

«Утверждаю»

Директор РНЦХ им. акад. Петровского

академик РАН проф. Ю. В. Белов



« » декабря 2016 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации на диссертационную работу Чернявского Михаила Александровича «Хирургическое лечение хронической тромбоэмболической легочной гипертензии», представленной на соискание ученой степени доктора 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» Минздрава России

Оценка актуальности избранной темы диссертации

Диссертационная работа Чернявского Михаила Александровича посвящена одному из актуальных и недостаточно разработанных разделов сердечно-сосудистой хирургии – хирургическому лечению хронической тромбоэмболической легочной гипертензии (ХТЭЛГ). Сложность проблемы ХТЭЛГ обуславливает высокую летальность и низкое качество жизни пациентов с данной патологией. В то же время важным положительным аспектом является тот факт, что пациенты с ХТЭЛГ потенциально излечимы. Прогноз течения заболевания зависит от множества факторов, и одним из наиболее значимых является степень легочной гипертензии. Автор

убедительно показал, что хирургическое лечение должно заключаться в легочной тромбэндартерэктомии (ТЭЭ) и эта операция является наиболее эффективной из всех существующих методов лечения. В настоящее время имеются работы, которые подтверждают, что операция легочной ТЭЭ улучшает гемодинамические параметры правого желудочка (ПЖ), продлевает жизнь пациентам и является перспективным методом лечения ХТЭЛГ. Однако в связи с недостаточностью клинического опыта многие важные стороны этой проблемы оставались до сих пор нерешенными: не было данных о влиянии легочной ТЭЭ на функцию внешнего дыхания и состояние малого круга кровообращения, не был изучен характер изменений количественных характеристик легочного русла (диаметр и площадь легочной артерии и ее ветвей) в различные сроки после операции. Нуждаются в дальнейшей оценке изучения влияния операции легочной ТЭЭ на качество жизни пациентов в ближайшем и отдаленном послеоперационном периоде. Также не до конца выявлены хирургические факторы риска при проведении легочной ТЭЭ. Исходя из вышесказанного, можно сделать вывод, что ХТЭЛГ является многосторонней актуальной научной и практической проблемой, которая несомненно требует проведения крупных клинических исследований, позволяющих оптимизировать методику диагностики и лечения для пациентов с этой патологией.

В связи с перечисленным следует считать диссертацию Чернявского М.А. перспективной, своевременной научно-квалификационной работой, отвечающей современному уровню сердечно-сосудистой хирургии; данное научное исследование связано с поиском оптимального решения актуальной научной проблемы – улучшения результатов хирургического лечения пациентов с хронической тромбоэмболической легочной гипертензией. В целом диссертация производит хорошее впечатление, она хорошо структурирована, материал автором изложен ясно, четко, конкретно и вполне обоснованно.

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

Научная новизна выполненного исследования не вызывает сомнений. Это первое в России рандомизированное клиническое исследование, в котором проанализированы и выявлены предикторы хирургического риска операции легочной ТЭЭ, проведен анализ отдаленных результатов хирургического лечения больных с ХТЭЛГ, в результате которого выявлены факторы риска и летальности после операции. В ходе проведенного М.А. Чернявским исследования тщательно изучено исходное клиническое состояние пациентов с ХТЭЛГ и его последующие изменения, и выявлено, что в ближайшем и отдаленном периоде после операции у этих пациентов увеличивается толерантность к физической нагрузке, улучшается качество жизни и значительно снижается функциональный класс хронической сердечной недостаточности. Также в результате проведенного исследования доказано, что у пациентов с ХТЭЛГ на госпитальном этапе после операции легочной ТЭЭ улучшается состояние малого круга кровообращения, оптимизируются гемодинамические показатели правых отделов сердца, причем эти изменения носят стойкий характер, а положительная динамика изменений гемодинамики сохраняется и в отдаленном периоде после операции. Важно отметить, что впервые в данной работе выявлено влияние легочной ТЭЭ на функцию внешнего дыхания и динамику этих показателей в течение 10-летнего периода наблюдения.

