

Федеральное агентство научных организаций

Федеральное государственное
бюджетное научное учреждение
«Научно-исследовательский институт
комплексных проблем
сердечно-сосудистых заболеваний»
(НИИ КПССЗ)

Сосновый бульвар, д. 6, г. Кемерово, 650002
тел. 8 (3842) 643-308, факс 8 (3842) 643-410
e-mail: reception@kemcardio.ru

www.kemcardio.ru



«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ФГБНУ «Научно-
исследовательский институт
комплексных проблем сердечно-
сосудистых заболеваний»,
д.м.н., профессор О.Л. Барбараш

» август 2015

№ _____

На № _____

от _____

ОТЗЫВ

ведущей организации на диссертационную работу Несмачного Алексея Сергеевича «Хирургическое лечение ишемической болезни сердца с выраженной систолической дисфункцией левого желудочка на работающем сердце», представленной на соискание ученой степени кандидата 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 Несмачного Алексея Сергеевича посвящена одному из актуальных разделов сердечно-сосудистой хирургии – лечению ишемической болезни сердца (ИБС) при выраженной систолической дисфункции левого желудочка (ЛЖ), которую принято считать важнейшим фактором, в целом негативно влияющим на клинические результаты прямой реваскуляризации

миокарда, а также на госпитальную и послеоперационную летальности у пациентов с низкой фракцией выброса ЛЖ. Известно, что защита миокарда во многом обеспечивает эффективность кардиохирургических вмешательств у данной категории больных. Однако, несмотря на современные методы защиты миокарда, значительный прогресс в анестезиологическом обеспечении и хирургической технике, избежать послеоперационных осложнений, связанных с интраоперационной ишемией сердца не удастся до сих пор. Логически, идеальным решением указанной проблемы являются альтернативные технологии, такие как операции на работающем сердце без использования искусственного кровообращения (ИК) или на работающем сердце в условиях параллельного ИК. Ранее проведенные многочисленные исследования показали, что операции на работающем сердце без ИК являются вполне безопасными, демонстрируют хорошие непосредственные и краткосрочные результаты относительно традиционного коронарного шунтирования (КШ). Но существенным недостатком этого метода является ухудшение параметров гемодинамики во время манипуляций с сердцем при доступе к его боковой и задней поверхности, и, как следствие, вероятность экстренного подключения ИК, а подобная конверсия связана с плохим прогнозом и увеличивает риск госпитальной летальности. Поэтому в качестве альтернативы предложена техника КШ на работающем сердце в условиях ИК (для обеспечения механической поддержки системного кровообращения), но без использования различного рода кардиоплегий и окклюзии аорты. Такая технология реваскуляризации может принести определенные преимущества для пациентов ИБС высокого риска при выполнении операций КШ. При этом в литературе пока встречаются лишь отрывочные сведения о результатах подобных вмешательств, отсутствуют убедительные данные об их преимуществах и недостатках, подтвержденные объективными клиническими исследованиями.

В этой связи диссертационная работа Несмачного А.С. перспективна, вполне своевременна и отвечает существующим запросам сердечно-сосудистой хирургии, так как связана с поиском оптимального решения актуальной задачи – улучшить результаты открытой реваскуляризации миокарда у тяжелой группы больных с

выраженной систолической дисфункцией ЛЖ. В целом, она производит хорошее впечатление и хотя диссертация небольшая по объёму, но материал в ней изложен ясно, четко, конкретно и, в необходимой мере, обосновано. Единственное, что несколько выбивается из основной тематики настоящей научной работы (во всяком случае, в ней не раскрыта роль/клиническая эффективность применения) – это использование внутриаартериальной баллонной контрпульсации и левосимендана. В разделе «Обзор литературы» им посвящена целая подглава, хотя в поставленной цели и задачах диссертационного исследования упоминания об указанных способах гемодинамической поддержки отсутствуют.

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

Научная новизна выполненного исследования не вызывает сомнений. Это первое проспективное рандомизированное клиническое исследование (РКИ), где проводится объективное сравнение двух технологий выполнения КШ у пациентов с тяжелой формой ИБС и нарушенной функцией ЛЖ – на работающем сердце в условиях параллельного ИК, со стандартной техникой реваскуляризации миокарда в условиях кардиopleгии. В доступной литературе встречаются лишь указания на одну аналогичную работу, связанную с выживаемостью и улучшением функции ЛЖ у пациентов с низкой ФВ (*B. Erkut et al., 2013*). Однако это исследование является ретроспективным, и выбор операционного обеспечения в нём основывался исключительно на предпочтениях оперирующего хирурга, что, конечно, нивелирует объективность при анализе результатов. Другие, довольно немногочисленные научные работы, так или иначе связанные с подобной тематикой, вообще не имеют объективных подтверждений РКИ.

