

«УТВЕРЖДАЮ»
Председатель Правления
АО «Национальный научный
центр хирургии имени А.Н.
Сызганова», д.м.н., профессор,
Академик ИАН РК

Б.Б. Баймаханов
«_____» _____ 2021 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической ценности диссертационной работы Одила Саидолима на тему: «Оптимизация выбора метода прямой реваскуляризации миокарда у больных ишемической болезнью сердца» представленной в специализированный диссертационный совет 6D.KOA-060 при ГУ «Республиканского научного центра сердечно-сосудистой хирургии» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26–Сердечно-сосудистая хирургия (6D110100 - Медицина)

Актуальность затрагиваемой проблемы научной работы.

Ишемическая болезнь сердца является основной причиной смертности и нетрудоспособности населения развитых стран, несмотря на постоянно расширяющийся арсенал средств и возможностей борьбы с данной патологией. Её доля среди всех причин смертности населения в Европе составляет более 20% и более 50% в РФ (ЕОК, 2008; ВОЗ, 2009). Не исключением также является Республика Таджикистан. Так смертность от ИБС составляет 194,4 на 100 тысяч населения отмечается тенденция к увеличению данной цифры.

Целью хирургического лечения ИБС является прямое увеличение коронарного кровотока, то есть реваскуляризация миокарда. И она достигается в основном двумя путями: Коронарным шунтированием и чрескожным эндоваскулярным вмешательством (ангиопластика и стентирование коронарных артерий.)

Современная хирургия ИБС возникла сравнительно недавно. Многочисленные исследования доказали, что операции прямой реваскуляризации миокарда увеличивают продолжительность и улучшают качество жизни больных, а также снижают риск развития инфаркта миокарда. Особенная необходимость проведения АКШ показано больным с диффузным поражением коронарных артерий в условиях искусственного кровообращения (ИК) [Бузиашвили Ю.И. и др., 2015, Сумин А.Н. и др., 2015]. Но в то же время такие поражения встречаются особенно у больных старческого возраста и с тяжелыми сопутствующими заболеваниями, что требует особенного подхода в хирургическом лечении, так как риск возникновения послеоперационной летальности у данной категории больных

достаточно высок (7,4-10,8%) [Абдурахмонов А.А. и др., 2019, Konstanty-Kalandyk J. et al. 2018, Songur M.C. et al. 2015].

Это обусловлено негативным влиянием ИК, пережатия аорты и глобальной ишемии миокарда, которая приводит к развитию церебральных, почечных и легочных осложнений. В связи с этим больным с низким фракцией выброса и тяжелыми коморбидными заболеваниями рекомендуют выполнение АКШ на работающем сердце [Абдурахмонов А.А. и др., 2019, Петросян К.В. и др., 2019, Абдуллаев Ф.З. и др., 2019, Лисютенко Н.С. и др., 2018, Белаш С.А. и др., 2016, Wu C.Y. et al. 2017, Konstanty-Kalandyk J. et al. 2018]. Однако применение данной техники ставит под сомнение возможность интраоперационной поддержки адекватного сердечного выброса, необходимое для реваскуляризации миокарда (РМ) без ИК. В связи с этим некоторые авторы рекомендуют проведение гибридной операции РМ на работающем сердце в условиях ИК. [Фоменко М.С. и др., 2018, Груздева О.В. и др., 2018, Абдуллаев Ф.З. и др., 2019, Pereg D. et al. 2014].

Анализ современной литературы свидетельствует о том, что, несмотря на широкое внедрение КШ на работающем сердце, существует ряд нерешенных вопросов. Сообщения, посвященные сравнительному анализу послеоперационных осложнений, немногочисленны и противоречивы, недостаточно изучены возможности КШ у лиц пожилого и старческого возрастов с коморбидным фоном, в том числе и в Республике Таджикистан. Все эти данные доказывают актуальность проведения сравнительного анализа эффективности различных методов КШ тяжелой категории больным, что позволит разработать дифференцированный подход в выборе оптимального метода прямой реваскуляризации миокарда у больных ИБС.

Решение вышеперечисленных вопросов выбора метода реваскуляризации миокарда больным ИБС старческого возраста и коморбидным фоном посвящена и диссертационная работа Одила Саидолим.

