

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук Кривошекова Евгения Владимировича на диссертацию Плотникова Михаила Валерьевича «Бесшовная коррекция тотального аномального дренажа легочных вен» представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 - «сердечно-сосудистая хирургия»

Тотальный аномальный дренаж легочных вен (ТАДЛВ) является одним из критических врожденных пороков сердца (ВПС). При естественном течении порока летальность составляет 80% на первом году жизни. Поэтому раннее оперативное лечение жизненно необходимо. С появлением хирургических методов лечения летальность и частота послеоперационных осложнений у пациентов с изолированным ТАДЛВ были значительно снижены. Тем не менее, по-прежнему у оперированных пациентов с ТАДЛВ наблюдается высокая ранняя и отдаленная летальность.

Причинами госпитальной летальности являются: резидуальная легочная гипертензия и развитие легочной венозной обструкции на уровне анастомоза. В отдаленном периоде, в течение года может развиваться обструкция на уровне анастомоза до 9%, что привело к разработке новой процедуры «бесшовной» коррекции ТАДЛВ - «Sutureless». Первоначально данная процедура была предназначена для устранения резидуального стеноза на уровне анастомоза коллектора с левым предсердием, однако в дальнейшем стала использоваться как первичная операция.

В большинстве ретроспективных публикаций оценка безопасности и эффективности бесшовной методики выполнялась у пациентов с резидуальными стенозами легочных вен после коррекции ТАДЛВ. В научном исследовании Плотникова М.В. проведен комплексный фундаментальный анализ ранних и средне-отдаленных результатов процедуры «Sutureless», выполненного у детей раннего возраста. Определены и проанализированы факторы риска летальности и осложнений. В данном исследовании эффективность и безопасность бесшовной коррекции оценивается у первичных пациентов с ТАДЛВ. Устранение потенциальной деформации или

сужения легочных вен для оптимальных характеристик потока крови в предсердие может значимо увеличивать выживаемость пациентов с тотальным аномальным дренажем легочных вен.

Настоящее исследование позволит оценить возможности бесшовной коррекции ТАДЛВ в хирургическом лечении ВПС на современном этапе развития кардиохирургии, определить приоритетные направления по оптимизации лечебно-диагностических алгоритмов. Вышеизложенное, определяет актуальность данной научной работы.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Рассматриваемая работа построена в традиционном стиле. Последовательное, логическое изложение материала работы прослеживается во всей ее структуре. Цель исследования соответствует избранной теме работы, а сформулированные автором пять задач в полной мере способствуют достижению этой цели. 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». Все это указывает на целостность и внутреннее единство работы и позволяет говорить о том, что научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, убедительно обоснованы.

Оценка новизны, достоверность полученных автором результатов

Диссертационная работа Плотникова Михаила Валерьевича является проспективным рандомизированным двухцентровым исследованием, основанным на результатах оценки 40 пациентов, которым в первый год жизни было выполнено оперативное лечение тотального аномального дренажа легочных вен. Проведение научного анализа с использованием современных методов исследования и статистической обработки являются свидетельством высокой достоверности выводов и рекомендаций.

Рассчитанный объем выборки пациентов в группах является статистически достаточным для получения достоверных результатов. Доказательная база основывается на достаточном количестве пациентов в отдаленный период наблюдения. Избранные методы статистической обработки результатов являются общепринятыми для медико-биологических исследований. Критерии включения и исключения пациентов соответствуют цели и задачам работы. Характер набора первичного материала и его представление можно признать убедительными, учитывая высокое качество диагностической аппаратуры, высокую квалификацию клиник, в которых осуществлялось обследование пациентов, а в лечении данного вида сердечной патологии были использованы современные методы хирургической коррекции, принятые во всем мире.

