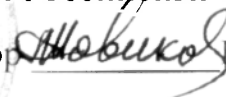


«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор ГБОУ ВПО "Омский государственный
медицинский университет» Министерства
здравоохранения Российской Федерации
д.м.н., профессор  Новиков А.И.

«__» _____ 2016 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации на диссертационную работу Хван Дмитрия Сергеевича «Реимплантация корня аорты в протез при хирургическом лечении аневризм восходящего отдела аорты», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 - сердечно-сосудистая хирургия в диссертационный совет Д 208.063.01 при ФГБУ «Новосибирский научно-исследовательский институт патологии кровообращения имени академика Е.Н. Мешалкина» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертационная работа Хван Дмитрия Сергеевича посвящена решению одной из актуальных проблем сердечно-сосудистой хирургии, а именно, хирургическому лечению пациентов с аневризмой восходящего отдела аорты и сопутствующей аортальной недостаточностью.

Изучение вопроса хирургической коррекции аневризм восходящего отдела аорты с сопутствующей аортальной недостаточностью имеет большое значение для развития кардиохирургии, так как сохранение нативного клапана аорты остается уделом больших центров. Имеющиеся недостатки клапаносохраняющих методик, такие как контакт створок с протезом, контакт протеза с сосудистым руслом, плохая воспроизводимость, сложность и длительность операции, оставляют место для поиска оптимальной клапаносохраняющей операции. Диссертационная работа, направлена на

изучение вопросов улучшения результатов клапаносохраняющих операций при данном типе патологии аорты: минимизации осложнений, снижения летальности и, в конечном счете, улучшения качества жизни пациентов с аневризмой восходящего отдела аорты – и поиск альтернативных клапаносохраняющих методик. Обширный клинический материал и многолетний опыт хирургического лечения аневризм восходящего отдела аорты с сопутствующей аортальной недостаточностью в ФГБУ «ННИИПК им. акад. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России позволяет проанализировать результаты применения модифицированной методики “Florida Sleeve” как альтернативу классической операции David для лечения данной группы пациентов, опираясь на полученные факты. В связи с этим тема, выбранная Хван Д.С., является актуальной и соответствует современным потребностям сердечно-сосудистой хирургии.

1. Новые научные знания о предмете исследования, полученные соискателем, их суть

Сущность полученных новых научных знаний заключается в том, что впервые проведено слепое проспективное рандомизированное исследование по оценке методики реимплантации корня аорты в протез с другими клапаносохраняющими операциями у пациентов с аневризмами восходящего отдела аорты с сопутствующей аортальной недостаточностью и получены результаты в отдаленном периоде наблюдения.

Установлено, что методика реимплантации корня аорты в протез является более простой и технически менее загруженной в сравнении с методикой реимплантации аортального клапана, позволяя сократить время окклюзии аорты и длительности искусственного кровообращения. В ближайшем послеоперационном периоде по своему клинико-функциональному результату сопоставима с операцией David.

Проанализированы отдаленные результаты методики реимплантации корня аорты в протез в сравнении с методикой реимплантации аортального клапана. Клинико-функциональный результат, качество жизни, выживаемость и свобода от аортальной недостаточности более 2+ степени в группе реимплантации корня аорты в протез в отдаленном периоде не отличаются от методики реимплантации аортального клапана. На основе полученных новых знаний дана оценка факторов риска возникновения аортальной недостаточности в отдаленном послеоперационном периоде. Впервые дана оценка качества жизни пациентов после выполненной операции по модифицированной методике “FloridaSleeve” и выполнено сравнение с операцией David в ближайшем и отдаленном послеоперационном периоде с использованием опросника SF-36.

На основании рандомизированного исследования и сопоставимости полученных результатов научно обоснованы показания и противопоказания к выполнению методики реимплантации корня аорты в протез.

2. Значимость полученных автором диссертации результатов для медицинской науки и медицинской практики

Анализ результатов пилотного проспективного рандомизированного клинического исследования показывает, что применение методики реимплантации корня аорты в протез возможно у всех пациентов с аневризмой восходящего отдела аорты с сопутствующей аортальной недостаточностью, которым планируется клапаносохраняющая операция на аортальном клапане. Определены показания к данной методике и разработаны рекомендации по выполнению реимплантации корня аорты в протез, профилактике возможных осложнений и ведения пациентов в отдаленном периоде. Выполнение методики реимплантации корня аорты не требует дополнительного обеспечения, инструментария и изменения используемой линейки протезов, и возможно в любой клинике,

выполняющей клапаносохраняющие операции на аортальном клапане. Применение данной методики позволяет сократить время искусственного кровообращения и ишемии миокарда. Показана эффективность и безопасность методики в раннем послеоперационном и отдаленном периодах наблюдения на основании показателей функции аортального клапана, частоты и видов осложнений, показателей выживаемости и свободы от аортальной недостаточности более 2+ степени. Определены предикторы развития аортальной недостаточности в отдаленном периоде наблюдения, что позволяет выделить группу риска протезирования аортального клапана в отдаленном периоде наблюдения. Применение данной методики позволяет расширить спектр клапаносохраняющих операций при хирургической коррекции аневризм восходящего отдела аорты с сопутствующей аортальной недостаточностью и может служить альтернативой уже имеющимся клапаносохраняющим операциям на аортальном клапане.

