



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России)
ул. Репина, 3, г. Екатеринбург, 620028
Тел. (343) 371-34-90; факс 371-64-00
E-mail: usma@usma.ru
ИНН/КПП 6658017389/665801001

№ _____
на № _____ от _____

УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ВО «Уральский
государственный медицинский
университет» Минздрава России,
член - корр. РАН, д. м. н., профессор

20.02.2017 г.



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

на диссертационную работу Тулеутаева Рустама Мухтаровича «Реконструктивные вмешательства при пролапсе задней створки митрального клапана у больных с мезенхимальной дисплазией», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно – сосудистая хирургия в диссертационный совет Д 2098.063.01 при ФГБУ «Сибирский федеральный биомедицинский исследовательский центр имени академика Е.Н. Мешалкина» Минздрава России.

Актуальность темы выполненной работы, и её связь с соответствующими отраслями науки и практической деятельности

В последние годы мировая кардиохирургия демонстрирует накопление опыта и смещение выбора хирургической тактики в сторону реконструктивных вмешательств при патологии клапанов, особенно это касается митральной недостаточности, связанной с дисплазией соединительной ткани. В современной кардиохирургии вопрос реконструкции митрального клапана при дегенеративной патологии является актуальным прежде всего для достижения оптимальных результатов оперативных вмешательств.

Методики реконструктивных операций продолжают изменяться, но на сегодняшний день в связи с их совершенствованием, остается немало нерешенных проблем предложенных реконструкций клапанов сердца. Нет доказательных решений, которые бы убедительно аргументировали показания в сторону выполнения того или иного вида реконструкции митрального клапана при мезенхимальной дисплазии. Нуждаются в уточнении показания к реконструкции митрального клапана у больных с различными видами дегенеративной патологии его.

Трудную и малоизученную задачу представляют особенности выбора и технического выполнения реконструктивных вмешательств на митральном клапане при соединительнотканной дисплазии его, поскольку отсутствуют данные по сравнительной оценке функциональных и клинических исходов после различных вариантов реконструкции у пациентов с митральной недостаточностью, возникшей в результате дисплазии соединительной ткани, без учёта которых трудно сформировать единое мнение о показаниях к использованию того или вида реконструктивного вмешательства на клапане.

Кроме того, отсутствуют четкие данные в отношении безопасности использования различных типов реконструктивных клапанных операций. Требуются клинические исследования, позволяющие переосмыслить механизмы ремоделирования сердца на этапе ближайшего и в различные периоды отдаленного послеоперационного периода у этого контингента больных.

Необходимы исследования, позволяющие определить предикторы прогрессирования митральной недостаточности в отдаленном послеоперационном периоде, и на основе полученных результатов совершенствовать выбор метода коррекции клапана.

Решению этих сложных задач посвящена диссертация Тулеутаева Рустама Мухтаровича, поэтому она является по настоящему актуальной и имеет не только научное, но прежде всего важное практическое значение для кардиохирургии. Несомненная актуальность рецензируемой работы состоит в ее своевременности и необходимости, непосредственном вкладе в практическую кардиохирургию, ибо она позволяет расширить возможности обоснованной практической хирургической помощи больным с пролапсом задней створки митрального клапана, обусловленного мезенхимальной дисплазией, составляющих значительный процент оперирующихся пациентов.

Очень важно, что работа выполнена врачом в одном из ведущих центров сердечно – сосудистой хирургии России, и в ней тесно переплелись интересы результатов, полученных диссертантом, как для кардиохирургов, так и кардиологов и врачей, занимающихся ультразвуковой диагностикой сердца.

Проникнувшись пониманием актуальности и важности решения вопросов тактических и технических подходов при хирургическом лечении больных с пролапсом задней створки дегенеративного митрального клапана, автор чётко сформулировал цель и задачи диссертационной работы. Целью реконструкции митрального клапана явилось сохранение анатомии и физиологической роли задней створки путем пластических операций, основанных на использовании неоход из нитей ePTFE или резекционной методики.

Важной чертой работы является чёткость и логичность построения схемы научного поиска, последовательность и объективность анализа результатов наблюдений и исследований, но главное - её отчётливая практическая направленность, так как она позволит улучшить не только результаты, но и повысить эффективность лечения тяжелого контингента больных.

