

ОТЗЫВ

Официального оппонента

Доктора медицинских наук Кривошекова Евгения Владимировича
на диссертационную работу Соинова Ильи Александровича
«Оптимизация хирургического лечение коарктации аорты у детей до одного
года жизни», представленную к апробации на соискание ученой степени
доктора медицинских наук
по специальности «3.1.15 – сердечно-сосудистая хирургия»

Актуальность проблемы

Реконструктивная хирургия у пациентов с обструктивной патологией дуги аорты сопровождается высоким риском послеоперационных осложнений в ближайшем и отдаленном периоде [Lee и др. 2012]. Осложнения ближайшего послеоперационного периода зависят от выбранной методики защиты мозга и висцеральных органов [Böttcher и др. 2021]. Так при глубокой гипотермической остановки кровообращения неврологические осложнения могут достигать 33% [Kornilov и др. 2015], а риск развитие дисфункции почек достигает 55% [Hammel и др. 2013, Algra и др. 2014]. Осложнения при антеградной перфузия головного мозга также противоречивы, так, например, почечные осложнения достигают 62% [Kornilov и др. 2015]. Двойная канюляция аорты может снижать частоту, как почечных осложнений до 5%, так и неврологических до 10% [Hammel и др. 2013].

Отдаленные осложнения главная проблема таких пациентов остается артериальная гипертензия. По данным Toro-Salazar нарушения вследствие артериальной гипертензии могут приводить к ранним сердечно-сосудистым и цереброваскулярным заболеваниям, ишемической болезни сердца и снижению продолжительности жизни [Toro-Salazar и др. 2002]. В последнее время все методики пластики дуги аорты сводятся к использованию своих тканей. Несмотря на хорошие результаты в ближайшем послеоперационном

периоде, отдаленные результаты до сих пор нельзя назвать вполне удовлетворительными.

Диссертационная работа Сойнова И.А. посвящена совершенствованию методов хирургического лечения коарктации аорты у новорожденных и детей первого года жизни, повышению эффективности и безопасности, а также разработке практических рекомендаций по хирургическому лечению на основе доказательной медицины.

Научная новизна

Данная работа является первой в России с большим количеством пациентов (более 300 пациентов) с коарктацией аорты у новорожденных и младенцев. Подтверждены эффективность и безопасность процедур коррекции коарктации аорты; определены факторы риска летальности и специфических осложнений в ближайшем и отдаленном послеоперационном периоде. Произведена оценка эффективности хирургического лечения, на основании которых сформулированы практические рекомендации, направленные на улучшение качества оказания хирургической помощи новорожденным и младенцам с коарктацией аорты.

Впервые в мировой практике произведена оценка хирургического лечения критической коарктации аорты. Получены новые сведения о частоте и факторах риска летального исхода, ассоциированных осложнений в ближайшем послеоперационном периоде. С учетом полученных данных определены преимущества паллиативного стентирования коарктации аорты.

Также впервые в мировой практики произведена оценка безопасности и эффективности «ascending sliding» пластики у пациентов с коарктацией и гипоплазией дуги аорты. Выполнена сравнительная оценка эластических свойств аорты у пациентов с гипоплазией дуги аорты в послеоперационном периоде в зависимости от метода оперативного вмешательства. Оценены ближайшие и отдаленные осложнения и ассоциированные факторы риска. Впервые произведен анализ качества жизни данных пациентов в отдаленном периоде.

Впервые произведена проспективная оценка методов перфузии головного мозга на большой когорте пациентов.

Впервые в России произведен сравнительный анализ стернотомного и торакотомного доступа при коррекции коарктации аорты с гипоплазией дистальной дуги аорты. Выявлены предикторы ближайших и отдаленных осложнений.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций

Методология работы не вызывает замечаний. Внутреннее единство работы прослеживается во всех разделах. Выводы закономерно следуют из результатов исследования и соответствуют поставленным задачам. В них убедительно сформулированы все новые научные результаты, полученные соискателем, практическое применение которых доступно отражено в разделе «Практические рекомендации». Высокий методологический уровень, на котором выполнены клинические исследования, размер выборки и мощность исследований, использование современных методов углубленного статистического анализа отражает достоверность и обоснованность научных положений, выносимых на защиту с точки зрения доказательной медицины.

Клинические исследования, включенные в диссертационную работу, были проверены на оригинальность, биоэтику, заимствования и цитирование данных, представлены в виде докладов на крупнейших международных и российских конгрессах; получили положительные рецензии и были опубликованы в международных журналах по сердечно-сосудистой хирургии. Признание ведущими сообществами и научными изданиями подтверждают обоснованность и достоверность полученных выводов и сформулированных практических рекомендаций, представленных в диссертационной работе.

