

## Отзыв официального оппонента на диссертацию

Кулумбегова Олега Иналовича

«Реконструкция пути оттока из правого желудочка при процедуре Росса у взрослых пациентов различными типами кондуитов», 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

Хирургическое лечение пороков аортального клапана представляет собой актуальную проблему современной сердечно-сосудистой хирургии. Успехи, достигнутые в лечении пациентов данной категории, не умаляют сложности, которые возникают при выборе метода хирургического вмешательства. В настоящее время, при патологии аортального клапана «золотым стандартом» считается протезирование с использованием различных искусственных клапанов сердца, а при сочетании с поражением восходящей аорты применяются техники одновременного замещения аортального клапана и корня аорты, используя различные хирургические методики. Существенными недостатками подобных процедур является необходимость в пожизненном приеме антикоагулянтов. В случаях применения биологических протезов у оперированных пациентов сокращается период свободы от повторных открытых вмешательств. С учетом этого, хорошей альтернативой может выступать процедура Росса. Концепция операции обеспечивает прекрасный гемодинамический эффект, позволяет снизить риск осложнений связанных с антикоагулянтной терапией, улучшить результаты отдаленного периода и, тем самым, повысить качество жизни пациентов. Технология операции подразумевает реконструкцию выводного тракта правого желудочка при имплантации легочного аутографта в аортальную позицию. В данном вопросе большинство авторов

придерживаются мнения о неоспоримом преимуществе легочных аллографтов над всеми другими типами клапаносодержащих кондуитов. К настоящему времени существует множество исследований, направленных на оценку отдельных типов кондуитов, но проблема, по-прежнему, далека от решения. Кроме того, ограниченное использование аллотканых кондуитов делает проблему выбора альтернативного графта более дискуссионной. Таким образом, исследование направленное на решение вопроса о выборе легочного клапаносодержащего кондуита у данной категории пациентов является актуальной задачей. Данная диссертационная работа посвящена этой проблеме.

### **Оценка убедительности научных положений, выводов и рекомендаций**

Цель и задачи, обозначенные в диссертационной работе, полностью соответствуют теме исследования. Работа выполнена на высоком методическом уровне с использованием достаточного клинического материала. Для получения аргументированных и достоверных результатов хирургического лечения были использованы высокоинформативные и современные методы обследования. При оценке результатов применялись современные методики обследования пациентов и статистического анализа. Выводы полностью соответствуют поставленным в работе задачам, а практические рекомендации закономерно вытекают из анализа полученных автором результатов исследования. Все вышесказанное свидетельствует о высокой достоверности и обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. По материалам диссертации опубликовано 5 научных работ в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК.

### **Оценка достоверности полученных научных результатов**

Представленная диссертационная работа является ретроспективным анализом результатов применения различных типов легочных клапаносодержащих кондуитов используемых для реконструкции пути оттока из правого желудочка при процедуре Росса у взрослых. Отсутствие рандомизации в данном исследовании не снижает достоверности результатов, поскольку для получения сопоставимости исследуемых групп пациентов, была применена методика «propensity score matching». Также стоит отметить, большой процент обследованных в послеоперационном периоде пациентов (более 93%). Таким образом, дизайн исследования, применение современных методов обследования и статистического анализа определяют достоверность полученных научных результатов.

### **Оценка новизны полученных научных результатов**

Настоящая диссертация освещает важные вопросы хирургического лечения у пациентов с пороками аортального клапана. Впервые дана обобщающая характеристика гемодинамического состояния кондуитов применяемых при процедуре Росса у взрослых пациентов, на разных этапах послеоперационного периода. Выявлен альтернативный легочный клапаносодержащий графт, близкий по основным гемодинамическим характеристикам к легочному аллогraftу. Определены предикторы дисфункций кондуитов в отдаленном периоде. Полученные результаты работы, безусловно, обладают новизной в отношении подходов к выбору легочного кондуита для реконструкции пути оттока из правого желудочка и прогноза их функционирования.

### **Содержание работы, ее научная и практическая ценность**

Диссертация написана в традиционном стиле и состоит из введения, обзора литературы, 4 глав собственного материала, заключения, выводов,

практических рекомендаций и списка литературы. Диссертация изложена на 129 листах машинописного текста. Работа хорошо иллюстрирована, содержит 32 таблицы и 24 рисунка. Список литературы содержит перечень из 152 ссылок на работы, в том числе 50 отечественных и 102 зарубежных авторов. Содержание работы полностью соответствует указанной специальности сердечно-сосудистая хирургия.

Во введении достаточно полно обоснована актуальность работы, обозначены цель и задачи исследования, представлена научная новизна, практическая значимость работы и положения, выносимые на защиту.

В обзоре литературы дана справка о появлении и развитии концепции реконструкции пути оттока из правого желудочка, приведены основные виды используемых легочных кондуитов, обозначены этапы освоения процедуры Росса в клинике академика Е.Н. Мешалкина.