Значимость полученных автором диссертации результатов для медицинской науки и медицинской практики

В результате проведенного научно-клинического исследования автор дал оценку выживаемости пациентов после операции легочной ТЭЭ в ближайшие и отдаленные сроки после операции. Кроме того, в ходе работы

на основании клинических и инструментальных данных оценены отдаленные результаты хирургического лечения пациентов с этой тяжелой патологией. Это дало возможность автору разработать принципиально новый подход к лечению пациентов с хронической тромбоэмболической легочной гипертензией. Учитывая исходное тяжелое состояние пациентов с ХТЭЛГ, непосредственные и отдаленные результаты предлагаемой автором операции легочной ТЭЭ, можно утверждать, что М.А. Чернявским разработан комплекс диагностических и лечебных мероприятий, позволяющих оптимизировать результаты хирургического лечения ХТЭЛГ. Тщательная статистическая обработка результатов выполненного научного исследования, с использованием современных принципов анализа информации, применение многофакторного анализа свидетельствуют о достоверности полученных автором результатов. Все это позволило разработать и обосновать теоретические и практические положения, совокупность которых можно квалифицировать как новое научное достижение, имеющее важное значение для медицинской науки и вносящее весомый вклад в развитие сердечно-сосудистой хирургии.

Рекомендации ведущей организации по использованию результатов и выводов диссертации

Основные положения и результаты диссертационной работы М.А. Чернявского целесообразно внедрить в практику профильных кардиохирургических учреждений с целью оптимизации хирургического лечения ХТЭЛГ. Теоретические положения диссертации можно рекомендовать для использования в преподавательской деятельности по частным вопросам сердечно-сосудистой хирургии, а именно, в лекциях о диагностике и лечении хронической тромбоэмболической легочной гипертензии, для студентов медицинских вузов и курсантов факультетов усовершенствования врачей.

Заключение

Диссертационное исследование Чернявского М.А. «Хирургическое лечение хроническое тромбоэмболической легочной гипертензии» (научный консультант д.м.н., профессор, академик РАН Караськов А.М.) является законченной научно-квалификационной работой, выполненной на высоком научно-методическом уровне и содержащей решение актуальной научной проблемы, имеющей большое значение для современной медицинской науки и развития сердечно-сосудистой хирургии, а именно: улучшение ближайших и отдаленных результатов оперативного лечения пациентов с хронической тромбоэмболической легочной гипертензией.

По уровню научных разработок, научной новизне и научно-практической значимости работа Чернявского М.А. соответствует п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013г., № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия, медицинские науки.

Отзыв обсужден на совместной научной конференции кардиохирургических отделений I, II, III и IV РНЦХ им. акад. Б. В. Петровского.

Протокол №13 –
«06» декабря 2016 года.

Отзыв составил заведующий отделением хирургического лечения дисфункции миокарда и сердечной недостаточности (кардиохирургии II)

д.м.н. проф.

Дземешкевич С. Л.

Подпись профессора С. Л. Дземешкевича заверяю

и. о. ученого секретаря РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского

д. м. н., с.н.с.



Богопольский П. М.

В диссертационный совет Д 208.063.01
при ФГБУ «Новосибирский НИИ
патологии кровообращения им. акад. Е.Н. Мешалкина»
Минздрава России
(630055, г. Новосибирск, ул. Речкуновская, дом 15.)

СВЕДЕНИЯ О ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ
по диссертации Чернявского Михаила Александровича на тему:
«Хирургическое лечение хронической тромбоэмболической легочной
гипертензии» на соискание ученой степени доктора медицинских наук по
специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия

