



ОТЗЫВ

**на автореферат 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»**

Диссертационная работа Огнева О.О. посвящена изучению нового для кардиохирургии метода оперативного лечения – минимально инвазивной аутоперикардальной неокуспидизации аортального клапана (АНАК) путем применения министернотомии и торакоскопического забора перикарда.

Методика протезирования створок аортального клапана (АК) из собственного перикарда обладает рядом преимуществ перед имплантацией как механического так и биологического клапана. Стандартно он производится из полной срединной стернотомии. Попытки выполнить забор ксеноперикарда из мини-Ј стернотомии сопряжено с повышенным риском ятрогенного повреждения камер и сосудов сердца, диафрагмального нерва и сложностями при заборе перикардальной пластины нужного размера.

Применение для этих целей сочетания мини-Ј стернотомии с торакоскопией является потенциально интересной методикой, которая может совместить в себе достоинства обеих методик. В то же время возможные проблемы с увеличением времени искусственного кровообращения, проблемы с интра- и послеоперационным кровотечением могут свести на нет потенциальные преимущества такого миниинвазивного подхода.

Изучению преимуществ и недостатков нового миниинвазивного подхода к аутоперикардальной неокуспидизации АК и посвящена эта крайне актуальная работа.

Диссертационное исследование включает анализ данных 64 больных, которым выполнена АНАК, 44 по классической методике через полную стернотомию и 20 по миниинвазивной технологии: Ј-образной стернотомии с торакоскопическим забором перикарда (основная группа).

Автор убедительно, на достаточном клиническом материале, с применением адекватных методов статистики, показал что миниинвазивный подход к АНАК является безопасным методом оперативного вмешательства, не уступающей классической методике АНАК через полную срединную стернотомию, что характеризует статистически равный уровень послеоперационной летальности, процент послеоперационных осложнений, а также сопоставимый послеоперационный градиент на аортальном клапане.

Изначально ожидаемое увеличение времени самой операции (316 vs 236,3 мин) искусственного кровообращения (175,5 vs 102,5 мин) в основной группе не повлияли на исход операции и течение раннего послеоперационного периода.

В то же время в АНАК из мини доступа с торакоскопической поддержкой показало статистически достоверное преимущество в плане уменьшения объема интра- и послеоперационной кровопотери, времени ИВЛ, динамике и интенсивности послеоперационного болевого синдрома и времени нахождения в стационаре

Научная новизна исследования не вызывает сомнений. В отечественной литературе не представлено работ посвященных данной теме. Автором впервые в России на достаточном клиническом материале проанализированы интра- и ранние послеоперационные результаты при изучаемом в исследовании методе операции.

Результаты, полученные в диссертации, имеют высокую практическую значимость. Усовершенствованную технику выполнения аутоперикардальной неокуспидизации аортального клапана из мини- J стернотомии с торакоскопическим забором перикарда целесообразно использовать у пациентов с изолированным пороком аортального клапана. При этом целесообразно применять предоперационную мультиспиральную КТ для оценки анатомического расположения корня аорты для уточнения оптимального варианта министернотомии (3-е или 4-е межреберье).

Практические рекомендации диссертационного исследования вытекают из выводов и позволяют их применить врачу в реальной клинической практике для повышения эффективности лечения пациентов с ХСНнФВ и ФП.

Основные положения диссертационного исследования были доложены на российских и международных конгрессах и конференциях. По теме диссертации опубликовано достаточное количество научных работ, в том числе статьи в журналах, рекомендуемых Высшей аттестационной комиссией России и входящих в международные базы цитирования. Замечаний к автореферату нет, он дает полное представление о диссертационной работе и позволяет оценить ее положительно.

Заключение

На основании представленного автореферата можно судить о том, что диссертационная работа Огнева Олега Олеговича: «Миниинвазивная

аутоперикардальная неокуспидизация аортального клапана», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 «сердечно-сосудистая хирургия» является законченной научно-квалификационной работой, которая решает актуальную научную задачу и имеет важную практическую значимость. По актуальности, научной новизне, прикладной значимости, достоверности полученных данных диссертационная работа полностью соответствует требованиям п.9 «Положение о порядке присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842 с изменениями от 2016 г., 2017 г., 2018г., 2021г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, и ее автор заслуживает присвоения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.15 – сердечно-сосудистая хирургия .

Академик Академии Наук РТ,

Д.м.н., Заслуженный врач РТ и РФ

Генеральный директор ГАУЗ «МКДЦ» МЗ РТ



Р.Н.Хайруллин

Исп. Бредихин Р.А.

Тел.: 291-1173

23.08.2023г.