Настоящее исследование представляет первую отечественную работу по комплексному сравнительному анализу ранних и средне-отдаленных результатов двух методик хирургического лечения ТАДЛВ, выполненных у детей раннего возраста, в том числе, – у пациентов «высокого риска». Впервые определены и проанализированы факторы риска летальности и осложнений, описана геометрия левого предсердия, как до операции, так и в раннем, и в отдалённом послеоперационном периоде. Проведена оценка качества жизни детей в отдаленные сроки после хирургической коррекции конвенциональным биатриальным методом и процедуры «бесшовной» коррекции с помощью опросника Pediatric Quality of life Inventory.

Полученные результаты исследования Плотникова М.В. могут быть рекомендованы для внедрения в практическую деятельность кардиохирургических центров, оказывающих хирургическую помощь при врожденных пороках сердца.

Оценка качества оформления работы

Диссертация состоит из введения, обзора литературы, главы с описанием клинического материала и методов обследования, главы собственных исследований, обсуждения полученных результатов, выводов и

практических рекомендаций. Диссертация изложена на 102 страницах машинописного текста. Указатель литературы содержит 6 отечественных и 118 зарубежных источников. Работа проиллюстрирована 20 таблицами и 21 рисунком. Таким образом, представленная к защите диссертационная работа считается полностью завершённой.

Автореферат отражает основные положения работы, ее результаты, выводы и практические рекомендации. Все разделы автореферата соответствуют рукописным разделам диссертации.

Общая оценка диссертационной работы и замечания

Основные положения работы в необходимой степени освещены в 5 статьях, опубликованных в изданиях, входящих в перечень ведущих рецензируемых научных журналов, рекомендованных ВАК.

По работе Плотникова М.В. на тему «Бесшовная коррекция тотального аномального дренажа легочных вен» принципиальных замечаний нет, однако есть некоторые вопросы дискуссионного характера:

1. Как вы считаете, какой оптимальный возраст пациента для коррекции ТАДЛВ. И чем вы можете объяснить малое количество новорожденных (30%) в группах?
2. Вы применяли различные способы защиты головного мозга и внутренних органов от остановки кровообращения до полной перфузии при коррекции ТАДЛВ. Какой вид органопротекции вы считаете оптимальным в данном случае?
3. Можете ли Вы рекомендовать процедуру «бесшовной» коррекции в качестве безальтернативной методики при коррекции ТАДЛВ?

Заключение


Диссертационная работа Плотникова Михаила Валерьевича «Бесшовная коррекция тотального аномального дренажа легочных вен», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 – сердечно-сосудистая хирургия, является

завершенной научной квалификационной работой, в которой содержится решение важной научной задачи современной сердечно-сосудистой хирургии по оптимизации хирургического лечения пациентов раннего возраста с критическим ВПС - тотальным аномальным дренажем легочных вен. Представленные в работе результаты имеют важное научно-практическое значение для дальнейшего развития хирургии врожденных пороков сердца.

Диссертационная работа Плотникова Михаила Валерьевича соответствует требованиям соответствующим п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней» от 24 сентября 2013 г. N 842 (в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 20 марта 2021 г), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 – сердечно-сосудистая хирургия.

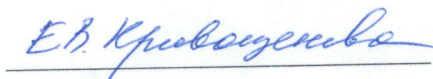
Официальный оппонент

доктор медицинских наук,
заведующий кардиохирургическим отделением №2
Научно-исследовательского института кардиологии
Федерального государственного бюджетного научного учреждения
«Томский национальный исследовательский медицинский центр
Российской академии наук» (Томский НИМЦ)

 Кривошеков Евгений Владимирович

Ул. Киевская, д. 111а, Томск, 634012,
тел./ факс (3822) 55-50-57/ 55-83-67,
www.cardio-tomsk.ru e-mail: cardio@cardio-tomsk.ru

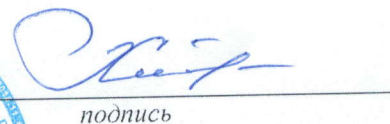
Подпись



заверяю.

Ученый секретарь Томского НИМЦ
кандидат биологических наук
Ирина Юрьевна Хитринская





подпись

31.05.2022 г.

дата