Содержание диссертационной работы Тулеутаева Рустама Мухтаровича «Реконструктивные вмешательства при пролапсе задней створки митрального клапана у больных с мезенхимальной дисплазией» соответствует указанной на титульном листе специальности: 14.01.26 - сердечно – сосудистая хирургия.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Новые научные знания о предмете исследования, полученные соискателем, их суть

Касаясь научной новизны исследования, следует отметить, что работа имеет как абсолютную научную новизну (новое знание), так и элементы новизны, уточняющие и дополняющие научную информацию, полученную другими авторами.

Диссертантом показана возможность 100 % выполнения клапансохраняющей операции при пролапсе задней створки митрального клапана вследствие мезенхимальной дисплазии.

Автором впервые получены новые научные знания, оценивающие свободу от возвратной митральной регургитации ≥ 2 степени в ближайшем и отдаленном послеоперационном периоде при применении техники протезирования хорд (83,4%) и техники резекции створок митрального клапана (87,5%), убедительно представлены преимущества и недостатки обоих методов при пролапсе задней створки мезенхимальной природы.

Впервые выявлена роль длины коаптации створок митрального клапана, как параметра определяющего прочность пластической коррекции у пациентов с мезенхимальной дисплазией и пролапсом задней створки. Соискателем предложены дополнительные критерии оценки эффективности реконструктивной операции и установлено, что при применении метода протезирования хорд происходит увеличение длины коаптации на 1 мм, что снижает риск возвратной митральной регургитации на 51%

Выявлены факторы риска возвратной митральной регургитации после реконструкции митрального клапана.

Оценивая динамику анатомо-функционального состояния сердца в отдаленном послеоперационном периоде после реконструкции митрального клапана диссертант получил новые сведения о значимой динамике обратного ремоделирования левых отделов сердца по сравнению с дооперационными данными.

Автор представил доказательное исследование, свидетельствующее, что реконструкция митрального клапана при пролапсе задней створки методами резекционной техники и техники без резекции створки клапана являются надежными и выполнимыми с хорошими ранними и отдаленными результатами.

Значимость полученных автором диссертации результатов для медицинской науки и медицинской практики

В результате проведенного научно-клинического исследования функционального и механического ремоделирования левого желудочка автор доказал, что у пациентов с мезенхимальной дисплазией и пролапсом задней створки митрального клапана реконструкция митрального клапана методами резекционной техники и техники без резекции створки клапана являются безопасными, эффективно ликвидируют митральную регургитацию, улучшая параметры продольной механики и систолической функции левого желудочка. Об этом же свидетельствует низкий процент осложнений, отсутствие летальности и 100% выживаемость больных в отдаленном периоде – 97,8%.

Автором обоснованы и рекомендованы к практическому использованию при исследуемой патологии варианты реконструкции митрального клапана при пролапсе задней створки. Высокая степень значимости полученных автором диссертации результатов для медицинской науки и медицинской практики заключается в полученных сравнительных данных об эффективности и безопасности относительно новых для российской кардиохирургии пластических операций при мезенхимальной дисплазии митрального клапана и пролапсе задней створки, и установлении факторов риска возвратной митральной регургитации после реконструкции.

Соискателем показано, что применение методики протезирования хорд митрального клапана статистически достоверно связано с увеличением риска развития возвратной митральной регургитации в любой момент времени после операции в среднем в 5 раз по

сравнению с резекционной техникой. Таким образом, практическая значимость работы, основанной на достаточном клиническом материале, не вызывает сомнения.

Рекомендации ведущей организации по использованию результатов и выводов диссертации

Основные положения и результаты диссертационной работы Тулеутаева Рустама Мухтаровича следует внедрить в практику работы кардиохирургических учреждений, отделений функциональной диагностики, кардиологии, с целью оптимизации хирургического лечения больных с мезенхимальной дисплазией и пролапсом задней створки митрального клапана и митральной недостаточностью.

Теоретические и практические положения диссертации рекомендуются для использования в преподавательской деятельности по вопросам сердечно - сосудистой хирургии, а именно хирургического лечения больных с дисплазией митрального клапана путем включения в лекции, учебные пособия и методические рекомендации студентам, ординаторам, курсантам факультетов усовершенствования врачей. Материалы диссертационного исследования рекомендуются также для включения в монографии и руководства по реконструктивной клапанной хирургии.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и заключений.

