

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ФГБНУ «Российский
научный центр хирургии имени
академика Б.В. Петровского»
академик РАН, доктор
медицинских наук, профессор

Котенко К.В.

2023 г.



Отзыв ведущей организации

Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского», о научно-практической значимости диссертационной работы Сироты Дмитрия Андреевича «Гибридные технологии в хирургии расслоений грудной аорты», представленной к публичной защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.15 – «сердечно-сосудистая хирургия».

Актуальность темы выполненной работы и ее связь с соответствующими отраслями науки и практической деятельности

Распространенность расслоения аорты, варьирует от 2,9 до 6 случаев на 100 тыс. населения в год. Большинство пациентов с расслоением аорты - это мужчины трудоспособного возраста, пик возраста при расслоении типа А по Стэнфордской классификации 50-60 лет. Показания к хирургическому лечению у пациентов с этими заболеваниями абсолютны, а смертность при естественном течении острого расслоения чрезвычайно высока, так по

данным Genoni M. et al. около 20% пациентов погибает до госпитализации в первые часы после события.

Основным, а в некоторых случаях единственным, способом лечения расслоения аорты является открытая реконструкция аорты. Согласно существующим рекомендациям, хирургическое вмешательство на восходящем отделе аорты при ее расслоении обязательно должно включать в себя резекцию первичного дефекта интимы и протезирование восходящего отдела аорты, а использование дополнительных устройств требует обсуждения. И, если, уровень развития хирургической техники, и анестезиологического пособия позволяет достичь приемлемых результатов госпитальной выживаемости, то отдаленные результаты в большой степени зависят от наличия проходимого ложного канала, так как по данным некоторых исследований наличие которого является мощным предиктором летальности и повторных вмешательств на грудной аорте. Поэтому, для увеличения радикальности, предприняты попытки имплантации дополнительных устройств одновременно с выполнением классического (традиционного) вмешательства, которое обычно представляет собой реконструкции по типу «полудуги» или полное протезирование дуги аорты. И если эффективность использования гибридных протезов по сравнению с традиционными технологиями доказала свою эффективность в отношении необходимости дальнейших реконструкций торакоабдоминального отдела отдаленном периоде, то необходимость использования непокрытых стентов в хирургии аорты остается под вопросом. Хотя в последнее время имеются попытки комбинации этих технологии для создания новых устройств.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Впервые проведен анализ результатов хирургического лечения пациентов с хроническим расслоением аорты с использованием различных хирургических подходов: стандартного подхода, использование непокрытых металлических

стентов и гибридных протезов аорты. Учитывая трудность создания репрезентативности в рамках одного учреждения, было организовано ретроспективное многоцентровое, международное исследование. Уникальность работы заключается в том, что ранее в литературе не публиковались данные по сравнению таких технологий как непокрытое стентирование аорты и использование гибридного протеза, а также их попарное сравнение со стандартной технологией. Кроме того, были изучены предикторы неблагоприятных событий и летальности в отдаленном периоде после выполнения данного вида вмешательств. В данной работе в достаточной степени освещены преимущества и недостатки той или иной технологии, и, если преимущества применения гибридных протезов освещались и ранее, то негативный эффект применения непокрытых металлических стентов был выявлен впервые.

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

В диссертационную работу включен ретроспективный анализ результатов лечения пациентов с хроническим расслоением аорты, на основании которых построены выводы и практические рекомендации.

Отличительной особенностью является высокий методологический уровень диссертационной работы. В работе использованы современные средства обработки данных, такие как анализы выживаемости, многофакторных логистической и линейной регрессии, ROC-анализ, псевдорандомизация и др.

Представленные клинические исследования доложены на российских и международных конгрессах, проверены на оригинальность исследований, биоэтику, заимствования и цитирование данных и допущены к публикации в ведущих журналах по сердечно-сосудистой хирургии.

Целостность и внутреннее единство научно-квалификационной работы, высокий уровень методологии и методов исследования, адекватная мощность

и размер выборки, использование углубленных методов статистического анализа, подтверждают достоверность и обоснованность полученных выводов и практических рекомендаций, представленных в диссертационной работе.

