

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук Абдувохидова Боходиржона Улмасовича на диссертационную работу аспиранта ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан» Одила Саидолима на тему: «Оптимизация выбора метода прямой реваскуляризации миокарда у больных ишемической болезнью сердца», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – Сердечно-сосудистая хирургия (6D110100 - Медицина)

Актуальность темы диссертационного исследования

В настоящее время сердечно-сосудистые заболевания продолжают занимать лидирующую позицию в структуре причин заболеваемости, инвалидности и смертности населения по всему миру. Республика Таджикистан не является исключением, где в более половине случаев причиной летальных исходов населения является острое нарушение коронарного и мозгового кровообращения.

Ишемическая болезнь сердца, которая развивается вследствие поражения коронарных артерий в большинстве случаев требует инвазивного лечения – прямой реваскуляризации, эффективность которой подтверждена многочисленными исследованиями. На сегодняшний день аортокоронарное шунтирование (АКШ) выполняется как в условиях искусственного кровообращения (ИК), так и на работающем сердце. Стандартом открытой реваскуляризации у больных с многососудистым поражением на сегодняшний день является АКШ в условия ИК и фармакохолодовой кардиopleгии. Однако, остается довольно большое количество периперационных осложнений, связанных с использованием искусственного кровообращения, особенно в группах высокого риска, и обусловленных выраженным системным воспалительным ответом, гипоперфузией, микро- и макроэмболизацией из аппарата ИК и восходящего отдела аорты, определяющих развитие различных тяжелых органных осложнений (неврологические, почечные, дыхательные и другие). С целью исключения этих факторов в группах высокого риска применяются методы оперативного лечения без использования ИК, а также без вмешательства на восходящей аорте. Одним из этих методик является ОРСАВ (Off-Pump Coronary Artery Bypass). По данной методике на сегодняшний день проводится до 25% операций прямой реваскуляризации миокарда.

К сожалению, в зарубежной литературе имеется небольшое количество исследований по сравнению результатов двух способов реваскуляризации

миокарда по риску развития периферических и интраоперационных осложнений, госпитальной летальности, частоте повторных стенокардий, отдаленной выживаемости пациентов с коморбидным фоном. В связи с этим оптимизация тактики прямой реваскуляризации миокарда у пациентов с многососудистым поражением коронарных артерий и высоким операционным риском считается актуальной, чему и посвящена диссертационная работа Одила Саидолима.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и заключений, сформулированных в диссертации

Научные положения, заключения и рекомендации по практическому применению, представленные в диссертационной работе Одила Саидолима основаны на достаточном объеме клинического материала, количественном и качественном их анализе, использовании современных дополнительных лабораторных и инструментальных методов исследования, адекватной статистической их обработке, а также критическом анализе полученных данных в сравнительном аспекте с данными опубликованных отечественных и зарубежных исследований. Объем и материалы исследований являются репрезентативными и отвечают требованиям доказательности для подобных исследований. Все это, наряду с теоретическим обоснованием и объективностью автора при изложении концептуальных положений, позволяет считать полученные результаты достоверными, выводы и практические рекомендации, изложенные в диссертации, обоснованными.

Научная новизна диссертационного исследования

Диссертантом проведен сравнительный анализ непосредственных и отдаленных результатов коронарного шунтирования у больных с ишемической болезнью сердца проведенных в условиях искусственного кровообращения и на работающем сердце. На основании комплексной оценки тяжести состояния, биохимических показателей и факторов системной воспалительной реакции автором установлена целесообразность и доказана высокая эффективность прямой реваскуляризации миокарда без применения искусственного кровообращения и остановки сердечной деятельности у пациентов с ишемической болезнью сердца с высоким операционным риском. Автором на основании комплексной оценки непосредственных результатов вмешательств, анализа причин осложнений и летальных исходов оптимизирован подход к выполнению прямой реваскуляризации миокарда у больных с ишемической болезнью сердца

сосниженной фракцией выброса левого желудочка и осложненных коморбидными заболеваниями.

Теоретическая и практическая значимость работы

В диссертационной работе сформулированы и обоснованы варианты выбора объема прямой реваскуляризации на основе показателей системного воспаления, являющихся маркерами негативного влияния искусственного кровообращения на общее состояние пациентов имеющих высокий операционный риск, о чем свидетельствуют известные на сегодняшний день гипотезы о неблагоприятных исходах коронарного шунтирования.