Полное и сокращенное наименование ведущей организации	Полное название: Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского». Сокращенное название: ФГБНУ "РНЦХ им. академика Б.В.Петровского"
Фамилия, имя, отчество, ученая степень, ученое звание руководителя ведущей организации, утвердившего отзыв ведущей организации	Белов Юрий Владимирович академик РАН, профессор, доктор медицинских наук, директор ФГБНУ "РНЦХ им. академика Б.В. Петровского"
Фамилия, имя, отчество, ученая степень, ученое звание сотрудника ведущей организации, составившего отзыв ведущей организации	Дземешкевич Сергей Леонидович, профессор, доктор медицинских наук, заведующий отделением хирургического лечения дисфункций миокарда и сердечной недостаточности ФГБНУ "РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского"
Список публикаций работников ведущей организации по теме диссертации в рецензируемых научных изданиях	1. Белов Ю.В., Чарчян Э.Р., Степаненко А.Б. и др. Хирургическое лечение пациентов с ишемической болезнью сердца и билатеральным поражением сонных артерий // Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия.– 2016.– № 2.– С. 77–83. 2. Белов Ю.В., Комаров Р.Н., Герасимов А.Н. и др. EuroSCORE model ARCH: прогнозирование длительности пребывания больных в реанимационном отделении после операций на дуге аорты // Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия. – 2016.– №2. - С. 35-46. 3. Белов Ю.В., Чарчян Э.Р., Красников М.П. Хирургическая тактика у больных с

	аневризмой восходящего отдела аорты и ишемической болезнью сердца // Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия. – 2012. – №2. – С. 45-48. 4. Белов Ю.В., Степаненко А.Б., Комаров Р.Н., Гасанов А.Ф. Летальность в хирургии нисходящего отдела грудной аорты // Московский хирургический журнал. – 2012. – № 4 (26). – С. 23–27. 5. Еременко А.А., Бабаев М.А., Фоминых М.В. и др. Использование левосимендана для оценки резервных возможностей миокарда у кардиохирургических пациентов с сердечной недостаточностью // Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия. – 2013. – №1. – С. 81-86. 6. Мершина Е.А., Сеницын В.Е., Фролова Ю.В. и др. Диагностика и оценка результатов лечения хронической тромбоэмболической легочной гипертензии с помощью двухэнергетической мультиспиральной компьютерно-томографической ангиопульмонографии (клиническое наблюдение) // Клиническая и экспериментальная хирургия. Журнал имени академика Б.В. Петровского. – 2013. – № 2. – С. 67-70. 7. Мовсисянц М.Ю., Миронков А.Б., Абугов С.А. Первичное чрескожное коронарное вмешательство в сочетании с профилактикой эмболии микроциркуляторного русла: результаты госпитального и отдаленного периодов наблюдения // Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия. – 2012. – Т. 5. – № 4. – С. 13-17. 8. Молочков А.В., Жбанов И.В., Аксельрод Б.А. и др. Особенности хирургического лечения ишемической митральной недостаточности // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. – 2012. – № 7. – С. 16–19. 9. Сучков С.В., Белов Ю.В., Богопольская О.М., Чарчян Э.Р. Современные маркеры в диагностике атеросклероза // Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия. – 2012. – Т. 5. – №3. – С. 26-29. 10. Чарчян Э.Р., Степаненко А.Б., Генс А.П. и др. Тактика лечения больных с аневризмами брюшной аорты в сочетании с ишемической болезнью сердца при мультифокальном атеросклерозе // Кардиология. – 2014. – Т. 54. – № 3. – С. 37–41.
--	---

Адрес ведущей организации	
Индекс	119991
Объект	Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского»
Город	Москва
Улица	Абрикосовский переулок
Дом	2
Телефон	8 (499) 246-95-63
e-mail	nrcs@med.ru
Web-site	www.med.ru

Ведущая организация подтверждает, что соискатель ученой степени и его научный консультант не являются ее сотрудниками, а также то, что в ведущей организации не осуществляются научно-исследовательские работы, по которым соискатель ученой степени является руководителем, или работником организации-заказчика, или исполнителем (соисполнителем), а также то, что соискатель ученой степени и его научный консультант не имеют научных работ по теме диссертации, подготовленных на базе ведущей организации или в соавторстве с ее сотрудниками.

На обработку персональных данных согласны.

Директор ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского»
академик РАН,
профессор,
доктор медицинских наук



Белов Ю. В.

« 06 » декабря 2016