



Телефон: (843) 291-11-77, факс: (843) 291-11-78, E-mail: icdc@icdc.ru, http://www.icdc.ru

20.05.21 № 1168
На №

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Газизова Вильнура Винеровича на тему «Операция легочной тромбэндартерэктомии в условиях умеренной гипотермии: хирургическая техника, особенности перфузии, результаты», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия

Работа посвящена проблеме хирургического лечения грозного последствия тромбоэмболии легочной артерии (ТЭЛА) – хронической тромбоэмбологической легочной гипертензии (ХТЭЛГ).

Актуальность данной темы не вызывает сомнений, так как вопрос лечения ТЭЛА и связанной с ним ХТЭЛГ является не решенной проблемой современной медицины. Основным реальным способом спасения больных с тяжелыми формами ХТЭЛГ является операция легочной тромбэмболэктомии (ЛТЭЭ), которая позволяет провести качественную деконструкцию легочного русла и добиться нормализации показателей легочной перфузии.

Проблема операции ЛТЭЭ состоит в ее большой инвазивности, необходимости выполнения полного циркуляторного ареста под глубокой гипотермией, что сопровождается большим количеством интра- и послеоперационных осложнений (реперфузионный отек лёгких, неврологические нарушения), частота которых достигает 40%.

Исследователи отмечают, что значительная часть этих осложнений обусловлена именно глубокой гипотермией во время операции и применение умеренной гипотермии может снизить их уровень.

Работа посвящена именно этому: изучению возможностей тромбэндартерэктомии из легочной артерии под умеренной гипотермией, что определяет ее несомненную научную новизну.

В мире накоплено не так много данных непосредственных результатов таких вмешательств, поэтому очевидно существует потребность в накоплении и обобщении хирургического опыта в лечении данной группы пациентов.

В работе впервые в России проведено прямое сравнение результатов операций ЛТЭЭ при глубокой и умеренной гипотермии без применения перфузии головного мозга. Автор убедительно показал что операции ЛТЭЭ равно эффективны при условии как глубокой так и умеренной гипоперфузии и могут внедряться в практику кардиохирургических отделений.

Автором изучена и дана сравнительная характеристика эффективности ЛТЭЭ в условиях умеренной гипотермии, в зависимости от анатомии поражения легочной артерии, степени снижения уровня легочной гипертензии и послеоперационных осложнений.

В частности, решены следующие задачи:

1. Оптимизирована стратегия выбора глубины гипотермии при операции ЛТЭЭ у больных с ХТЭЛГ.
2. Показана возможность применения метода измерения разницы сатурации артериальной и венозной крови головного мозга для оценки степени его метаболической активности при охлаждении.

В работу 63 пациента с ХТЭЛГ, все они были прооперированы (33 в условиях глубокой гипотермии и 30 в условиях умеренной), что является абсолютно достаточным для проведения научного анализа и определяет достоверность полученных данных.

Наибольшую научную и практическую значимость представляют следующие результаты диссертации:

- операция ЛТЭЭ в условиях умеренной гипотермии в ряде случаев не менее эффективна и выполнима у пациентов с ХПЭЛГ;
- у пациентов с проксимальным поражением легочных артерий эта операция может быть операцией выбора;
- продолжительность первого циркуляторного ареста не должна превышать 15 минут;

- разница в сатурации кислорода из венозной а артериальной крови головного мозга не должна превышать 2% при глубокой гипотермии и 4% при умеренной. Разработанные инновации приводят к улучшению результатов лечения пациентов с хронической постэмболической легочной гипертензией, снижению уровень смертности и инвалидизации населения РФ, улучшают качество жизни больных после перенесенной ТЭЛА. Замечаний по содержанию тексту и иллюстративных материалов автореферата нет.

Основное содержание исследования опубликовано в 11 печатных работах, в том числе в 4-х статьях которые изданы в рецензируемых журналах рекомендуемых ВАК для публикации результатов диссертационных исследований.

Диссертационная работа Газизова Вильнура Винеровича является законченной научно-квалификационной работой, характеризуется научной новизной, теоретической и практической значимостью, соответствует требованиям 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 достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Генеральный директор,
Д.М.Н., член-корреспондент
Академии наук РТ

Хайруллин Р.Н.

Борис Геннадьевич Бредихин
Рабочее место Р.Н. Бредихина.
Начальник отдела кадров Р.С.



Исп. Бредихин Р.А.
Тел. 291-10-88