Во второй главе представлена характеристика пациентов, дизайн и методы исследования.

В главах, описывающих результаты исследования, автором была проведена всесторонняя сравнительная оценка непосредственных и отдаленных результатов реконструкции пути оттока из правого желудочка при процедуре Росса у взрослых пациентов, а именно даны гемодинамические характеристики различным типам легочных кондуитов, проведен анализ различных факторов влияющих на течение послеоперационного периода, определены предикторы дисфункций. Главы снабжены показательными клиническими примерами.

В обсуждении проводится сравнительный анализ результатов, полученных автором диссертации, и данных других исследователей.

В заключении представлены выводы, обобщающие полученные результаты исследования и точно соответствующие поставленным задачам. Практические рекомендации конкретизированы.

Основные положения диссертации внедрены в повседневную практику ФГБУ «Новосибирский научно-исследовательский институт патологии и

кровообращения им. академика Е.Н. Мешалкина» Министерства здравоохранения Российской Федерации и могут быть рекомендованы для внедрения в практическую деятельность других центров занимающихся проблемами сердечно-сосудистой хирургии.

Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации, а основные положения работы в достаточной степени освещены в рецензируемых отечественных изданиях.

### **Замечания**

1. При распространении аневризмы на дистальную часть восходящей аорты у ряда пациентов была выполнена редукционная пластика этого участка аорты, а у некоторых больных данный сегмент аорты был протезирован синтетическим протезом, который затем был анастомозирован с легочным аутографтом. Важно указать какая техника является предпочтительной и критерии выбора той или иной технологии. Повлияло ли различное завершение реконструкции восходящей аорты на непосредственные и отдаленные результаты. Возможно, подобный подход противоречит принципам радикальности при операциях на аорте, а незамещенная, ослабленная стенка аорты, является фактором риска прогрессирования аневризмы на этом уровне с рисками диссекции аорты в отдаленном периоде.
2. При анализе непосредственных результатов хирургического лечения обращает на себя внимание тот факт, что кровотечение явилось причиной смерти у 4 пациентов. При этом указано, что, в основном источником кровотечения являлась скальпированная часть выводного отдела правого желудочка. Не совсем ясно, насколько типично такое осложнение для обсуждаемой хирургической технологии и был ли фатальным темп кровотечения после операции? Вероятней всего, автор некорректно указал причину смерти данных пациентов, поскольку в хирургическом стационаре в большинстве случаев удастся выполнить

ревизию раны и остановить кровотечение, за исключением редких случаев. Таким образом, если пациенты умерли от последствий состоявшегося кровотечения, а не от самого кровотечения, целесообразно это указать в структуре осложнений и смертности.

Указанные замечания имеют дискуссионный характер и не влияют на положительную оценку работы в целом.

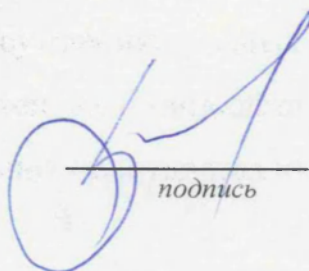
### Заключение

Диссертационная работа Кулумбегова Олега Иналовича «Реконструкция пути оттока из правого желудочка при процедуре Росса у взрослых пациентов различными типами кондуитов», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук 14.01.26– сердечно-сосудистая хирургия является самостоятельным законченным научно-квалификационным трудом, в которой содержится решение важной научно-практической задачи. Диссертационная работа соответствует требованиям «Положения о порядке присуждения ученых степеней», а ее автор заслуживает присуждения степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно – сосудистая хирургия.

### Официальный оппонент

ведущий научный сотрудник  
отделения сердечно-сосудистой  
хирургии Научно-  
исследовательского института  
кардиологии  
Доктор медицинских наук

Место работы:  
Федеральное государственное  
бюджетное научное учреждение



подпись

Козлов Борис  
Николаевич

«Томский национальный  
исследовательский медицинский  
центр Российской академии  
наук» (Томский НИМЦ)

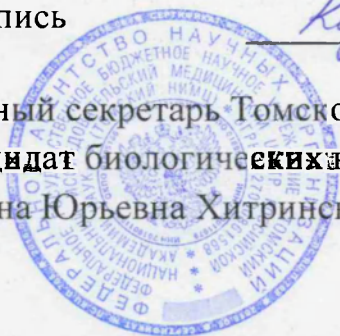
Кооперативный пер., д. 5, Томск,  
634009, тел./ факс (3822) 51-10-  
39/ 51-40-97, e-mail:  
center@tnimc.ru, cardio@cardio-  
tomsk.ru

Подпись

Корова В.Н.

заверяю.

Ученый секретарь Томского НИМЦ  
кандидат биологических наук  
Ирина Юрьевна Хитринская



Сит

подпись

06.09.2016

дата