

ОТЗЫВ

официального оппонента

доктора медицинских наук доцента Пелешка Андрея Степановича на диссертационную работу Селяева Владислава Сергеевича на тему: «Сравнение эффективности хирургического лечения острого расслоения аорты I типа по DeBakey в зависимости от уровня дистальной реконструкции», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по научной специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия

Актуальность темы диссертации

Хирургическое лечение острого расслоения аорты I типа по De Bakey в настоящий момент является весьма актуальным, ввиду крайне неблагоприятного естественного течения заболевания без операции, а также рисков самого оперативного лечения.

Важно отметить, что более 50% пациентов не доживают до госпитализации и операции и реальная встречаемость остается до конца неизвестной. Несмотря на то, что за последние 10-15 лет удалось значительно улучшить результаты хирургической помощи при данной патологии, летальность после экстренных оперативных вмешательств остается достаточно высокой (по разным данным от 3 до 28%).

Основной задачей хирургического лечения острого проксимального расслоения аорты, является ликвидация первичной фенестрации, предотвращение разрыва стенки наиболее уязвимого в этом плане восходящего отдела аорты и создание условий для последующей облитерации ложного просвета.

Расширение хирургического вмешательства на дугу аорты и более радикальный подход к лечению острого расслоения аорты является мировой тенденцией, однако выполняется далеко не всегда. Для уменьшения агрессивности операции и сохранения жизни пациента хирурги часто ограничивают уровень вмешательства восходящим отделом аорты (в ряде

случаев на пережатой аорте, без использования циркуляторного ареста) с сопоставимыми ранними результатами.

Однако при таком подходе большой процент формирования искусственных фенестраций, сохранения резидуального расслоения оставшейся части восходящей, дуге и нисходящей аорте, функционирования ложного просвета, что приводит к развитию аорто-ассоциированных осложнений в отдаленном периоде и необходимости повторных вмешательств.

Индивидуальный подход к каждому пациенту, определения риска и оценка клинического состояния, определение показаний для проведения того или иного варианта вмешательства являются актуальными предикторами успешного лечения пациентов и представляют весомый интерес в кардиохирургическом сообществе.

Научная новизна исследования

Научная новизна диссертационного исследования Селяева В. С. заключается в разработке научной концепции определения объема оперативного вмешательства, основанного на анализе степени тяжести пациентов с расслоением аорты I типа по DeBakey по шкале оценки риска 30-ти дневной периоперационной летальности GERAADAScore и клинической классификации Пенсильванского университета.

Статистически доказано, что хирургические методики «полудуга» и полная замена дуги аорты имеют схожие показатели операционной смертности, периоперационных осложнений, однолетней выживаемости и свободы от повторной операции на аорте. Определены показания для расширения вмешательства на дугу аорты в ранние сроки от расслоения аорты.

Практическая ценность работы

Практическая ценность настоящего исследования является неоспоримой и основывается на теоретическом и практическом доказательстве эффективности разработанной хирургической тактики

оказания медицинской помощи пациентам с расслоением аорты I типа по DeBakey. Основные результаты диссертации, практические рекомендации, посвященные экстренному хирургическому лечению острого расслоения аорты I типа по De Bakey, могут быть внедрены в практическую деятельность кардиохирургических отделений в многопрофильных хирургических стационарах, занимающихся экстренной патологией аорты.

Результаты исследования внедрены и широко используются в практической деятельности кардиохирургических отделений № 1 и № 2 Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Научно-исследовательский институт скорой помощи имени Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы».

Теоретические положения, сформулированные в диссертационном исследовании, могут быть внедрены в программы обучения студентов высших учебных заведений, курсы повышения квалификации не только врачей сердечно-сосудистых хирургов, но и врачей скорой медицинской помощи и кардиологов.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций, представленных в диссертационном исследовании

Основные положения диссертационной работы основываются на анализе законченных случаев лечения 120 пациентов с острым расслоением аорты I типа по De Bakey ранних сроков (до 48 часов с момента манифестации заболевания). В зависимости от метода хирургического лечения пациенты были разделены на 3 группы, которые впоследствии сравнивались между собой. Характеристики проведенного обследования и лечения пациентов в полной мере соответствуют современным мировым стандартам. Достоверность полученных результатов анализа определяется достаточным объемом выборки для исследования.

