



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, (495) 414-78-45

e-mail: sekretariat@bakulev.ru

www.bakulev.ru

Г.

28.08.23 № _____

На № _____ от _____

«УТВЕРЖДАЮ»

Руководитель ФГБУ
«Национальный медицинский
исследовательский центр
сердечно-сосудистой
хирургии имени А.Н.
Бакулева» Минздрава России
академик РАН, профессор
Голухова Е.З.

Голухова Е.З. 2023

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 Огнева Олега Олеговича на тему «Миниинвазивная 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 являются одними из наиболее распространенных кардиохирургических патологий, требующих оперативного вмешательства. Наиболее распространенными операциями

являются протезирование механическим и биологическим протезами. Плюсы и минусы механических и биологических протезов хорошо изучены, но до сих пор не существует идеального протеза, который будет сочетать в себе гемодинамические показатели сопоставимые с нативным аортальным клапаном и не требовать приема антикоагулянтов. Стремление достичь таких результатов привело к появлению альтернативной операции – аутоперикардиальной неокуспидизации. В настоящее время уже описаны удовлетворительные отдаленные результаты в отношении гемодинамических показателей и свободы от реопераций в среднеотдаленном периоде.

За последние 10 лет отмечается тенденция к увеличению количества кардиохирургических вмешательств из мини-доступов. На сегодняшний день из мини-доступов выполняют реконструкции корня аорты, операции на дуге аорты, трехклапанные коррекции. Однако протезирование створок АК аутоперикардом до недавнего времени выполнялось исключительно из полной срединной стернотомии. Широкое внедрение эндоскопических технологий, в том числе в кардиохирургии, позволило выполнять забор перикарда при помощи торакоскопии, тем самым позволив выполнять аутоперикардиальную неокуспидизацию из мини-доступов.

Таким образом, исследование с подробным описанием технических аспектов миниинвазивной аутоперикардиальной неокуспидизации и посвященное сравнению хирургических доступов: мини- J стернотомии с торакоскопическим забором перикарда и полной срединной стернотомии, при аутоперикардиальной неокуспидизации АК, представляется чрезвычайно актуальным.

Новизна исследования и полученных результатов

В работе Огнева О.О. впервые в Российской Федерации внедрена в клиническую практику операция аутоперикардиальная неокуспидизация,

выполняемая из мини-*J* стернотомии с торакоскопическим забором перикарда.

Проведена сравнительная оценка протезирования створок аортального клапана аутоперикардом из мини-*J* стернотомии и полной срединной стернотомии.

Доказано, что непосредственные результаты неокуспидизации аортального клапана с применением этих двух методик сопоставимы по показателям летальности и количеству осложнений в раннем послеоперационном периоде.

Продемонстрированы преимущества неокуспидизации аортального клапана из мини-*J* стернотомии по сравнению с полной срединной стернотомией.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Работа представляет собой одноцентровое, ретроспективное исследование. В соответствии с критериями включения и исключения было отобрано 64 пациентов, которым была выполнена аутоперикардальная неокуспидизация. Этим больных разделили на две группы: группа мини-*J* стернотомии с торакоскопическим забором перикарда и полной срединной стернотомии. Размеры выборки и сформированных подгрупп достаточны для получения статистически достоверных результатов, подтверждающих основную гипотезу. Полученные автором результаты подтверждены высоким уровнем статистической обработки полученных данных.

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 94 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, практические рекомендации о выполнении миниинвазивной аутоперикардиальной неокуспидизации у пациентов с изолированным пороком аортального клапана, необходимость соблюдения технических особенностей забора аутоперикарда при помощи торакоскопии и проведения аутоперикардиальной неокуспидизации из мини-J стернотомии рекомендуется внедрять в практическую работу центров кардиохирургии.

Теоретические положения, сформулированные в диссертационном исследовании, целесообразно использовать в учебном процессе студентов высших учебных заведений и факультетов повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов.

Характеристика публикаций автора по теме диссертации и личный вклад соискателя

Результаты исследования внедрены в практическую деятельность кардиохирургического отделения Университетской клинической больницы №1 ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

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 раннем периоде, создана электронная база данных, проведена необходимая и достаточная статистическая обработка

полученных данных, что позволило сформулировать выводы и практические рекомендации.

По теме диссертации опубликовано 4 печатные работы в рецензируемых научно-практических журналах, рекомендуемых ВАК РФ для публикации результатов диссертационных исследований, из них 3 в журналах, включенных в индексируемую в международную базу данных научного цитирования (Scopus).

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

Заключение

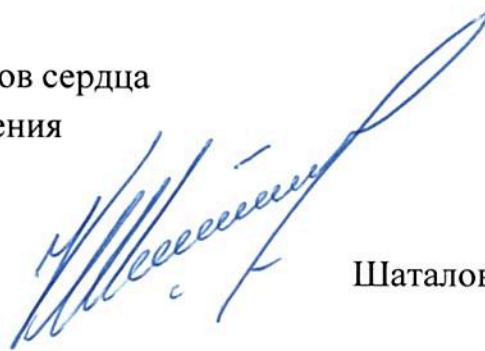
Диссертация Огнева Олега Олеговича «Миниинвазивная аутоперикардальная неокуспидизация аортального клапана», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.15 – сердечно-сосудистая хирургия, является завершенной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной задачи сердечно-сосудистой хирургии, а именно разработка и внедрение в клиническую практику нового подхода к выполнению аутоперикардальной неокуспидизации аортального клапана с применением мини-*J* стернотомии и торакоскопического забора перикарда.

По своей актуальности, объему выполненных исследований, научной новизне, практической значимости, глубине анализа полученных данных и достоверности полученных 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 Огнева О.О. «Миниинвазивная аутоперикардальная неокуспидизация аортального клапана» обсужден и одобрен на научной конференции отделения неотложной хирургии врожденных пороков сердца с группой вспомогательного кровообращения ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России (протокол N 26 от 22 августа 2023 года).

Заведующий отделением
неотложной хирургии врожденных пороков сердца
с группой вспомогательного кровообращения
ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева»
Минздрава России
д.м.н., профессор



Шаталов К.В.

Подпись д.м.н., профессора Шаталова Константина Валентиновича
«заверяю»

Ученый секретарь
ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева»
Минздрава России
д.м.н.



Сокольская Н.О.

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)
Адрес: 121552, г. Москва, Рублевское шоссе, д.135.
Рабочий телефон: +7 (495) 268-03-28, E-mail: info@bakulev.ru