

Отзыв официального оппонента на диссертацию

Кулумбесгова 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

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 аллотрансплантаций над всеми другими типами клапаносодержащих кондуктов. К настоящему времени существует множество исследований, направленных на оценку отдельных типов кондуктов, но проблема, по-прежнему, далека от решения. Кроме того, ограниченное использование аллотрансплантируемых кондуктов делает проблему выбора альтернативного гraftа более дискуссионной. Таким образом, исследование направленное на решение вопроса о выборе легочного клапаносодержащего кондукта 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 высоконформативные 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 кондуктов 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 кондуктов применяемых при процедуре Росса у взрослых пациентов, на разных этапах послеоперационного периода. Выявлен альтернативный легочный клапаносодержащий гraft, близкий по основным гемодинамическим характеристикам к легочному аллографту. Определены предикторы дисфункций кондуктов в отдаленном периоде. Полученные результаты работы, безусловно, обладают новизной в отношении подходов к выбору легочного кондукта 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 кондуктов, 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 кондуктов, 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 удается 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 Кулумбекова 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 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)

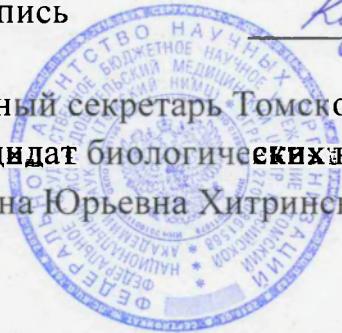
Кооперативный пер., д. 5, Томск,
634009, тел./ факс (3822) 51-10-
39/ 51-40-97, e-mail:
center@tnimc.ru, cardio@cardio-tomsk.ru

Подпись

Корсова Е.Н.

заверяю.

Ученый секретарь Томского НИМЦ
кандидат биологических наук
Ирина Юрьевна Хитринская



Clint

подпись

06.09.2016

dama