Сформулированные автором цели и задачи исследования являются адекватными современному состоянию проблемы, а методы дополнительной диагностики и разработанный комплекс подходов ведения больных ишемической болезнью сердца являются актуальными и их решение позволили улучшить результаты лечения данного контингента больных.

Новизна исследования и достоверность полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. В представленном автором исследовании проведена сравнительная оценка клинических наблюдений больных ишемической болезнью сердца. Результаты исследования показали, что непосредственные послеоперационные результаты при схожей исходной характеристике больных с тяжелым коморбидным фоном, по многим показателям были лучше после коронарного шунтирования без искусственного кровообращения, по сравнению с реваскуляризацией миокарда в условиях искусственного кровообращения.

Установлена целесообразность и высокая эффективность прямой реваскуляризации миокарда без применения искусственного кровообращения и остановки сердечной деятельности у пациентов с ишемической болезнью сердца с высоким операционным риском.

Проведенный сравнительный анализ периоперационных осложнений после КИШ в условиях ИК и на работающем сердце, позволил разработать критерии выбора к различным методам прямой реваскуляризации миокарда у пациентов с ИБС с высокими операционными риском.

Наличие достаточного клинического материала (208 пациентов), накопленного за 6 лет, придает особую ценность диссертационной работе. При этом оперативные вмешательства проводились на базе одного клинического подразделения, что, в свою очередь, еще больше повышает достоверность статистического анализа.

К очень важным достоинствам диссертационной работы стоит отнести изучение показателей оксидативного стресса, антиоксидантной защиты и факторов системной воспалительной реакции при коронарном шунтировании в условиях искусственного кровообращения и на работающем сердце. Определены показания, целесообразность и высокая эффективность прямой реваскуляризации миокарда без применения искусственного кровообращения и остановки сердечной деятельности у пациентов ишемической болезнью сердца с высоким операционным риском

внедренный и впервые выполненной в Республики Таджикистан гибридных операций, которые доказали свою высокую эффективность в лечении пациентов с многоэтажными окклюзионно-стенотическими поражениями артерий нижних конечностей.

С участием автора впервые в клинической практике Республики Таджикистан внедрён сравнительный анализ непосредственных результатов коронарного шунтирования в условиях искусственного кровообращений и на работающем сердце у больных ишемической болезнью сердца.

Оптимизированы подходы к выполнению прямой реваскуляризации миокарда у больных ИБС с тяжелыми сопутствующими заболеваниями и сниженной фракцией выброса левого желудочка, на основании оценки непосредственных результатов, анализа причин осложнений и летальных исходов

Степень обоснованности научных положений, основных научных результатов исследования и рекомендаций по их практическому применению. Научные положения, заключения и рекомендации по практическому использованию результатов диссертации обоснованы, аргументированы и достоверны. Работа выполнена на обширном фактическом материале с включением 208 пациентов. Статистические методы, используемые в исследовании, корректны и не оставляют сомнений в достоверности полученных результатов, а их применение позволили автору установить новые и значимые факты, имеющие ценное значение в

улучшения результатов диагностики и лечения пациентов с ишемической болезнью сердца.

Научные положения, выносимые на защиту, отражены в выводах и подтверждены результатами в полной мере. Практические рекомендации, сформулированных в диссертации, отражают содержание работы, аргументированы и вытекают из полученных данных.

Научно-практическая значимость работы. Значимость полученных автором результаты в практике позволяют значительно улучшить результаты реваскуляризирующих операций у пациентов с ишемической болезнью сердца с тяжелыми сопутствующими заболеваниями и сниженной фракцией выброса левого желудочка. сформулированы и обоснованы варианты выбора объема прямой реваскуляризации на основе показателей липопероксидации и антиоксидантной защиты, являющиеся маркерами негативного влияния ИК на общее состояние пациентов ИБС с высокими операционными риском. Также проведенное изучение причин полиорганной дисфункции на основе изучения показателей системной воспалительной реакции имеют большую теоретическую значимость.

Проведение аортокоронарного шунтирования на работающем сердце у больных с ИБС с высоким операционным риском значительно уменьшает травматичность и объем операции. Путем анализа результатов хирургических вмешательств и причин осложнений определены преимущества и недостатки коронарного шунтирования на работающем сердце и в условиях искусственного кровообращения.

Изучены характер изменения антиоксидантной защиты и системной воспалительной реакции организма при различных способах реваскуляризации миокарда и разработаны меры их коррекции.

