



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ЦЕНТР СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ХИРУРГИИ
имени А.Н. Бакулева»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России)
121552, г. Москва, Рублевское шоссе, 135
ИНН/КПП 7706137673/770601001
ОГРН 1027739402437
Тел.: (495) 414-77-02, тел./факс: (495) 414-78-45
e-mail: sekretariat@bakulev.ru
egolukhova@bakulev.ru
www.bakulev.ru

01.12.2022 № 3058

На № _____ от _____

УТВЕРЖДАЮ»

Директор ФГБУ «Национальный
медицинский исследовательский
центр сердечно-сосудистой
хирургии имени А.Н. Бакулева»
Минздрава России,
доктор медицинских наук,
академик РАН, профессор
Голухова Е.З. « 01 » _____ 2022 г.



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической ценности диссертации Тлисова Бориса Магометовича на тему «Симметричная аутоперикардальная неокуспидизация аортального клапана», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 — «сердечно-сосудистая хирургия».

Актуальность темы и связь ее с планами развития медицинской науки и здравоохранения

Пороки аортального клапана занимают одно из ведущих положений среди кардиальной патологии, требующей оперативного вмешательства. Стандартные операции в виде классического протезирования механическими и биологическими протезами заняли прочные позиции в аортальной хирургии. В мире ежегодно выполняется 280,000 протезирований аортального клапана.

Кардиохирургическое сообщество остается в поиске «идеального» клапана, который будет сочетать в себе гемодинамические показатели,

сопоставимые с нативным аортальным клапаном, а также не требуют приема антикоагулянтов. В процессе поиска и развития кардиохирургии во второй половине 20 века получила распространение методика протезирования аортального клапана аутоперикардом. Стремление достичь таких результатов привело к внедрению и повсеместному распространению процедуры реконструкции аортального клапана путем неокуспидизации аутоперикардальными неостворками. Данная процедура продемонстрировала удовлетворительные результаты в отношении гемодинамических показателей и свободы от реопераций в среднеотдаленном периоде.

Первым, кто предоставил крупный отчет об аутоперикардальной неокуспидизации аортального клапана, был доктор С. Duran, опубликовавший отчет о 76 операциях, выполненных с 1989 года по 1984 года. В данной когорте пациентов выживаемость составила 92,6%, а свобода от реопераций 94,8% в течение 66 месяцев. Тем не менее, свою популярность неокуспидизация аортального клапана с использованием аутоперикарда получила после ряда публикаций японского кардиохирурга S. Ozaki, который стандартизировал методику и разработал специальный набор шаблонов. По данным последнего отчета профессора S. Ozaki от 2019 г, 12-ти летняя выживаемость составляет 84,6 %, а свобода от операций – 95,8 %. В своих работах профессор S.Ozaki рекомендует придерживаться принципа нативной асимметрии при формировании неоклапана. Однако в литературе имеются данные о том, что степень асимметрии аортального клапана напрямую коррелирует с высокой частотой стеноза и недостаточности.

Разработанная в Сеченовском Университете методика симметричной неокуспидизации аортального клапана створками из аутологичного перикарда, обработанными по технологии Ozaki и рассчитанными на основании формулы измерения структур корня аорты, позволяет упростить методику имплантации неостворок и не использовать шаблоны. Принимая во

внимание на наличие физиологичной асимметрии нативного аортального клапана, такой подход к протезированию нуждается в сравнительной оценке.

Следует отметить, что аутоперикардальная неокуспидизация аортального клапана рассматривается как одна из разновидностей биологического бескаркасного протезирования. Учитывая дискуссионность в отношении целесообразности использования и тиражирования данной методики, она требует оценки отдаленных результатов, а также поиска наиболее безопасных и воспроизводимых хирургических подходов. Таким образом, исследование, посвященное сравнению методов симметричной и асимметричной неокуспидизации аутоперикардом, с оценкой гемодинамических параметров, свободы от реопераций и выживаемости в ранний и среднесрочный период после операции, представляется чрезвычайно актуальным.

Новизна исследования и полученных результатов

В работе Глисова Б.М. впервые разработан и внедрен в клиническую практику новый способ формирования неоклапана аорты из аутологичного перикарда.

Проведена сравнительная оценка интра- и послеоперационных, а также гемодинамических исходов симметричной неокуспидизации с классической процедурой Ozaki.

Доказано, что непосредственные и среднеотдаленные результаты неокуспидизации аортального клапана с применением этих двух методик сопоставимы по показателям выживаемости, частоте развития инфекционного эндокардита и свободы от развития значимой регургитации.