Объем и структура диссертации

Диссертация состоит из введения, обзора литературы, шести глав с представленными клиническими исследованиями, и содержит такие разделы,

как материалы и методы, статистический анализ, выводы. Практические рекомендации и дискуссия имеют свою специфику и представлены самостоятельно внутри каждой из основных глав диссертации. Также работа содержит общее заключение по диссертационной работе, список условных сокращений, список использованной литературы.

Диссертация изложена на 297 страницах машинописного текста. Указатель литературы содержит 33 отечественных и 410 зарубежных источников. Работа проиллюстрирована 86 таблицами и 79 рисунками.

Вопросы и комментарии

По работе Сойнова И.А. на тему «Оптимизация хирургического лечения коарктации аорты у детей до одного года жизни» принципиальных замечаний нет, однако есть некоторые вопросы дискуссионного характера:

1. В работе употребляется термин «критическая коарктация» и выделяется доля таких пациентов в каждой группе. Уточните, по каким критериям пациенты были отнесены в когорту «критической коарктации». Это анатомический признак уровня сужения просвета аорты или клиническое состояние на момент поступления?
2. В описании осложнений со стороны почек в одних главах Вы использовали термин «острая почечная недостаточность», в других «острое повреждение почек». Это опечатка или есть какая-то принципиальная разница?
3. Чем вы можете объяснить высокий уровень, лактата и достаточно высокую частоту ОПП различных стадий, применение перитонеального диализа после использования ДАК с нормотермией и полнопоточной перфузией?
4. Почему группа пациентов после стентирования в 90% случаев была прооперирована из срединной стернотомии, а группа открытой хирургии в 64% случаев оперирована из боковой торакотомии. Никакой органопротекции при операции из боковой торакотомии не проводится. Учитывая приблизительно равное время окклюзии аорты для анастомоза,

можно ли сказать, что одной из причин полиорганной недостаточности является выбор операции из боковой торакотомии у новорожденных с «критической коарктацией»?

Общая оценка работы

Последовательное, логическое изложение материалов диссертационного исследования прослеживается во всей ее структуре. Цель исследования соответствует избранной теме работы, сформулированные автором задачи в полной мере способствуют достижению поставленной цели. Выводы закономерно следуют из результатов исследования и соответствуют поставленным задачам. В выводах сформулированы все новые научные результаты, полученные соискателем, практическое применение которых доступно отражено в разделе «Практические рекомендации». Все это указывает на целостность и внутреннее единство работы и позволяет говорить о том, что научные положения, выводы и практические рекомендации убедительно обоснованы.

Заключение

Диссертация Сойнова Ильи Александровича «Оптимизация хирургического лечения коарктации аорты у детей до одного года жизни», представленная к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности «3.1.15 – сердечно-сосудистая хирургия является законченной научной работой, имеющей внутреннее единство и содержащей совокупность новых научных результатов и положений. В диссертации содержится решение важной научно-практической проблемы лечения коарктацией аорты с научным обоснованием методологических подходов к хирургической тактике данной категории пациентов, а также приводятся сведения о практическом использовании результатов исследования в отделении врожденных пороков сердца ФГБУ «НМИЦ им. акад. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России.

Таким образом, диссертационная работа Сойнова Ильи Александровича, представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.15 – сердечно-сосудистая хирургия является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение проблемы, имеющей существенное значение для сердечно-сосудистой хирургии.

Данная работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, изложенным в п.9 «Положения о присуждении ученых степеней» (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 от 24 сентября 2013 года в действующей редакции), а сам автор, Сойнов Илья Александрович, достоин присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.15 – сердечно-сосудистая хирургия.

Официальный оппонент

доктор медицинских наук,

заведующий кардиохирургическим отделением №3

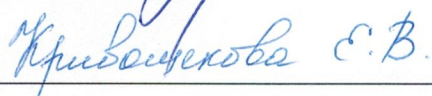
Федерального государственного бюджетного учреждения

«Федеральный центр высоких медицинских технологий»

Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Калининград)


Кривошеков Евгений Владимирович

Подпись



заверяю.

Специалист по кадрам

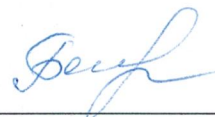
Отдела правового и кадрового обеспечения

ФГБУ «ФЦВМТ» Минздрава России

(г. Калининград)

Олеся Геннадьевна Белоглазова





подпись

20.03.2024

дата