Разработан дифференцированный подход к выполнению оптимального метода прямой реваскуляризации миокарда, что позволит улучшить результаты коронарного шунтирования больных со сниженной фракцией выброса левого желудочка и тяжелыми сопутствующими заболеваниями

Все вышеизложенное определяет несомненную практическую значимость диссертационного исследования. Результаты настоящего диссертационного исследования внедрены в клиническую практику отделений хирургии сердца и сосудов Республиканского научного центра сердечно-сосудистой хирургии Республики Таджикистан.

Объем и структура работы. Работа изложена в традиционном стиле, на 115 страницах компьютерного текста (TimesNewRoman шрифт 14, интервал 1,5) состоит из введения, обзора литературы, четырех глав собственных исследований, заключения, выводов и практических рекомендаций. Указатель литературы включает 189 работ, из них 134 на русском языке и 48 на иностранных языках. Текстовая часть дополнена 22 таблицами и 21 рисунками. Во введении автором на основании современных

литературных данных обоснована актуальность выбранной темы научного поиска, указана цель и обоснованы задачи исследования. Работа хорошо иллюстрирована, легко и с интересом читается.

Во **введении** автором на основании современных литературных данных обоснована актуальность выбранной темы научного поиска, указана цель и обоснованы задачи исследования.

В **обзоре литературы** на основании анализа литературных данных, в основном публикаций за период последних 8-10 лет, автор рассматривает вопросы распространенности ишемической болезни сердца, тактики хирургического лечения, методов реваскуляризации. В частности автором акцентируются внимания на факторы, определяющие тяжесть течения заболевания и прогноз эффективности хирургического лечения. При этом придается основное значение на контингент больных с тяжелыми сопутствующими заболеваниями и больных старческого возраста. По мнению многих авторов, одним из причин пери- и послеоперационных осложнений, в частности у больных с тяжелым коморбидным фоном, является негативное влияние искусственного кровообращения и пережатие аорты приводящие к развитию церебральных, почечных и легочных осложнений.

Анализируя современные литературные источники, автор четко выделил малоизученные аспекты проблемы сравнительного анализа послеоперационных осложнений и возможности коронарного шунтирования у лиц пожилого и старческого возрастов с коморбидным фоном, соответственно этим поставил задачи для их решения в своей диссертационной работе.

В главе **материал и методы исследования** приведены характеристика 208 больных ишемической болезнью сердца с тяжелыми сопутствующими заболеваниями. Всем пациентам для оценки тяжести состояния и степени операционного риска проведены высокоинформативные современные инструментальные методы диагностики, такие как, электрокардиография, , эхокардиография, ультразвуковое дуплексное сканирование сосудов, Велэргометрия коронарная ангиография.

В **третьей главе** глубоко анализированы планирование метода реваскуляризации на основании результатов неинвазивных и инвазивных методов исследования. Здесь подробно приведены степень информативности всех инструментальных методов исследования. Проведен тщательный анализ результатов хирургического лечения больных ишемической болезнью сердца с различными тяжелыми сопутствующими заболеваниями. Проанализированы преимущества коронарного шунтирования на работающем сердце путём сравнительного анализа с КШ с применением искусственного кровообращения.

Также в этой главе отдельно приводятся объем проведенных операций с учетом ангиографических находок. Подробно приводятся данные о каждом методе реваскуляризации, дополнительно иллюстрируя рисунками и клиническими примерами.

В четвертой главе анализируются результаты хирургического лечения проводится сравнительная оценка результатов прямой реваскуляризации миокарда у больных с ИБС.

Все больные распределены на 2 группы. Основную группу составили больные, которым коронарное шунтирование проведено на работающем сердце и в контрольную группу внесены больные оперированные с применением искусственного кровообращения. Как указывает автор среди 118 оперированных пациентов основной группы неосложненное послеоперационное течение имело место у 97 (82,2%); из числа 90 оперированных контрольной группы гладкое течение послеоперационного периода отмечено у 59 (65,6%) пациентов. В основной группе пациентов умерших было 5 (4,2%), а в группе контроля летальность составила 6,7% (6 пациентов) ($p>0,05$). В основной группе частота развития ОИМ оказалась меньшей 3 (2,5%), ОНМК 1 (0,8%), которые в контрольной группе составили 5 (5,7%) и 4 (4,6%) соответственно.