В представленной работе обоснованно отобраны и подробно проанализированы конечные точки исследования, которые в полной мере

отражают частоту и значимость послеоперационных осложнений в реальной клинической практике.

Полученные автором результаты и научные положения соответствуют решению поставленных задач исследования, подкреплены высоким уровнем современных статистических расчетов и иллюстрациями техники оперативного вмешательства.

По теме диссертации опубликовано 27 печатных работ, в том числе 5 научных статей в журналах, входящих в «Перечень рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные результаты диссертации на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук», установленный Министерством науки и высшего образования Российской Федерации.

Выводы и практические рекомендации отражают результаты проведенного исследования.

Содержание работы, ее научная и практическая ценность.

Работа соответствует требованиям пункта 25 «Положения о порядке присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842.

Исследование представлено на 151 странице машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, трех глав собственных исследований, выводов и практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, библиографического указателя и приложения. Список литературы содержит 223 источника, из них 39 – отечественных и 184 – иностранных. Текстовая часть диссертационного исследования дополнена 50 рисунками, 15 таблицами и 3 клиническими примерами.

Во введении сформулирована цель проводимого исследования, поставлены необходимые для ее реализации задачи. В полной мере отражена актуальность и степень разработанности исследуемой проблемы. В соответствии с необходимыми требованиями во введении представлены основные положения, выносимые на защиту.

В литературном обзоре описаны экспериментальные и клинические исследования, посвященные общей характеристике острой патологии грудного отдела аорты, ее клинике и диагностике, показаний к оперативному лечению. Представлены исторические данные об этапах развития диагностики и хирургического лечения патологии аорты, принципах классификации, стратификации риска, обеспечению оперативного пособия, а также современных подходах к оперативному лечению. Часть данной главы посвящена современному тренду использования одномоментных и последовательных гибридных методик, с анализом их преимуществ и недостатков. Освещено состояние проблемы хирургии грудной аорты в России и в мире, представлены вопросы диагностики, а также проблемные темы в хирургическом лечении. В этом разделе автор также описывает современные тенденции в исследуемой области сердечно-сосудистой хирургии, а также их динамику с течением времени и подробно обсуждает существующие мировые рекомендации и тенденции развития направления.

Во втором разделе охарактеризованы объект, дизайн и структура исследования, определены и обоснованы первичные конечные точки исследования. Представленный к анализу материал отличается полнотой учета факторов, состав которых соответствует таковому в реальной практической работе. В разделах, описывающих используемые инструментальные и лабораторные методы обследования, детально описаны нюансы методик и специфические диагностические приемы. Хирургические подходы к лечению описаны подробно с четкими критериями для каждой из групп. Представлены используемые статистические методы обработки результатов исследования.

В третьей главе диссертационного исследования обосновывается сопоставимость исследуемых групп, представлена их структурная характеристика, общая характеристика периоперационного ведения пациентов, проводится сравнительная оценка показателей в группах. Показана низкая прогностическая способность шкалы GERAADAScore в

отношении конкретного пациента, и хорошая, для ретроспективного сравнения, эффективности хирургического лечения. Отмечена более высокая частота летальных исходов у пациентов с синдромом мальперфузии и выделены однофакторные предикторы 30-дневной летальности.

Оценены однолетние результаты оперативного лечения. При анализе не было выявлено статистически значимых отличий между исследуемыми группами в отношении годовой выживаемости, однако потребность в повторных оперативных вмешательствах у пациентов 1 группы была статистически выше, чем во 2 и 3 группах.

Для наглядности, при сравнении и обсуждении методик хирургического лечения, в главу включено описание трех интересных и показательных клинических случаев, сопровождаемых локальным обсуждением.

В четвертой главе диссертант обсуждает полученные результаты исследования и производит сопоставления их с данными отечественных и зарубежных коллег. Следует отметить, что полноценно сравнить группы пережатой аорты и открытого анастомоза достаточно сложно, ввиду отсутствия в одной из групп гипотермического циркуляторного ареста. Полученные результаты оказались полностью сопоставимыми с данными мировой литературы и отражены в обсуждении, а также наглядно в приложении в виде 3 таблиц.