С позиции практической значимости автором разработаны клинические, ангиографические и интраоперационные критерии выбора оптимального метода прямой реваскуляризации миокарда у пациентов с высоким операционным риском. Путем анализа результатов хирургических вмешательств и причин осложнений определены преимущества и недостатки коронарного шунтирования на работающем сердце и в условиях искусственного кровообращения. Изучен характер изменения антиоксидантной защиты и системной воспалительной реакции организма при различных способах реваскуляризации миокарда и разработаны меры их коррекции. Разработан дифференцированный подход к выбору метода прямой реваскуляризации миокарда, что позволил улучшить результаты КШ у больных со сниженной насосной функцией левого желудочка и тяжелыми сопутствующими заболеваниями.

Содержание диссертационной работы

Работа изложена на 118 страницах машинописного текста, и состоит из введения, литературного обзора, главы по описанию материала и методов исследования, двух глав, представляющих результаты собственных исследований, обсуждения полученных результатов, заключения и предложений по практическому их применению, библиографического списка цитируемой литературы и опубликованных научных трудов автора. Указатель литературы включает 182 работ, из них 134 на русском языке и 48 на иностранных языках. Текстовая часть дополнена 21 таблицами и 19 рисунками.

Во **введении** четко сформулированы актуальность, нерешенные проблемы, цели и задачи исследования, положения, выносимые на защиту, а также научная новизна и практические рекомендации. Поставленные цели и задачи вполне достижимы и исходят из намеченной цели.

В обзоре литературы, диссертантом выделены нерешенные вопросы, прямой реваскуляризации миокарда у больных с высоким периоперационным риском, требующих проведения научных исследований. Проведена сравнительная оценка непосредственных и отдаленных результатов шунтирующих операций коронарного русла по данным отечественных и зарубежных авторов. Разноречивые мнения авторов о преимуществах и недостатках двух способов коронарного шунтирования показывают нерешенность проблемы и согласно этим данным были определены цель и задачи исследования.

В главе **«Материал и методы исследования»** автор приводит подробную характеристику 208 пациентов с ишемической болезни сердца. Диссертантом в зависимости от примененного способа реваскуляризации миокарда все пациенты были разделены на 2 группы, которые по половозрастному составу, частоте сопутствующих заболеваний и тяжести состояния были сопоставимы. Основную группу составили 118 больных, которым прямая реваскуляризация миокарда выполнена без остановки сердечной деятельности. В контрольную группу были включены 90 пациентов, которым коронарное шунтирование выполнено в условиях искусственного кровообращения и фармакохолодовой кардиopleгии. Оценка тяжести состояния пациентов и степень периоперационного риска определены путем комплексного обследования пациентов с использованием электро- и эхокардиографии, коронарографии, спирометрии и ультразвуковым исследованием брахиоцефальных сосудов, органов брюшной полости, забрюшинного пространства и малого таза. Также диссертантом были изучены состояние системы гемостаза и степень системной воспалительной реакции.

Полученные в ходе исследования данные были подвергнуты статистической обработке, что позволило на высоком методологическом уровне получить достоверные данные.

Третья глава диссертационной работы посвящена хирургическому лечению пациентов с ишемической болезни сердца. В частности подробно освещены особенности анестезиологического обеспечения операций, выбора тактики лечения пациентов имеющих в анамнезе чрескожные коронарные вмешательства, а также очередность выполнения реваскуляризации головного мозга и сердца при сочетанных поражениях сосудов. Коронарное шунтирование в условиях искусственного кровообращения проведено 90 пациентам контрольной группы, которым на фоне остановленного сердца первоначально были наложены дистальные, а потом после отжатия аорты и восстановления адекватного сердечного выброса проксимальные

анастомозы. Согласно данным автора маммарокоронарный анастомоз был наложен в последнюю очередь.

118 пациентам с тяжелыми сопутствующими заболеваниями и низкой фракцией выброса прямая реваскуляризация миокарда выполнена в условиях «off-pump». Критериями выполнения данного вмешательства явились: стабильность гемодинамики во время основного этапа операции, отсутствие признаков ишемии и нарушения ритма сердца при пережатии коронарных сосудов, субэпикардальная локализация последних, а также отсутствие их кальциноза. По данным автора в 7 случаях во время операции по данным ЭКГ развились ишемические изменения в миокарде, из-за чего вмешательство была выполнено с применением интракоронарных шунтов. Вместе с тем, в 7,8% случаев из-за развития различных осложнений шунтирование коронарного русла было продолжено после подключения искусственного кровообращения и фармакоолодовой кардиopleгии. Также автором четко приводится обоснование к каждому способу прямой реваскуляризации миокарда, а также индекс реваскуляризации после двух методов коронарного шунтирования. Данная глава хорошо иллюстрирована клиническими примерами и интраоперационными рисунками.

