

Отзыв официального оппонента на диссертацию

Кулумбегова Олега Иналовича

«Реконструкция пути оттока из правого желудочка при процедуре Росса у взрослых пациентов различными типами кондуктов», представленную в диссертационный совет Д208.063.01 при ФГБУ «Новосибирский научно-исследовательский институт патологии кровообращения имени академика Е.Н. Мешалкина» Минздрава России на соискание ученой степени кандидата медицинских наук

по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия

Оценка актуальности темы диссертации

Аутотрансплантация клапана и ствола легочной артерии в аортальную позицию (процедура Росса), является одним из способов хирургического лечения патологии аортального клапана. Операция практически не имеет аналогов по характеру непосредственных и отдаленных результатов, обеспечивая наиболее физиологическую коррекцию аортального порока сердца, что, несомненно, является одним из ключевых моментов в данном вопросе. Согласно ряду исследований, выполнение процедуры Росса позволяет снизить риск тромбоэмболических и геморрагических осложнений, обеспечить прекрасный гемодинамический эффект, сократить послеоперационную летальность и улучшить качество жизни пациентов. При этом вопросы реконструкции пути оттока из правого желудочка остаются дискутабельными. У взрослых пациентов единственным способом восстановления целостности выводного отдела правого желудочка является имплантация клапаносодержащего кондукта. В настоящее время «золотым стандартом» являются легочные аллографты, однако их применение весьма ограничено, что обусловлено особенностями юридической и материально-технической базы. Учитывая имеющиеся трудности, приходится искать альтернативу среди доступных клапаносодержащих кондуктов. Предложенные различные виды ксенографтов не обладают всеми положительными свойствами легочных аллографтов. В отдаленном периоде многие из них отличаются повышенным уровнем дисфункций.

Несмотря на актуальность обозначенной проблемы, в литературе имеются противоречивые сведения о преимуществе тех или иных клапаносодержащих кондуктов для реконструкции пути оттока из правого желудочка у взрослых. В этой связи проблема выбора кондукта остается до сих пор нерешенной. Поиск альтернативного кондукта, способного длительное время сохранять приемлемые показатели трансклапанной гемодинамики определяет основную цель данной работы.

Заявленная тема диссертационного исследования обладает актуальностью и предполагает всесторонний анализ непосредственных и отдаленных результатов реконструкции пути оттока из правого желудочка при процедуре Росса у взрослых пациентов.

Оценка убедительности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций

В ходе исследования был набран клинический материал достаточный для решения поставленных задач. В работе были получены достоверные результаты, используя современные методы обследования и статистических расчетов. Несмотря на ретроспективный дизайн исследования, сравниваемые группы были сопоставимы, благодаря проведенному распределению с помощью метода «Propensity-Score Matching».

Научные положения обоснованы и соответствуют данным мирового опыта в области реконструкции пути оттока из правого желудочка.

Следует отметить высокий процент пациентов обследованных в отдаленном периоде (более 93%), что свидетельствует о высокой достоверности статистических расчетов.

Выводы сформулированы достаточно корректно и полностью соответствуют поставленным задачам.

Оценка новизны полученных научных результатов

Представленная диссертация освещает актуальные вопросы выбора кондукита для реконструкции пути оттока из правого желудочка у взрослых пациентов. Впервые проведена сравнительная оценка различных клапаносодержащих кондуктов при процедуре Росса у взрослых с тщательным анализом непосредственных и отдаленных результатов. Выявлены предикторы развития дисфункций кондуктов в исследуемой когорте пациентов. Полученные в ходе исследования результаты обладают неоспоримой новизной и могут быть рекомендованы для внедрения в клиническую практику кардиохирургических стационаров.

Содержание работы, ее научная и практическая ценность

Диссертация написана в традиционном стиле. Состоит из введения, литературного обзора, трех глав собственного материала, обсуждения полученных результатов, выводов и практических рекомендаций. Диссертационная работа изложена на 127 страницах машинописного текста, содержит 152 источника литературы, треть из которых представлена отечественными изданиями и две трети зарубежными. Стоит отметить, что почти половина приведенных в списке источников опубликованы в течение последних 10 лет. В работе содержится 32 таблицы и 24 рисунка.

