

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

Доктора медицинских наук, профессора, член-корреспондента РАН, руководителя отделения кардиохирургии Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московского областного научно-исследовательского клинического института имени М.Ф. Владимирского» – Шумакова Дмитрия Валерьевича.

На диссертацию Карпенко Ивана Григорьевича «Комбинированная методика остеосинтеза грудины у пациентов с высоким риском развития постстернотомных осложнений» представленную к защите на базе диссертационного совета 21.1.029.01 (Д 208.073.03) в ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии имени академика Е.И. Чазова» Минздрава России на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 – сердечно-сосудистая хирургия

Актуальность диссертации

Диссертационная работа посвящена чрезвычайно актуальной и недостаточно освещённой в отечественной литературе теме современной кардиохирургии – проблеме первичного остеосинтеза грудины у пациентов с высоким риском развития постстернотомных осложнений. Группа пациентов с высоким риском развития осложнений после срединной стернотомии коморбидна по своей структуре, и имеет изначально большие риски неудовлетворительного результата хирургического лечения. В последнее время, из-за высокого риска развития глубокой раневой инфекции, отмечалась тенденция к отказу от использования срединной стернотомии у пожилых пациентов, к ней старались прибегать лишь в крайних случаях. Предложенная методика первичного остеосинтеза грудины, позволяет снизить риск развития постстернотомных осложнений в данной группе пациентов, и тем самым расширить варианты оказания помощи данной категории пациентов.

Учитывая демографическое изменение популяции современного населения (увеличение продолжительности жизни, снижение уровня рождаемости), все чаще возникает вопрос о необходимости и эффективности оказания хирургической помощи и улучшения качества жизни пациентам старшей возрастной группы.

Представленная диссертационная работа является своевременной и актуальной, а ее результаты могут быть полезны в повседневной работе сердечно-сосудистых хирургов.

Научная новизна и практическая значимость

В данной диссертационной работе разработана

комбинированная методика остеосинтеза грудины с применением фиксаторов из поли-эфир-эфир-кетона у пациентов с высоким риском развития постстернотомных осложнений, выявлению факторов риска и особенностей оперативных вмешательств, что и определяет несомненную, научную новизну и практическую ее значимость.

Автор проанализировал – 330 пациентов с высоким риском развития постстернотомных осложнений, которым была выполнена продольная срединная стернотомия. Пациенты были разделены на 3 группы в зависимости от метода применяемого остеосинтеза: группа пациентов №1 у которых выполнена комбинированная методика остеосинтеза грудины с применением фиксаторов из поли-эфир-эфир-кетона (n=128), группа пациентов №2 у которых выполнена модифицированная комбинированная методика остеосинтеза грудины с применением фиксаторов из поли-эфир-эфир-кетона (n=83), и контрольную группу №3 в которую были включены пациенты со стандартной методикой остеосинтеза грудины с применением стальной проволоки (n=119). Изучены факторы риска, оказывающие значимое влияние на результаты хирургического лечения. Определены хирургическая тактика и особенности выполнения хирургического пособия у пациентов с высоким риском развития постстернотомных осложнений.

В работе получены результаты, позволяющие рекомендовать модифицированную комбинированную методику остеосинтеза грудины с применением фиксаторов из поли-эфир-эфир-кетона, как эффективный и безопасный метод первичного остеосинтеза. Анализ факторов риска и течение послеоперационного периода позволили улучшить результаты.

Содержание работы и достоверность исследования

Диссертация написана классическим стилем, состоит из введения, обзора литературы, главы посвященной характеристике пациентов и методов исследования, главы результатов собственных исследований, обсуждения, заключения, 5 выводов, 3 практических рекомендаций и указателя используемой литературы, включающего 154 источников, в том числе 51 отечественных и 103 зарубежных. Работа изложена на 133 страницах машинописного текста, иллюстрирована 19 таблицами и 27 рисунками.

Введение отражает актуальность, научную новизну и практическую значимость диссертации. Цель и задачи обозначены ясно, отражают суть проведенной работы, в полной мере соответствуют выводам диссертации.

Первая глава достаточно полно освещает современное состояние проблемы. Ссылаясь на авторитетные литературные

источники, автор значительную часть обзора посвятил обоснованию актуальности поиска оптимально эффективного метода остеосинтеза грудины. Продемонстрировано отсутствие единой концепции при выборе метода остеосинтеза у пациентов с высоким риском развития постстернотомных осложнений, выделены основные факторы риска развития постстернотомных осложнений.

Во второй главе содержится подробное описание групп больных, включенных в исследование: клинические особенности, функциональное состояние сердца, сопутствующая патология. Представлено описание лабораторно инструментальных методов обследования. Описаны методы статистического анализа полученных результатов.

Описан объем выполненных хирургических вмешательств. Содержит описание хода и особенностей остеосинтеза комбинированной и модифицированной комбинированной методик остеосинтеза грудины с применением фиксаторов из поли-эфир-эфир-кетона и стандартной методики с применением стальной проволоки.

Третья глава посвящена результатам исследования, которые включают в себя сравнительный анализ групп больных по частоте развития послеоперационных осложнений, летальности, развития пневмоторакса, приведено сравнение экономической эффективности представленных методик остеосинтеза.

В четвертой главе, обсуждаются основные результаты работы и соотношение их с данными мировой литературы. Кроме того, автором обобщены и кратко сформулированы основные тенденции и выводы диссертационной работы.

Выводы диссертации обоснованы, полностью соответствуют поставленным задачам исследования. Практические рекомендации являются логическим следствием основных положений работы и ее выводов. Но некоторые формулировки могли быть не такими резкими.

Данные рекомендации могут быть использованы в практической деятельности специализированных кардиохирургических стационаров.

Принципиальных замечаний по работе нет.

Заключение

По актуальности темы, методологическому подходу к исполнению, достоверности полученных результатов, научной новизне проведенного исследования, практической значимости и достоверности выводов диссертационное исследование Карпенко Ивана Григорьевича «Комбинированная методика остеосинтеза грудины у пациентов с высоким риском развития постстернотомных

осложнений» соответствует всем требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, согласно пункту 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013г. № 842, (в ред. Постановлений Правительства РФ от 21.04.2016 г. №335, №748 от 02.08.2016), а сам автор заслуживает присвоение ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 – «сердечно-сосудистая хирургия».

Доктор медицинских наук, профессор,
член-корреспондент РАН  Шумаков Д.В.

Подпись Шумакова Дмитрия Валерьевича «заверяю»
Ученый секретарь,
д.м.н.  Берестень Н.Ф.


ГБУЗ МО «МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского»
Адрес: Россия, 129110, г. Москва, ул. Щепкина 61/2, корпус 1.
Телефон, e-мейл, Web сайт: +7(499) 674-07-09,
moniki@monikiweb.ru, <https://www.monikiweb.ru/>