

ОТЗЫВ

врача сердечно-сосудистого хирурга, заведующего кардиохирургическим отделением Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница имени С.С. Юдина Департамента здравоохранения города Москвы», кандидата медицинских наук Пискуна Александра Владимировича на автореферат диссертации Ниязова Саидислома Сайдуллаевича на тему: «Протезирование аортального клапана из верхней парциальной стернотомии с использованием протеза бесшовной фиксации», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 – «сердечно-сосудистая хирургия»

Актуальность исследования

На сегодняшний день в отечественных клиниках, у большинства пациентов при хирургической коррекции аортального стеноза используются шовные протезы, имплантируемые через полную срединную стернотомию. Однако, данный классический подход у пациентов старшей возрастной группы имеющих выраженную коморбидность нельзя назвать удовлетворительным, что стало поводом для поиска альтернативных подходов. Одними из главных известных операционных факторов риска являются продолжительность пережатия аорты и искусственного кровообращения. С целью снижения временных затрат на имплантацию протеза, в клиническую практику был внедрен бесшовный протез «Perceval», который в отличие от традиционных протезов не требует прошивания фиброзного кольца с последующим завязыванием узлов. Несмотря на достаточный мировой опыт применения бесшовного протеза, начиная с 2007 года, и J-образной министернотомии, в отечественной клинической практике данные технологии только начинают активно внедряться, и актуальность исследований клиник, уже имеющих опыт применения данных подходов, не вызывает сомнения.

Учитывая прогрессивный рост количества возрастных пациентов с выраженным аортальным стенозом, диссертационная работа Ниязова С.С. посвящена решению вопроса хирургического лечения данного пула

пациентов с применением бесшовного протеза и J-образной министернотомии.

В исследование были выделены периоперационные факторы риска и предложены методы позволяющие снизить их влияние. Так все 90 пациентов, включенных в исследование, были разделены на две группы на основании расчета периоперационного риска: пациенты среднего риска, у которых имплантировался бесшовный протез, и пациенты низкого риска, у которых использовались шовные протезы. Были выделены подгруппы в соответствии использованного доступа к сердцу: полная стернотомия или J-образная министернотомия. На основании поэтапных доказанных в рамках исследования преимуществ бесшовного протеза и J-образной министернотомии, автором также проведен сравнительный анализ применения бесшовного протеза через полную и J-образную министернотомию у пациентов среднего риска и шовного протеза через данные доступы у пациентов низкого риска. Так комбинация бесшовного протеза и J-образной министернотомии у пациентов среднего риска позволило снизить периоперационную кровопотерю и трансфузию компонентов крови, длительность пережатия аорты и искусственного кровообращения, продолжительность операции и искусственной вентиляции легких. Снижение влияния вышеописанных периоперационных факторов риска, позволило получить сопоставимые ближайшие результаты с пациентами низкого риска у которых применялся классический подход.

Все основные результаты работы были отображены в 4 выводах и 5 практических рекомендациях и могут быть применимы в повседневной клинической практике кардиохирургических отделений.

Диссертация представляет собой законченное исследование. Работа обладает несомненной актуальностью решаемых проблем, новизной полученных данных, научной и практической ценностью выводов и практических рекомендаций.

Принципиальных замечаний к содержанию и оформлению автореферата нет.

Заключение

Диссертационная работа Ниязова Саидислома Сайдуллаевича: «Протезирование аортального клапана из верхней парциальной стернотомии с использованием протеза бесшовной фиксации», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 – «сердечно-сосудистая хирургия» является завершенной научно-квалификационной работой, имеющая существенное значение в решении актуальных вопросов хирургии аортального стеноза у возрастных пациентов и полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №: 842 (ред. 25.01.2024 г. № 62), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а сам автор Ниязов Саидислом Сайдуллаевич заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 – «сердечно-сосудистая хирургия».

Заведующий кардиохирургическим отделением
ГБУЗ «ГКБ им. С.С. Юдина ДЗМ»,
кандидат медицинских наук

Пискун А.В.

Подпись кандидата медицинских наук, Пискуна Александра Владимировича
«заверяю»

Начальник отдела кадров
ГБУЗ «ГКБ им. С.С. Юдина ДЗМ»



Спицына А.М.

«14» ноября 2024 г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница имени С.С. Юдина Департамента здравоохранения города Москвы» (ГБУЗ «ГКБ им. С.С. Юдина ДЗМ»). Адрес: 115446, г. Москва, Коломенский проезд, д. 4. Тел. +7 (499) 782-30-24. Web-сайт: <http://www.gkbyudina.ru>, e-mail: gkb-yudina@zdrav.mos.ru