Обсуждаются конкурирующие интересы снижения оперативного риска и количества повторных вмешательств в хирургии расслоения аорты, с сохранением основной цели оперативного вмешательства – сохранения жизни пациента. Отмечено, что отказ от зажима на аорте при оперативном лечении острого расслоения, привел к значительному снижению потребности в повторных вмешательствах.

В заключении представлены логичные выводы, составленные на основании результатов исследования и точно соответствующие поставленным задачам. Практические рекомендации конкретизированы, изложены четко и могут применяться в практической медицине.

Полученные в результате исследования Селяева В.А. данные могут быть внедрены в практическую деятельность центров сердечно-сосудистой хирургии, а рекомендации по хирургическому лечению патологии грудной аорты могут найти широкое применение в кардиологических клиниках.

Результаты, выводы и практические рекомендации диссертационной работы возможно использовать при подготовке специалистов по профильным направлениям.

Сведения о полноте публикаций

Основные результаты работы изложены в 27 печатных работах, 5 – входящих в «Перечень рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные результаты диссертации на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук», установленный Министерством науки и высшего образования Российской Федерации.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат оформлен в соответствии с необходимыми требованиями, полностью отражает основные моменты диссертации и соответствует заявленным требованиям.

В порядке дискуссии хотелось бы задать 2 вопроса:

1. При остром проксимальном расслоении грудной аорты в патологический процесс нередко вовлекаются магистральные ветви дуги аорты. Каково ваше мнение о необходимости одномоментного профилактического стентирования или шунтирования расслоенных брахиоцефальных артерий при хирургическом вмешательстве на восходящем отделе и дуге аорты в отсутствие значимого нарушения кровотока по брахиоцефальным артериям?

2. Одной из мировых тенденций последних лет, наблюдаемой в хирургии острых заболеваний грудной аорты с вовлечением ее восходящего отдела, является рост числа гибридных вмешательств, прежде всего, операций по типу frozen elephant trunk. Основываясь на вашем опыте, насколько значимыми вы оцениваете преимущества данной методики в отношении снижения риска периоперационных осложнений и летальности в сравнении с более традиционными методами hemiarch, total arch и conventional elephant trunk, в том числе с учетом увеличения технической сложности, длительности и стоимости обеспечения гибридных вмешательств?

Принципиальных замечаний по диссертации нет. Необходимо отметить целостность и последовательность изложения, современность использованных методов исследования, несомненную научную новизну и практическую значимость. Небольшое число стилистически неточностей и пунктуационных ошибок не снижают несомненную ценность работы.

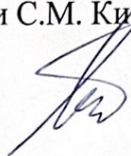
Заключение

Диссертация Селяева Владислава Сергеевича «Сравнение эффективности хирургического лечения пациентов с острым расслоением аорты I типа по DeBakey в зависимости от уровня дистальной реконструкции», является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена задача, имеющая существенное значение для экстренного хирургического лечения острого проксимального расслоения аорты ранних сроков. По своей актуальности, объему выполненных исследований, научной новизне, практической и теоретической значимости, глубине анализа данных и достоверности полученных результатов, обоснованности выводов и практических рекомендаций диссертационная работа полностью соответствует требованиям пунктов 9-14 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №: 842, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а сам автор Селяев Владислав

Сергеевич заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по научной специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

Официальный оппонент:


Доцент 1-ой кафедры (хирургии усовершенствования врачей) ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» МО РФ,
доктор медицинских наук доцент



Пелешок А.С.

Подпись д.м.н., доцента Пелешка Андрея Степановича «заверяю»

Начальник отдела организации научной работы и подготовки научно-педагогических кадров ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» МО РФ,
кандидат медицинских наук доцент

Овчинников Д.В.

«15» ноября 2024 г.

Федеральное государственное бюджетное военное образовательное учреждение высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации (ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» МО РФ)

Адрес: 194044, г. Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, д. 6, лит.Ж.

Тел. +7(812)292-32-06. Web-сайт: <http://vmeda.mil.ru>, e-mail: vmeda-nio@mil.ru