Продемонстрированы преимущества симметричного подхода в отношении хирургической техники, воспроизводимости методики и, соответственно, длительности искусственного кровообращения и ишемии миокарда.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Работа представляет собой одноцентровое, ретроспективное исследование. В соответствии с критериями включения и исключения было отобрано 66 пациентов, которые были разделены на две группы: группа симметричной и асимметричной неокуспидизации аортального клапана. Размеры выборки и сформированных подгрупп достаточны для получения статистически достоверных результатов, подтверждающих основную гипотезу. Критерии включения, методики вмешательств соответствуют целям и задачам диссертационной работы, их анализ современен и информативен. В силу этого полученные результаты демонстративны и убедительны.

Полученные автором результаты подтверждены высоким уровнем статистической обработки полученных данных, с учетом принципов доказательной медицины.

Диссертация оформлена в традиционном стиле в соответствии с требованиями ВАК и ГОСТ, состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов, глав собственных результатов и их обсуждения, списка литературы из 109 источников, полноценно иллюстрирована рисунками и таблицами. Выводы и практические рекомендации хорошо сформулированы, научно обоснованы, соответствуют цели и задачам исследования.

Рекомендации по использованию результатов и выводов

Основные результаты диссертации, а также сформулированные практические рекомендации позволяют повысить доступность методики аутоперикардальной неокуспидизации для широкого круга кардиохирургов. Автором подробно описана методика моделирования неоклапана на основании данных чреспищеводной эхокардиографии без использования шаблонов. Доказано, что симметричная неокуспидизация сопоставима в отношении послеоперационной трансклапанной гемодинамики с классической процедурой Ozaki.

Результаты исследования внедрены в практическую деятельность кардиохирургического отделения Университетской клинической больницы № 1 ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) и могут быть рекомендованы к использованию в других кардиохирургических центрах страны, занимающихся лечением патологии аортального клапана.

Характеристика публикаций автора по теме диссертации и личный вклад соискателя

Автором самостоятельно спланирован дизайн, сформулированы цели и задачи исследования, проведен аналитический обзор литературы по изучаемой проблеме, сбор, обобщение и систематизация первичных данных, проанализирована медицинская документация пациентов с пороками аортального клапана и их наблюдение в среднеотдаленном периоде, создана электронная база данных, проведена необходимая и достаточная статистическая обработка полученных данных, что позволило сформулировать выводы и практические рекомендации.

По теме диссертации опубликовано 5 печатных работ, из них 2 в рецензируемых научно-практических журналах, рекомендуемых ВАК РФ для публикации результатов диссертационных исследований и 3 работы в журналах, индексируемых в международных базах данных научного цитирования (Scopus).

Автореферат полностью отражает наиболее важные положения диссертации, дает представление о проделанной работе, содержит в кратком виде всю необходимую информацию, характеризующую полученные в процессе исследования результаты, основные положения и выводы диссертации.

Заключение

Диссертация Тлисова Бориса Магометовича «Симметричная аутоперикардальная неокуспидизация аортального клапана», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.15 – сердечно-сосудистая

хирургия, является законченной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной задачи - разработка и внедрение в клиническую практику нового способа формирования аортального клапана из аутоперикарда.

По своей актуальности, объему выполненных исследований, научной новизне, практической значимости, глубине анализа полученных данных и достоверности результатов, диссертационная работа полностью соответствует требованиям п. 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней» (постановление Правительства Российской Федерации от 24.09.2013г. №: 842, (в редакции от 11.09.2021 г. №: 1539), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.15 «сердечно-сосудистая хирургия».

Отзыв на диссертационную работу Тлисова Б.М. «Симметричная аутоперикардальная неокуспидизация аортального клапана» обсужден и одобрен на научной конференции отделения неотложной хирургии приобретенных пороков сердца ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России (протокол N 5 от «29» ноября 2022 г).

Заведующий отделением неотложной
хирургии приобретенных пороков сердца
ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева»

Минздрава России

д.м.н., профессор

Подпись д.м.н., профессора Муратова Р.М. «заверяю»

Ученый секретарь

ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева»

Минздрава России

д.м.н.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Адрес: 121552, г. Москва, Рублевское шоссе, д.135.

Рабочий телефон: +7 (495) 268-03-28, E-mail: info@bakulev.ru

Муратов Р.М.

Сокольская Н.О.