Логичное изложение работы основано на правильно построенном дизайне исследования, соответствующего целям и задачам работы. Научные положения подкреплены доказательной базой. Правильное планирование, достаточный объём наблюдений (94 пациента), грамотное использование статистических методов обработки материала свидетельствуют об убедительности работы. Следует отметить большой личный вклад автора в выполнении диссертационного исследования.

Выводы и практические рекомендации соответствуют цели и задачам исследования и имеют не только прочную теоретическую базу, но и убедительно подтверждены большим фактическим материалом. От исследования литературы в первой главе и представления материалов и методов во второй главе, обеспечен обоснованный переход к анализу полученных данных в последующих главах. Каждая из глав диссертации неразрывно связана с последующими.

Материалы исследования достаточно полно представлены полнотекстовыми статьями в 6 рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК для публикации основных результатов диссертаций на соискание ученой степени кандидата и доктора наук.

Автореферат написан грамотным, научным языком, достаточно иллюстрирован и отражает все этапы проведенного исследования и содержание диссертации.

Существенных замечаний по актуальности диссертационного исследования, достоверности полученных научных результатов, убедительности обоснования научных положений, выводов и практических рекомендаций нет. Однако следовало бы остановиться на замечаниях и вопросах, не имеющих принципиального значения, но уточняющих некоторые положения диссертационного исследования

1. В автореферате неправильно указан шифр специальности, а также сокращенное название ведущей организации.
2. В обзоре литературы указано всего 9 отечественных авторов, в то время как имеется достаточное количество работ по хирургическому лечению, в том числе и реконструкции митрального клапана при соединительнотканной дисплазии.
3. Третий и четвертый вывод можно было бы объединить, поскольку они отражают особенности одной технологии - протезирования хорд.
4. Шестой вывод фактически повторяет первый и второй вывод в совокупности. Таким образом, число выводов соответствовало бы числу поставленных задач

5. В выводах не прозвучало выполнение четвертой задачи – не указаны конкретные предикторы развития митральной регургитации после резекционной техники и методики протезирования хорд.

Указанные замечания не являются принципиальными и не снижают степени высокой оценки диссертационной работы.

Заключение

Диссертационная работа Тулеутаева Рустама Мухтаровича «Реконструктивные вмешательства при пролапсе задней створки митрального клапана у больных с мезенхимальной дисплазией», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно – сосудистая хирургия, является законченной научно - квалификационной работой, выполненной на высоком методическом уровне, содержащая решение актуальной задачи, имеющей научно-практическое значение для сердечно - сосудистой хирургии и кардиологии. Работа направлена на улучшение результатов хирургического лечения больных с мезенхимальной дисплазией и пролапсом задней створки митрального клапана, что имеет существенное значение для практической кардиохирургии, кардиологии и медицинской науки.

Исследование характеризуется научной новизной, адекватностью использования исследуемых методов, обеспечивших объективность и достоверность полученных результатов.

По своей актуальности, методическому уровню, новизне, обоснованности научных положений, выводов и практической значимости, их представлению в рецензируемых изданиях, работа соответствует критериям, указанным в Положении о порядке присуждения ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г. в редакции постановления Правительства №335 от 21.04.2016 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно – сосудистая хирургия..

Отзыв заслушан, обсужден и одобрен на заседании кафедры сердечно – сосудистой хирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» (протокол № 77 от 28.12. 2016 г)

Зав. кафедрой сердечно – сосудистой хирургии
ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России, главный внештатный сердечно – сосудистый хирург Уральского федерального округа и Минздрава Свердловской области,
д. м. н., профессор

Подпись д. м. н., профессора Э. М. Идова заверяю:
Начальник управления кадров ФГБОУ ВО УГМУ
Минздрава России



Идова Эдуард Михайлович

Петренко Владимир Дмитриевич

Адрес: 620028, г. Екатеринбург, ул. Репина, 3. E-mail: usma@usma.ru
Телефон 8 (343) 214 – 86 - 52.

