

«УТВЕРЖДАЮ»

Генеральный директор
ФГБУ «Национальный медицинский
исследовательский центр хирургии
им. А.В. Вишневского» Минздрава России
докт. мед. наук, проф., академик РАН,
Ревишвили А.Ш.

« 10 » _____ 2024 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертационной работы Карпенко Ивана Григорьевича на тему «Комбинированная методика остеосинтеза грудины у пациентов с высоким риском развития постстернотомных осложнений», представленной к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 — сердечно-сосудистая хирургия (медицинские науки).

Актуальность темы диссертации. В связи с увеличением продолжительности жизни населения, улучшением качества оказания медицинской помощи все большее число людей достигает преклонного возраста, на этом фоне отмечается более частое выявление патологии сердечно-сосудистой системы у пожилых пациентов. Несомненно, оперативные вмешательства в этой группе сопряжены с рядом особенностей течения интра- и послеоперационного периодов. Для пациентов старшей возрастной группы характерно такое явление как полиморбидность. Сопутствующие заболевания оказывают значимое влияние, на естественное течение репаративных процессов, изменяя клиническую картину. Не так давно из-за повышенного операционного риска отмечалась тенденция к отказу от активной хирургической тактики в этой сложной категории пациентов. Современные успехи в развитии хирургической

техники, анестезиологии, значительно расширили возможности хирургов. Поэтому вопрос эффективности и безопасности хирургических вмешательств у пациентов старшей возрастной группы представляется весьма актуальным.

Новизна исследования и полученных результатов. Разработан новый метод комбинированной методики остеосинтеза грудины с применением фиксаторов из поли-эфир-эфир-кетона (получен патент на изобретение № 2789576). Выполнен анализ эффективности и безопасности данной методики остеосинтеза грудины.

На основе полученных данных четко описаны тактика, особенности интра- и послеоперационного этапа, факторы риска, оказывающие влияние на результаты хирургического лечения. Обоснована эффективность, целесообразность и возможность выполнения хирургического вмешательства с приемлемым уровнем операционного риска.

Впервые описаны технические особенности выполнения хирургического этапа, и предложены пути оптимизации с целью улучшения результатов вмешательства.

Практическая значимость исследования. Полученные данные позволяют рекомендовать использовать модифицированную комбинированную методику с применением фиксаторов из поли-эфир-эфир-кетона у пациентов старшей возрастной группы, как эффективный и безопасный метод. Выявлены факторы, влияющие на результаты хирургического вмешательства и развитие осложнений в послеоперационном периоде.

Показано что при своевременной диагностике заболевания, адекватной оценке значимых факторов риска при отборе и подготовке пациентов к оперативному вмешательству возможно улучшение результатов первичного остеосинтеза у пациентов с высоким риском развития постстернотомных осложнений.

Достоверность полученных результатов. Результаты исследования получены на сертифицированном оборудовании, показана воспроизводимость результатов в различных условиях. Диссертация построена на известных, проверяемых фактах, согласуется с опубликованными данными. Проспективное исследование,

выполненное методом случайной рандомизации, основано на анализе результатов обследования и хирургического лечения 330 пациентов с высоким риском развития осложнений после продольной срединной стернотомии, оперированных в Центре кардиохирургии ФГБУ «НМИЦ ВМТ им. А.А. Вишневого» Минобороны России. Все включенные в исследование пациенты были разделены на 3 группы: группа 1 – пациенты, у которых применялась комбинированная техника остеосинтеза с помощью фиксаторов из ПЭЭК/РЕЕК – 128 пациентов; группа 2 – пациенты, у которых применялась модифицированная комбинированная техника остеосинтеза с помощью фиксаторов из ПЭЭК/РЕЕК – 83 пациента и группа 3 (контрольная) – пациенты, у которых применялась стандартная техника остеосинтеза грудины стальной проволокой (четыре восьмиобразных шва) – 119 пациентов. Проведен сравнительный анализ хирургической и экономической составляющих эффективности остеосинтеза грудины и лечения пациентов в раннем послеоперационном периоде после продольной срединной стернотомии с остеосинтезом грудины стальной проволокой, по комбинированной методике и по модифицированной комбинированной методике с помощью упрощенной стандартизированной экономической модели. Статистический анализ проводился с использованием описательной статистики, статистической оценки и описания качественных признаков. Диссертация соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, непротиворечивой методологической платформой, взаимосвязью выводов и поставленных задач. Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, являются обоснованными, полностью отражают существо вопроса и отвечают целям и задачам, поставленным в работе, обобщают и связывают воедино результаты исследования, позволяют представить работу, как законченное исследование.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации.

Основные результаты диссертации, выводы и практические рекомендации можно внедрить в практическую работу кардиохирургических центров, а также краевых многопрофильных больниц. Теоретические положения, сформулированные в диссертации, целесообразно использовать в учебном процессе на кафедрах медицинских вузов при подготовке врачей-хирургов,

врачей-интернов и клинических ординаторов, аспирантов и врачей-слушателей по профилю «сердечно-сосудистая хирургия».

По теме диссертации опубликованы 3 печатные работы, из которых 2 – в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК для публикации диссертационных исследований, 1 из которых включена в международную базу данных научного цитирования (Scopus). Получен 1 патент на изобретение.

Диссертация написана хорошим научным языком и имеет структурную и логическую последовательность в изложении материала. Имеющиеся единичные стилистические ошибки и опечатки, не снижают ее значимость.

Автореферат в полном объеме отражает содержание диссертации, освещены все необходимые для понимания сути работы материалы. По его содержанию и оформлению замечаний нет.

Диссертационное исследование соответствует паспорту научной специальности 3.1.15 — сердечно-сосудистая хирургия (медицинские науки).

Заключение. Диссертационная работа Карпенко Ивана Григорьевича на тему «Комбинированная методика остеосинтеза грудины у пациентов с высоким риском развития постстернотомных осложнений», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 — «сердечно-сосудистая хирургия», является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании приведенных автором исследований решена актуальная задача для современной сердечно-сосудистой хирургии – в результате комбинирования методик остеосинтеза и применения новых материалов повышена эффективность первичного остеосинтеза грудины и снижено число осложнений у пациентов с высоким риском развития осложнений после срединной стернотомии.

По актуальности решаемых проблем, объему выполненных исследований, глубине анализа полученных данных и их доказательности, научной и практической ценности выводов и практических рекомендаций диссертация полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (с изменениями и дополнениями на настоящее время), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор

заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 — сердечно-сосудистая хирургия (медицинские науки).

Настоящий отзыв и диссертационная работа обсуждены и одобрены на заседании проблемной комиссии по специальности «сердечно-сосудистая хирургия» Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России. Протокол №9 от «8» октября 2024 г.

**Руководитель Центра сердечно-сосудистой хирургии
ФГБУ «Национальный медицинский
исследовательский центр хирургии
им. А.В. Вишневского» Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор**



Попов Вадим Анатольевич

Адрес: 115093, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, д.27

Телефон:+7(499) 236-54-02

e-mail: drpopov@mail.ru

**Подпись д.м.н., проф. Попова Вадима Анатольевича
«заверяю»**

**Ученый секретарь ФГБУ «Национальный
медицинский исследовательский центр хирургии
им. А.В. Вишневского» Минздрава России
доктор медицинских наук**

Степанова Юлия Александровна

115093, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, д. 27, тел +7(499) 236-60-94



Октябрь

2024 г.