Наоборот, автором настоящей работы была предварительно выполнена слепая рандомизация (методом закрытых конвертов случайно выбрана технология КШ). В последующем, это позволило реально оценить в сравнительном аспекте ближайшие и отдаленные результаты хирургического лечения больных ИБС с низкой ФВ ЛЖ при реваскуляризации миокарда в условиях параллельного ИК на

работающем сердце и в условиях кардиоплегической остановки сердца. Статистически достоверно установлено, что КШ у больных ИБС с выраженной систолической дисфункцией ЛЖ целесообразно выполнять в условиях кардиоплегии. Данная технология демонстрирует лучшие госпитальные результаты и значимо улучшает выживаемость пациентов в отдаленные сроки после операции. Кроме этого, автор определил и статистически доказал, что факторами риска госпитальной летальности при хирургическом лечении ИБС, осложненной левожелудочковой дисфункцией при различных методах обеспечения хирургической реваскуляризации миокарда являются ФВ ЛЖ менее 25% и систолическое давление в легочной артерии выше 50мм.рт.ст.

Значимость полученных автором диссертации результатов для медицинской науки и медицинской практики

В результате проведенного научно-клинического исследования автор доказал практическую безопасность проведения КШ на работающем сердце в условиях параллельной превентивной гемодинамической поддержки (ИК) у пациентов с ФВ ЛЖ <35%, оценил клиническую эффективность данной технологии, проанализировал непосредственные и отдаленные результаты в зависимости от методики реваскуляризации. Им были выявлены факторы риска осложнений и летальности в разные сроки после хирургического лечения пациентов ИБС с левожелудочковой дисфункцией при различных методах обеспечения хирургической реваскуляризации миокарда. Полученные результаты подтверждаются применением современных исследовательских методик, оценкой полученных данных в соответствии с принятыми в России стандартами и критериями. Высокий уровень статистической обработки результатов выполненного научного исследования, с использованием современных принципов анализа информации, применение многофакторного анализ с помощью метода логистической регрессии свидетельствуют о достоверности полученных результатов. Все это позволило разработать и обосновать теоретические и практические положения, совокупность которых можно квалифицировать как новое

научное достижение, имеющее важное значение и вносящее должный вклад в практику сердечно-сосудистой хирургии.

Рекомендации ведущей организации по использованию результатов и выводов диссертации

Основные положения и результаты диссертационной работы А.С. Несмачного следует внедрить в работу профильных/кардиохирургических учреждений с целью оптимизации КШ у пациентов с выраженной систолической дисфункцией ЛЖ. Теоретические положения диссертации можно рекомендовать для использования в преподавательской деятельности по частным вопросам сердечно-сосудистой хирургии, а именно, в лечении осложненных форм ИБС, студентам медицинских вузов и курсантам факультетов усовершенствования врачей.

Заключение

Диссертационное исследование Несмачного А.С. «Хирургическое лечение ишемической болезни сердца с выраженной систолической дисфункцией левого желудочка на работающем сердце» (научный руководитель д.м.н., профессор Чернявский А.М.) является законченной научно-квалификационной работой, выполненной на высоком методическом уровне и содержащей решение актуальной задачи, имеющей научно-практическое значение для сердечно-сосудистой хирургии – улучшить результаты коронарного шунтирования у пациентов ИБС с выраженной систолической дисфункцией ЛЖ.

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

Отзыв заслушан и одобрен на заседании Проблемной комиссии
Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-
исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых
заболеваний» (протокол № 12 от 19 августа 2015 г).

Ведущий научный сотрудник
лаборатории реконструктивной хирургии
мультифокального атеросклероза
Федерального государственного
бюджетного научного учреждения
«Научно-исследовательский институт
комплексных проблем сердечно-сосудистых
заболеваний», д.м.н.



С.В.Иванов

Подпись д.м.н. Иванова С.В. удостоверяю



Учёный секретарь Федерального
государственного бюджетного научного
учреждения «Научно-исследовательский
институт комплексных проблем сердечно-
сосудистых заболеваний», к.м.н.



Я.В.Казачек

В диссертационный совет Д 208.063.01 при ФГБУ «Новосибирский научно-исследовательский институт патологии кровообращения имени академика Е.Н.Мешалкина»

