

ОТЗЫВ

официального оппонента,

доктора медицинских наук (14.01.05 – «кардиология»)

Явелова Игоря Семеновича

о диссертации Цыренова Дамбы Дамдиновича на тему: «Кардиологические аспекты периоперационного ведения больных хронической тромбоэмболической легочной гипертензией при тромбэндартерэктомии из ветвей легочной артерии», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология.

Актуальность исследования. У части больных, перенесших тромбоэмболию легочных артерий, развивается хроническая тромбоэмболическая легочная гипертензия (ХТЭЛГ) – тяжелое инвалидизирующее заболевание с неблагоприятным прогнозом. Метод выбора в лечении тяжелых случаев ХТЭЛГ – тромбэндартерэктомия из ветвей легочной артерии (ТЭ). Решение об операбельности больных и оптимальном методе лечения (медикаментозное, баллонная ангиопластика ветвей легочной артерии или ТЭ) принимает междисциплинарный консилиум с обязательным участием кардиолога. При этом крайне важно информация и риске, сопряженном с выполнением ТЭ. Информация о подходах к стратификации риска различных осложнений ТЭ при ХТЭЛГ в настоящее время ограничена и появление новых данных в этой области крайне актуально.

В диссертационном исследовании Цыренова Д.Д. среди большого количества показателей, включая особенности инвазивного вмешательства и периоперационного ведения больных, отобраны независимые предикторы неблагоприятных исходов после ТЭ в период госпитализации. При этом учитывалась не только совокупность неблагоприятных последствий операции, но и предпринята попытка прогнозирования отдельных клинически важных осложнений, таких как реперфузионный отек легких, остаточная легочная гипертензия, острое повреждение почек, неврологические осложнения. Соответственно, актуальность диссертационного исследования сомнений не вызывает.

Научно - практическая значимость работы. В работе показано, что с вероятностью развития неблагоприятного исхода ТЭ (смерть и клинически значимые послеоперационные осложнения) в госпитальном периоде независимо ассоциированы больший возраст и наличие у больного антифосфолипидного синдрома. Больший возраст, курение в анамнезе повышают риск развития реперфузионного отека легких после ТЭ. С вероятностью развития проходящих неврологических осложнений после ТЭ связаны увеличение общей длительности глубоких гипотермических остановок кровообращения, высокий уровень Д-димера. С развитием острого повреждения почек после ТЭ ассоциированы больший возраст пациента и большая длительность ИВЛ. С вероятностью потребности в продленной ИВЛ после ТЭ независимо ассоциировано наличие антифосфолипидного синдрома. При этом для каждого набора предикторов охарактеризовано прогностическое значение общей прогностической модели с определением отрезной точки и расчетом чувствительности, специфичности, отрицательной и положительной прогностической значимости неблагоприятных значений совокупного количественного показателя.

Полученные результаты могут служить основой для оптимизации оценки риска ТЭ и подготовки к борьбе с возможными конкретными осложнениями вмешательства в период госпитализации.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов, рекомендаций, сформулированных в диссертации. Диссертационная работа Цыренова Д.Д. основана на достаточном клиническом материале, включающем 47 пациентов с ХТЭЛГ, которым выполнена ТЭ из ветвей легочной артерии. Исследование проведено по хорошо продуманному протоколу, с четким определением критериев отбора, формирования групп и конечных точек. Цель исследования сформулирована ясно, задачи вытекают из поставленной цели. Клинико-инструментальные, лабораторные методы исследования соответствуют цели и задачам изучения, современные и высокоинформативные. В работе проанализировано большое число показателей, характеризующих тяжесть ХТЭЛГ,

ее лечение, наличие наиболее тяжелых тромбофилий, особенности оперативного вмешательства и периоперационного ведения больных.

Материал тщательно и методично проанализирован с использованием современных статистических методов. Помимо методов описательной статистики использован многофакторный регрессионный анализ, расчет площади под характеристической кривой, определение отрезных точек непрерывных величин. Полученные результаты хорошо обсуждены. Все это лежит в основе обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций диссертации.

