваскуляризации миокарда защищена патентом на изобретение. Автор подробно изучил результаты её применения, доказал существенное улучшение качества жизни больных при выборе такого способа лечения, при хороших непосредственных и отдалённых результатах. В работе впервые определено место гибридной реваскуляризации миокарда в лечении пациентов с ишемической болезнью сердца. Применение современных методов клинико-экономического анализа позволило доказать доступность малотравматичной реваскуляризации миокарда, а также выделить группу больных, у которых гибридные коронарные вмешательства обладают не только оптимальным клиническим, но и клинико-экономическим эффектом.

настолько же новым и актуальным является сравнительный анализ различных методов получения аутовены, представленный в диссертации.

Значимость представленной работы для науки и практической хирургии определяется высокой доступностью предложенных автором методик и подходов, их хорошей воспроизводимостью, доказанной практическим применением. Это позволяет легко адаптировать их к своей деятельности любому кардиохирургическому стационару и тем самым снизить частоту развития осложнений при хирургическом лечении ишемической болезни сердца, улучшить качество жизни больных, уменьшить затраты стационара на данный вид помощи. Результаты и выводы диссертации рекомендованы к применению во всех медицинских организациях, оказывающих высокотехнологичную помощь указанного профиля, их дальнейшее развитие позволит увеличить доступность лечения всем категориям больных.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и заключений определяются достаточным объёмом использованного клинического материала, его корректным изучением посредством современных методов исследования, применением при обработке данных современных методов статистического анализа.

Диссертационная работа имеет классическую структуру. Для наиболее полного раскрытия заявленной темы автором сформулированы логичные цель диссертации и ее задачи. Достижение цели осуществляется поэтапно, в каждой из глав своей работы он проводит исследования, позволяющие выйти на комплексный результат, содержащий научную новизну.

В первой главе приводится обзор литературы по изучаемому вопросу. В обзоре история развития методики реваскуляризации миокарда, современные представления о миниинвазивных и гибридных вмешательствах, выделяются основные направления требующие дальнейшего изучения. Вторая глава диссертации посвящена характеристике использованных клинических наблюдений и методов исследования. Также в ней подробно изложены методики хирургического лечения, основные принципы оценки качества жизни больных, использованные инструменты клинико-экономического и статистического

анализа. В третьей глава проводится оценка влияния интраоперационных факторов риска развития ранних осложнений вмешательства на результат коронарного шунтирования. Результаты анализа позволяют не только выделить ведущие факторы, но и сформулировать направления их возможной модификации, в первую очередь — путём сокращения травматичности вмешательства. В четвёртой главе произведена всесторонняя оценка результатов собственной методики коронарного шунтирования — малотравматичной прямой реваскуляризации миокарда. Изучаются не только клинические результаты (наличие осложнений), но и качество жизни больных, частота развития дисфункции шунта в непосредственном и отдалённом периоде, проводится клинико-экономический анализ. Полученные результаты характеризуют методику как легко воспроизводимую, безопасную, клинически и экономически эффективную. Следующая глава посвящена вопросу гибридной реваскуляризации миокарда — сочетанному применению малотравматичного коронарного шунтирования и чрескожных вмешательств на венечных артериях. Убедительно доказано существенное преимущество указанного подхода по сравнению с традиционными операциями многососудистого коронарного шунтирования у пациентов с высоким риском развития осложнений. В шестой главе приведены результаты сравнительного анализа различных способов получения аутовенозного кондуита из большой подкожной вены (традиционного, с большим линейным разрезом, эндоскопического и альтернативного неэндоскопического малоинвазивного метода с сохранением «кожных мостиков»). Определены достоинства и недостатки каждой из представленных методик. Завершает работу заключение, в котором полученные в работе результаты анализируются, сравниваются с имеющимися литературными данными, что позволяет сформулировать выводы и практические рекомендации.

В целом, диссертация представляет собой завершённое исследование. Замечаний по её оформлению выявлено не было. Автореферат соответствует основным положениям диссертации. По материалам работы автором было опубликовано достаточное количество работ в научной печати, в которых подробно раскрываются сформулированные положения.

Таким образом, диссертация Кравчука Вячеслава Николаевича «Минитравматическая реваскуляризация миокарда» является научно-квалификационной работой, в которой решена научная проблема, имеющая важное социально-экономическое и хозяйственное значение, в ней изложены новые научно обоснованные решения, внедрение которых вносит значительный вклад в развитие сердечно-сосудистой хирургии, что 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, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени.

Отзыв обсужден на заседании ученого совета протокол № 4 от 21.03.2017г.).

Заместитель генерального директора по хирургии

ФГБУ «Российский кардиологический научно-

производственный комплекс» Министерства

здравоохранения России, руководитель отдела

сердечно-сосудистой хирургии Института

клинической кардиологии им. А.Л. Мясникова,

Академик РАН, профессор, д.м.н.



Акчурин Р.С.

Подпись доктора медицинских наук, академика Акчурина Рената Сулеймановича
заверяю:

Ученый секретарь

Научно-исследовательского института

Клинической кардиологии им. А.Л. Мясникова ФГБУ «Российский

кардиологический научно-производственный комплекс»

Министерства здравоохранения Российской Федерации,

Доктор медицинских наук



Провоторов С.И.