Все основные положения, выводы и практические рекомендации также внедрены в клиническую практику Центра хирургии аорты, коронарных и периферических ФГБУ «ННИИПК им. акад. Е.Н. Мешалкина»; используются в лекционном материале послевузовской подготовки специалистов на кафедре сердечно-сосудистой хирургии.

3. Рекомендации ведущей организации по использованию результатов и выводов диссертации

Основные положения и результаты диссертационной работы Хван Дмитрия Сергеевича «Реимплантация корня аорты в протез при хирургическом лечении аневризм восходящего отдела аорты» целесообразно внедрить в работу профильных (кардиохирургических) учреждений для обеспечения улучшения результатов клапаносохраняющих операций на аортальном клапане при хирургической коррекции аневризм восходящего отдела аорты с сопутствующей аортальной. Теоретические положения диссертации можно рекомендовать использовать в преподавании вопросов

сердечно-сосудистой хирургии, а именно лечения заболеваний аорты студентам медицинских вузов и курсантам факультетов усовершенствования врачей.

Диссертационная работа оформлена в виде специально подготовленной рукописи, изложена на 165 страницах и состоит из введения, обзора литературы, описания материала и методов исследования, трех глав собственного материала, обсуждения полученных результатов, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Список литературы насчитывает 214 источников. Все результаты получены, обработаны и проанализированы лично автором. Текст оформлен в соответствии с требованиями к работам, направляемым в печать.

Принципиальных замечаний по методическим подходам, решению задач, обоснованности выводов и рекомендаций, которые могли бы снизить значение завершенной диссертации не имеется. Автореферат полностью отражает все основные научно-практические достижения, изложенные в диссертации.

Заключение

Диссертационная работа Хван Дмитрия Сергеевича «Реимплантация корня аорты в протез при хирургическом лечении аневризм восходящего отдела аорты», представленная в качестве научно-квалификационной работы на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия, соответствует критериям п.п. 7,8,10 и 11 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» (2011 г.), поскольку является законченной работой, содержащей научно обоснованное решение актуальной для сердечно-сосудистой хирургии задачи- улучшения результатов лечения пациентов аневризмой восходящего отдела аорты и сопутствующей аортальной недостаточностью, имеющей существенное значение для медицинской науки и практического здравоохранения страны.

Диссертационная работа Хван Дмитрия Сергеевича была рассмотрена на совместном заседании кафедры факультетской хирургии и специалистов

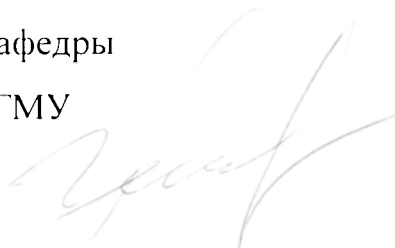
Омского кардиохирургического центра 28 июня 2016г. (протокол № 12), и получила положительный отзыв.

Заведующий кафедрой факультетской
хирургии Омского государственного
медицинского университета
д.м.н., профессор

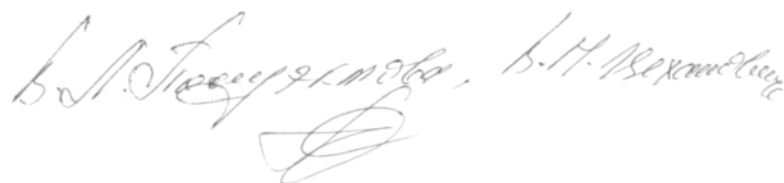


В.Л. Полуэктов

Главный сердечно-сосудистый хирург
МЗ Омской области, Руководитель
Областного сердечно-сосудистого центра
БУЗОО «ОКБ», профессор кафедры
факультетской хирургии ОмГМУ
д.м.н.



В.Н. Цеханович



В диссертационный совет Д 208.063.01
при ФГБУ «ННИИПК им. акад. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России
(630055, Новосибирск, 55, ул. Речкуновская, 15), в аттестационное дело

Хвана Дмитрия Сергеевича

СВЕДЕНИЯ О ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Полное наименование и сокращенное наименование	ФГБУ «ННИИПК им. акад. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России
Место нахождения	630055, Новосибирск, 55, ул. Речкуновская, 15
Список основных публикаций работников ведущей организации по теме диссертации в рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет (не более 15 публикаций).	Цехапович В.Н., Морова Н.А., Малков А.В., Желтоногов А.А., Павлов А.В. Успешное хирургическое лечение разрыва аневризмы восходящего отдела аорты с тампонадой сердца у больного, проживающего в отделенном районе. Альманах клинической медицины. 2015. №38. С.149-152.
Фамилия Имя Отчество, ученая степень, ученое звание сотрудника, составившего отзыв	Цехапович В.Н., профессор
адрес ведущей организации:	
Индекс	630055
Субъект РФ / Зарубежье	
Город	Новосибирск
Улица	Речкуновская
Дом	15
Телефон	38-32-89
e-mail	vestok@omsk-asma.ru
Web-сайт	www.omsk-asma.ru

Ведущая организация подтверждает, что соискатель, его научный(е) руководитель(ли) не являются её сотрудниками, не имеют совместных с ведущей организацией НИР, в т.ч. – не имеют научных работ по теме своей диссертации, подготовленных на базе ведущей организации или в соавторстве с её сотрудниками.

Дата

Подпись

печать