(630055, Новосибирск, 55, ул. Речкуновская, 15) в аттестационное дело

Несмачного Алексея Сергеевича

СВЕДЕНИЯ О ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Полное и сокращенное наименование ведущей организации	Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний» (НИИ КПССЗ)
Местонахождение	650002, Кемерово, Сосновый бульвар, 6
Список основных публикаций работников ведущей организации по теме диссертации в рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет (не более 15 публикаций)	1. Барбараш, Л. С. Возможность использования модифицированной шкалы EUROCSORE для оценки годового прогноза коронарного шунтирования у пациентов с мультифокальным атеросклерозом / Л. С. Барбараш, К. С. Шафранская, С. В. Иванов и др. // Патология кровообращения и кардиохирургия. - 2010. - № 2. - С. 52-56. 2. Байракова, Ю.В. Факторы риска развития суправентрикулярных нарушений ритма в госпитальном периоде после коронарного шунтирования. / Ю.В. Байракова, Е.Д. Баздырев, О.Л. Барбараш, Л.С. Барбараш, С.В. Иванов и др. //Сибирский медицинский журнал (Томск). - 2011. - №5. - С. 44-47 3. Сумин, А. Н. Влияние сахарного диабета 2 типа и мультифокального атеросклероза на ближайшие исходы операции коронарного шунтирования / А. Н. Сумин, Н. А. Безденежных, А. В. Безденежных, С.В. Иванов, О. Л. Барбараш, Л. С. Барбараш // Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия. - 2011. - №2. - С.13-19. 4. Барбараш, Л.С. Послеоперационные неврологические нарушения первого типа у пациентов после коронарного шунтирования / Барбараш Л.С., Барбараш О.Л., Малышенко Е.С., Иванов С.В., Плотников Г.П., Моисеенков Г.В., Ларионов М.В. // Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия. - 2011. - № 5. - С. 14-17. 5. Сумин А.Н., Гайфулин Р.А., Иванов С.В. и др. Качество жизни у больных ИБС в различных возрастных группах: влияние наличия мультифокального атеросклероза // Успехи геронтологии. - 2012. - № 4. - С.668-674. 6. Сумин А.Н., Гайфулин Р.А., Иванов С.В. и др. Годовые результаты коронарного шунтирования пациентов старших возрастных групп // Российский кардиологический журнал. - 2013. - №1. - С. 58-64.

7. Сумин А.Н., Безденежных Н.А., Иванов С.В. и др. К вопросу о риске послеоперационных осложнений коронарного шунтирования у пациентов с сахарным диабетом 2 типа // Бюллетень НЦССХ. - 2012. - №5. - С.59-68.
8. Сумин А.Н., Гайфулин Р.А., Безденежных Н.А. и др. Факторы, влияющие на результаты операций коронарного шунтирования в пожилом и старческом возрасте // Кардиология. - 2013. - № 1. - С.56-64.
9. Тарасов Р.С., Ганюков В.И., Шушпанников П.А. и др. Исходы различных стратегий реваскуляризации у больных инфарктом миокарда с элевацией сегмента ST при многососудистом поражении в зависимости от тяжести стенозирования коронарного русла по шкале "SYNTAX" // Российский кардиологический журнал. - 2013. - № 2. - С. 31-37.
10. Качество жизни больных после коронарного шунтирования: влияние возраста и типа личности Д/ А.Н.Сумин, Р.А. Гайфулин, М.Г. Моськин., Е.В. Корок, А.В. Щеглова., О.И. Райх, С.В. Иванов., О.Л. Барбараш // Кардиология. - 2013. - № 9. - С.68-76.
11. Пути оптимизации результатов реваскуляризации у пациентов с мультифокальным атеросклерозом / Иванов С.В., Сумин А.Н., Казачек Я.В. и др. // Комплексные проблемы сердечно-сосудистых заболеваний. - 2013. - № 3. - С.26-35.
12. Иванов С.В. Результаты повторных операций коронарного шунтирования / Иванов С.В., Сотников А.В., Малышенко Е.С. и др. // Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия. - 2014. - № 3. Т 7 - С.4-11.
13. Мультифокальный атеросклероз у больных ишемической болезнью сердца: влияние на непосредственные результаты коронарного шунтирования / Безденежных А.В., Иванов С.В., Сумин А.Н., Барбараш О.Л., Барбараш Л.С. // Сердце. - 2014. - №1. - С.11-17.
14. Факторы, ассоциированные с госпитальной летальностью при коронарном шунтировании у пациентов с ИБС в сочетании с сахарным диабетом 2 типа / Сумин А.Н., Безденежных Н.А., Безденежных А.В., Иванов С.В., Белик Е.В., Барбараш О.Л. // Сахарный диабет. - 2014. - № 4. - С.25-34.

Фамилия	Имя	Иванов Сергей Васильевич, д.м.н., ведущий научный сотрудник лаборатории реконструктивной хирургии мультифокального атеросклероза Федерального государственного бюджетного
Отчество		
Ученая степень,		

ученое звание сотрудника составившего отзыв	научного учреждения «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний»
---	---

адрес ведущей организации

Индекс	650002
Субъект РФ /зарубежье	Кемеровская область
Город	Кемерово
Улица	Сосновый бульвар
Дом	6
Телефон	+ 7 (3842) 64 33 08
e-mail	reception@kemcardio.ru
Web-сайт	www.kemcardio.ru

Ведущая организация подтверждает, что соискатель не является ее сотрудником и не имеет научных работ по теме диссертации подготовленных на базе ведущей организации или в соавторстве с ее сотрудниками.

20.08.2015г.

Директор, проф., д.м.н.



О.Л.Барбараш