Значимость для науки и практической деятельности, полученных автором результатов

В ходе диссертационной работы определены независимые факторы риска летальности, специфических осложнений, в том числе, определяющие тромбоз ложного канала, факторы влияющие на расширение аорты в отдаленном периоде что позволило сформулировать практические рекомендации, способствующие повышению эффективности и безопасности хирургического лечения расслоения аорты, с использованием гибридных технологий, основанные на высоком уровне доказательности. Практические рекомендации внедрены в рутинную клиническую практику в ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России. Результаты диссертационной работы были признаны российскими и международными обществами по сердечно-сосудистой хирургии и кардиологии, оказали влияние на надлежащую клиническую практику.

Рекомендации по дальнейшему использованию результатов и выводов диссертационной работы

В диссертационной работе Сироты Д.А. решается проблема выбора оптимальной тактики хирургического лечения пациентов с хроническим расслоением аорты I типа по классификации Де Бейки. Определены факторы риска специфических осложнений, летальности, эффективности хирургического лечения на основании которых сформулированы практические рекомендации, направленные на повышение эффективности и безопасности лечения;

Результаты проведенного исследования внедрены в клиническую практику научно-исследовательского отдела хирургии аорты, коронарных и периферических артерий института патологии кровообращения и отделения хирургии аорты и коронарных артерий ФГБУ «Национального медицинского исследовательского центра имени академика Е.Н. Мешалкина» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Материалы, полученные в диссертационном исследовании, могут быть использованы в учебном процессе программ высшего профессионального образования по медицинским специальностям «кардиология» и «сердечно-сосудистая хирургия», а также при подготовке проектов клинических рекомендаций по ведению и лечению пациентов с хроническим расслоением аорты.

Замечания к работе

Диссертация Сироты Дмитрия Андреевича «Гибридные технологии в хирургии расслоений грудной аорты», заслуживает положительной оценки.

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертации и автореферата нет.

Заключение

Таким образом, диссертация Сироты Дмитрия Андреевича «Гибридные технологии в хирургии расслоений грудной аорты», представленная к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.15 – «сердечно-сосудистая хирургия» является законченной научной работой в виде специально подготовленной рукописи, имеющей внутреннее единство и содержащее совокупность новых научных результатов и положений. Работа написана автором и свидетельствует о его личном вкладе в медицинскую науку. В диссертации содержится решение важной научно-

практической проблемы лечения пациентов с расслоением аорты с научным обоснованием методологических подходов к хирургической тактике данной категории пациентов, а также приводятся сведения о практическом использовании результатов исследования в практике отделения хирургии аорты и коронарных артерий ФГБУ «НМИЦ им. акад. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России. Основные положения диссертации достаточно полно освещены в 23 печатных работах в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК.

Таким образом диссертация соответствует критериям, которым должны отвечать диссертации на соискание ученых степеней, согласно Постановлению Правительства РФ N 842 «О порядке присуждения ученых степеней» (вместе с «Положением о присуждении ученых степеней») от 24 сентября 2013 года (ред. От 26.09.2022), а сам автор, Сирота Дмитрий Андреевич, заслуживает присуждения ему ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.15 – «сердечно-сосудистая хирургия».

Отзыв заслушан, обсужден и одобрен на заседании общей конференции протокол № 10, от 02.10.2023 г.

Заведующий отделением –
врач-сердечно-сосудистый хирург
отделения кардиохирургического I
(отделения реконструктивно-восстановительной
сердечно-сосудистой хирургии)
научно-клинического центра № 1
ФГБНУ «РНЦХ им.акад.Б.В. Петровского»
член-корреспондент РАН, профессор, д.м.н.

Чарчян Эдуард Рафаэлович

Подпись член-корреспондента РАН, д.м.н., профессора Чарчяна Э.Р.
«заверяю»

Ученый секретарь
ФГБНУ «РНЦХ им.акад.Б.В. Петровского»
к.м.н.



Михайлова Анна Андреевна