СВЕДЕНИЯ О ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

предоставившей отзыв на диссертацию Тулеутаева Рустама Мухтаровича «Реконструктивные вмешательства при пролапсе задней створки митрального клапана у больных с мезэнхимальной дисплазией» по специальности: 14.01.26 – сердечно - сосудистая хирургия

Полное наименование организации в соответствии с Уставом	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России
Сокращенное наименование организации в соответствии с Уставом	ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России
Место нахождения организации	г. Екатеринбург, ул. Репина, д.3
Почтовый адрес	620028
Телефон (при наличии)	8 (343) 214-86-52
Адрес электронной почты (при наличии)	idov@okb1.ru
Адрес официального сайта в сети «Интернет» (при наличии)	usma@usma.ru
Сведения о лице, утвердившем отзыв ведущей организации: Ф.И.О, ученая степень, ученое звание, должность	Кутепов Сергей Михайлович, д.м.н., член-корр. РАН, д.м.н., профессор, ректор ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России
Сведения о лице, составившем отзыв ведущей организации: Ф.И.О, ученая степень, ученое звание, должность	Идов Эдуард Михайлович, д.м.н., профессор, зав. кафедрой сердечно-сосудистой хирургии ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России, главный внештатный сердечно-сосудистый хирург Уральского федерального округа и Минздрава Свердловской области.
Список основных публикаций работников ведущей организации по теме диссертации в рецензируемых научных изданиях за последние пять лет (не более 15 публикаций), перечень согласно ГОСТ	прилагается

Ректор ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России,

д.м.н., член-корр. РАН, д.м.н., профессор

20.02.2017 г.



С.М.Кутепов

Список опубликованных научных работ ведущей организацией за последние 5 лет по теме диссертации Тулеутаева Рустема Мухтаровича «Реконструктивные вмешательства при пролапсе задней створки митрального клапана у больных с мезенхимальной дисплазией» по специальности 14.01.26 – сердечно – сосудистая хирургия, представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук

Э. М. Идов, В. А. Белов, П. С. Кальной Современное состояние проблемы реконструктивных операций на митральном клапане у пациентов с патологией соединительной ткани (обзор литературы) Кардиология и сердечно – сосудистая хирургия. - 2010. - №1. - С. 28-31.

Милованкин Д.А, Бодров, Д.А., Идов Э.М, Михайлов А.В. Многокомпонентные реконструктивные операции на митральном клапане, включающие протезирование хорд нитями из политетрафторэтилена. Бюллетень НЦ ССХ им. А.Н.Бакулева РАМН Сердечно-сосудистые заболевания, 2011. Том 12, №5, 57 -64.

Под ред. Идова Э. М. Реконструктивная хирургия митрального клапана. Монография. Екатеринбург.- 2012.- 380 с.

Под ред. Бокерия Л.А., Идова Э. М. Сердечно – сосудистая хирургия. Монография. Екатеринбург.- 2014. – 323 с.

Идов Э.М., Милованкин Д.А, Бодров, Д.А., Михайлов А.В. Результаты использования опорных колец «МедИнж» для аннулопластики митрального клапана у пациентов с различным характером и этиологией митрального порока Инновационные имплантаты в хирургии. НЦССХ им. А. Н. Бакулева РАМН, 2014, 110 – 111

Идов Э.М., Кальной П. С., Марченко С. П., Петрищев Ю. И. Топическая характеристика несостоятельности створок митрального клапана при дегенеративной патологии Актуальные вопросы современной медицины. Сборник научных трудов по итогам межвузовской ежегодной заочной научно – практической конференции с международным участием, Екатеринбург, 2014. С. 194 - 197

Идов Э.М., Хубулава Г. Г., Шихвердиев Н. Н., Марченко С. П., Кальной П. С., Бодров Д. А. Экспериментальное исследование механических свойств митрального клапана при дегенеративной патологии Клиническая и экспериментальная хирургия. – 2015. - № 2, с. 22 – 36.

Бодров Д.А., Милованкин Д.А., Михайлов А.В.Результаты лечения пролапса передней митральной створки при дегенеративном поражении митрального клапана Бюллетень НЦССХ им. А.Н. Бакулева РАМН «Сердечно – сосудистые заболевания». 2016.–т.17.- №3.– с. 108.

Чумарная Т.В., Алуева Ю.С., Кочмашева В.В., Михайлов С.П., Ревшвили А.Ш., Цывьян П.Б., Соловьева О.Э. Особенности функциональной геометрии левого желудочка при миокардиальных заболеваниях с различной степенью нарушения систолической функции. Бюллетень экспериментальной биологии и медицины. 2016. Т. 162. № 7. С. 37-41.