По данным автора в основной группе, по сравнению с группой, оперированной в условиях ИК, также отмечено снижение частоты развития таких осложнений, как сердечная недостаточность (4,2-5,7%) кровотечение (0,8%-2,3%), потребовавших рестернотомии (0,8-2,3%), медиастенит (1,7-5,7%), поверхностная инфекция (1,7-5,7%). Устранением негативных последствий ИК для легких можно объяснить меньшую частоту развития легочных осложнений (плеврит, пневмония) - 1,7% и 4,6% соответственно по группам.

В разделе «обсуждение полученных результатов» автор приводит короткую характеристику полученных данных в сравнительном аспекте с данными литературы. Акцентируется внимание на отличие и сходство полученных результатов с данными отечественных и зарубежных авторов.

Автором проделана достаточно трудоемкая работа, получены важные в теоретическом и практическом отношении результаты, которые грамотно проанализированы и изложены.

За этим разделом представлены основные научные результаты диссертации и рекомендации по практическому их использованию.

Соответствие диссертации специальностям и отрасли науки, по которым она представлена к защите. Диссертационная работа соискателя Одила Саидолима «Оптимизация выбора метода прямой реваскуляризации миокарда у больных ишемической болезнью сердца» представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по существу, цели задачам, выполненным исследованиям соответствует специальности - 14.01.26 – Сердечно-сосудистая хирургия (6D110100 - Медицина).

Подтверждение опубликования основных положений, результатов и выводов диссертации. Материалы диссертации достаточно полно отражены в 8 опубликованных научных работах, в том числе 3 статьи в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных Высшей

аттестационной комиссией при Президенте Республики Таджикистан. Опубликованные работы достаточно полно отражают сформулированные в диссертации основные положения, результаты, выводы и заключение.

Соответствие автореферата основным положениям диссертации. Автореферат оформлен в соответствии требованиям раздела 4 инструкции о порядке оформления автореферата, утвержденного решением президиума ВАК при Президенте Республики Таджикистан от 28 июня 2017 года №3/1. с необходимыми требованиями и полностью отражает содержание диссертационной работы Одила Саидолима.

Личный вклад соискателя в проведении исследования. Автором самостоятельно проведен сбор и анализ литературы, статистическая обработка клинического материала. Диссертант принимал непосредственное участие при проведении дополнительных методов исследования и коронарной ангиографии некоторым больным. Также автором были изучены непосредственные и отдаленные результаты хирургического лечения пациентов.

Замечания по диссертационной работе. Диссертационная работа лишена некоторых технических погрешностей, которые легко устранимы. Принципиальных замечаний по диссертационному исследованию нет.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Одила Саидолима «Оптимизация выбора метода прямой реваскуляризации миокарда у больных ишемической болезнью сердца» представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – Сердечно-сосудистая хирургия (6D110100 - Медицина) является самостоятельным, законченным квалификационным научно-исследовательским трудом, в котором решена актуальная задача по улучшению результатов хирургического лечения больных ишемической болезнью сердца путём оптимизации выбора метода прямой реваскуляризации миокарда, имеющий важное значение в сердечно-сосудистой хирургии.

По своей актуальности, научной новизне и объему исследований, теоретическому и практическому значению, сделанным выводам и практическим рекомендациям диссертационная работа отвечает всем требованиям «Типового положения о диссертационных советах» (Постановление Правительства Республики Таджикистан от 26 ноября 2016 г., №505) и «Порядка присвоения ученых степеней и присуждения ученых званий (доцента, профессора)» (Постановление Правительства Республики Таджикистан от 26 ноября 2016 г., №505) предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – Сердечно-сосудистая хирургия, а сам автор заслуживает присуждения ей ученой степени кандидата медицинских наук.

Отзыв обсуждён и утверждён на заседании Учёного совета АО
«Национальный научный центр хирургии имени А.Н. Сызганова»
Министерства здравоохранения Республики Казахстан 02.04.2021 г.,
протокол № 1

Председатель Ученого совета,
д.м.н., профессор, Академик НАН РК



Б.Б. Баймаханов

Эксперт оппонизирующей организации:
PhD, ГНС

А.К. Баимбетов

Секретарь Ученого совета:
к.б.н., ВНС

А.Т. Аубакирова

Подписи Председателя Ученого совета эксперта
ЗАВЕРЯЮ

Старший инспектор



И.С. Шункебаева