Четвертая глава работы посвящена изучению и анализу ближайших, а также средне отдаленных результатов прямой реваскуляризации миокарда в обеих исследуемых группах. Согласно данным автора продолжительность КШ на работающем сердце была на 28,7% короче, чем КШ выполненная в условиях ИК. Также отмечалось различие в продолжительности ИВЛ и сроков нахождения в отделении реанимации, по объему отделяемого по дренажным трубкам в послеоперационном периоде в пользу пациентов основной группы.

Неосложненное послеоперационное течение имело место у 82,2% пациентов основной и 65,6% больных контрольной группы, летальные исходы наблюдались в 4,2% и 6,7% случаях соответственно.

В отдаленные сроки после КШ выживаемость пациентов в основной группе составила 98,7%, а в контрольной - 96,6%. Результаты операций в целом были близки к данным других авторов.

Обсуждение написано хорошо с обсуждением полученных результатов и содержит основные положения диссертации. Имеется достаточно ссылок на работы других авторов. Автором проделана достаточно трудоемкая работа, получены важные в теоретическом и практическом отношении результаты, которые грамотно проанализированы и изложены.

Основные научные результаты диссертации и рекомендации по практическому их использованию соответствуют поставленным задачам, вытекают из материалов работы.

Публикация результатов исследования

Результаты диссертационного исследования опубликованы в 8 научных работах, в том числе 3 статьях в изданиях, входящих в перечень рецензируемых научных журналов ВАК при Президенте Республики Таджикистан.

Соответствие диссертации специальностям и отрасли науки, по которым она представлена к защите

Диссертационная работа Одила Сидолимана тему: «Оптимизация выбора метода прямой реваскуляризации миокарда у больных с ишемической болезнью сердца», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по существу, цели и задачам, выполненным исследованиям соответствует специальностью 14.01.26 – Сердечно-сосудистая хирургия (6D110100 - Медицина).

Соответствие автореферата основным положениям диссертации

Автореферат диссертации Одила Саидолима оформлен в соответствии с требованиями раздела 4 инструкции о порядке оформления автореферата, утвержденного решением Президиума Высшей аттестационной комиссии при Президенте Республики Таджикистан от 28.06.2017 г., №3/1 и полностью отражает содержание диссертационной работы.

Замечания по диссертационной работе

Диссертационная работа не лишена некоторых отпечатков, стилистических и грамматических ошибок. Принципиальных замечаний нет.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Одила Саидолима «Оптимизация выбора метода прямой реваскуляризации миокарда у больных ишемической болезнью сердца», по специальности 14.01.26 – Сердечно-сосудистая хирургия, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-исследовательской работой, содержащей новое решение актуальной задачи - улучшение результатов хирургического лечения больных ишемической болезнью сердца путем

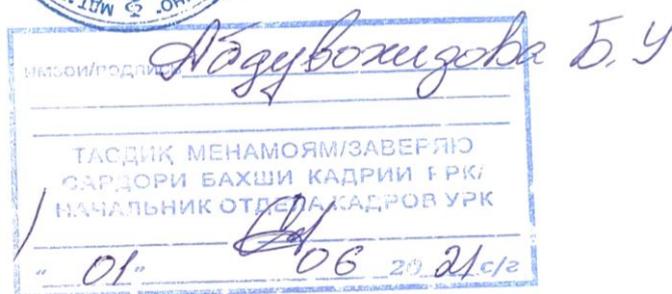
оптимизации выбора метода прямой реваскуляризации миокарда, имеющее огромное научно-практическое значение в кардиохирургии.

По своей актуальности, научной новизне и объему исследования, 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 ему ученой степени кандидата медицинских наук.

Официальный оппонент, д.м.н., профессор
кафедры хирургических болезней №2 ГОУ
ТГМУ им. Абуали ибни Сино



Абдувохидов Б.У.



Контактная информация:

Адрес: Республика Таджикистан, 734003, г. Душанбе, проспект Рудак, 139; кафедра хирургических болезней №2 ГОУ ТГМУ им. Абуалиибни Сино.

E-mail: abu1967@mail.ru

Тел.: +992915566087