Общая характеристика работы. Диссертация Цыренова Д.Д. написана в традиционном стиле, состоит из введения, обзора литературы, главы «материалы и методы», результатов и их обсуждения, выводов, практических рекомендаций, двух клинических случаев и списка литературы, включающего 194 публикации отечественных и зарубежных авторов. Диссертация изложена на 134 страницах машинописного текста, иллюстрирована 29 таблицами и 26 рисунками.

Содержание и структура диссертации соответствуют общепринятым требованиям, предъявляемым диссертационным работам. Во введении хорошо обоснована актуальность выбранной темы.

Обзор литературы достаточно подробные, современный и логичный. Отбор и характер изложения свидетельствует о глубоком владении материалом.

Во главе «Материалы и методы» дана подробная исходная характеристика больных, описаны методы клинического, лабораторного и инструментального обследования, дизайн диссертационного исследования, выделены группы с осложненным и неосложненным послеоперационным течением. Описаны примененные статистические методы анализа.

Результаты исследования изложены ясно, логично, хорошо иллюстрированы рисунками и таблицами. Характер изложения соответствует современным принципам представления результатов научного исследования.

В главе «Обсуждение» подробно проанализированы и обоснованы основные положения, выносимые на защиту, сопоставлены с литературными данными.

Выводы логично вытекают из полученных результатов и полностью соответствуют поставленным задачам.

По теме диссертации опубликовано 7 печатных работ, из них 4 статьи в журналах, входящих в перечень Высшей аттестационной комиссии при Министерстве образования и науки РФ, 3 тезиса.

Автореферат соответствует требованиям к его оформлению и надлежащим образом отражает основное содержание диссертационной работы.

Принципиальных замечаний к диссертации нет. К замечаниям, не имеющих принципиального характера и не влияющим на общую положительную оценку работы, можно отнести следующие:

1. Желательно было бы представить критерии диагностики и характеристики тяжести антифосфолипидного синдрома.
2. Желательно было бы подробнее описать имевшиеся неврологические осложнения.
3. В диссертации нет данных о результатах однофакторного анализа в модели логистической регрессии, который обычно предшествует многофакторному.
4. В диссертации не представлено формул, по которым отдельные независимые предикторы комбинировались в общую модель прогнозирования неблагоприятного исхода.

Заключение. Таким образом, диссертационная работа Цыренова Дамбы Дамдиновича на тему: «Кардиологические аспекты периоперационного ведения больных хронической тромбоэмболической легочной гипертензией при тромбэндартерэктомии из ветвей легочной артерии» является законченным оригинальным научно-исследовательским трудом, выполненным на высоком методическом уровне. В работе предложено решение одной из актуальных задач современной кардиологии, связанной с необходимостью совершенствования подходов к прогнозированию осложнений после тромбэндартерэктомии у больных с хронической тромбоэмболической легочной гипертензией. По научной новизне и практической значимости результатов исследования диссертация Цыренова Д.Д. полностью соответствует требованиям п.9 Положения о присуждении ученых

степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013 г. (с изменениями в редакции постановлений Российской Федерации №335 от 21.04.2016 г., №748 от 02.08.2016 г., №650 от 29.05.2017 г., №1024 от 28.08.2017 г., №1093 от 10.11.2017 г., № 1168 от 01.10.2018 г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор – Цыренов Дамба Дамдинович – заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – Кардиология.

Официальный оппонент,

доктор медицинских наук (14.01.05 – Кардиология),
руководитель отдела фундаментальных и клинических проблем тромбоза
при неинфекционных заболеваниях ФГБУ «Национальный медицинский
исследовательский центр терапии и профилактической медицины»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Явелов Игорь Семенович

«18» мая 2021 г.

Подпись доктора медицинских наук Явелова И.С. заверяю.

Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России,
кандидат медицинских наук



Поддубская Елена Александровна

Индекс, почтовый адрес места работы:

101990, г. Москва, Петроверигский пер., д. 10, стр.3

Телефон: +7 499 553 6745; e-mail: IYavelov@gnicpm.ru