Во «Введении» логично и на высоком уровне изложена актуальность выбранной темы, сформулирована цель исследования и конкретизированы задачи. Четко определена научная новизна и практическая значимость представленной диссертационной работы.

В главе I (обзор литературы) представлено состояние исследуемого вопроса в историческом аспекте с анализом клинических результатов по данным литературы. Здесь же приведено подробное описание различных клапаносодержащих кондуктов используемых при реконструкции пути оттока из правого желудочка. Обзор написан хорошим литературным языком и легко читается.

В главе II (материал и методы) автор подробно описывает методы исследования и статистической обработки материала, позволяющие оценить достоверность представленного исследования, степень значимости которых не вызывает сомнений. Проводится анализ сопоставимости когорты пациентов с подробным описанием клинико-демографической характеристики. Использование новой методики статистического подхода «propensity score-matching» повышает достоверность исследования и исключает ряд несопоставимых факторов клинического состояния и особенностей операции.

Глава III (хирургические технологии и непосредственные результаты) содержит качественное описание техники реконструкции пути оттока из правого желудочка. Подчеркивается наличие симультанных вмешательств, которые составили 32% от общего количества операций. В данной главе проводится подробный анализ влияния имплантированных кондуитов на раннее послеоперационное клинико-функциональное состояние.

В главе IV (анализ отдаленного периода) приводятся данные о динамике состояния кондуитов в отдаленном периоде. Стоит отметить проведение тщательного анализа предикторов дисфункций клапаносодержащих кондуитов и отдаленной летальности. Исходя из полученных автором результатов, следует, что ксеноперикардиальный конduit «Пилон» является альтернативой легочному аллографту, демонстрируя свободу от дисфункций в течение 5 лет - 97,8% ($p=0,082$). Также в ходе изучения полученных результатов установлено, что уровень отдаленной летальности не зависит от типа имплантированного кондуита. Материал данной главы разделен на временные этапы и содержит дополнения в виде клинических случаев. Это, безусловно, способствует восприятию информации и украшает работу.

В конце каждой главы имеется авторское резюме, кратко характеризующее основные результаты.

Обсуждение построено классическим образом и включает сравнительный анализ собственных результатов с данными подобных исследований, имеющихся в литературе.

В заключении представлены выводы, логично проистекающие и точно соответствующие поставленным задачам. Практические рекомендации изложены достаточно четко и могут быть внедрены в работу кардиохирургических центров. Основные положения диссертации внедрены в практику ФГБУ «ННИИПК имени академика Е.Н. Мешалкина» Министерства здравоохранения Российской Федерации и могут быть рекомендованы другим учреждениям здравоохранения, работающим в сфере сердечно-сосудистой хирургии.

Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации. Основные положения, выводы и практические рекомендации достаточно освещены в рецензируемых отечественных изданиях.

Замечания

Стоит отметить доступный стиль написания диссертационной работы, четкость изложения материала, иллюстрации и наличие клинических случаев, облегчающих восприятие представленных результатов.

Принципиальных замечаний к работе нет.

Заключение

Учитывая вышеизложенное, диссертационная работа Кулумбегова Олега Иналовича «Реконструкция пути оттока из правого желудочка при процедуре Росса у взрослых пациентов различными типами кондуктов», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук 14.01.26 – «сердечно-сосудистая хирургия» является самостоятельным законченным научным трудом, имеющим актуальное содержание и логичные выводы. Работа единолично написана автором, что свидетельствует о его личном вкладе в медицинскую науку. В исследовании содержится решение

важной научно-практической задачи, связанной с выбором кондукта для реконструкции пути оттока из правого желудочка при процедуре Росса у взрослых пациентов.

Диссертационная работа соответствует требованиям «Положения о порядке присуждения ученых степеней», а ее автор достоин присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно – сосудистая хирургия.

Официальный оппонент,
Заведующий отделением
неотложной хирургии
приобретенных пороков сердца
ФГБУ «НЦССХ имени А.Н. Бакулева»
д.м.н., профессор

Р.М. Муратов

Подпись доктора медицинских наук, профессора Р.М.Муратова заверяю:

Ученый секретарь

ФГБУ «НЦССХ имени А.Н. Бакулева»

Доктор медицинских наук



Н.О.Сокольская