

ОТЗЫВ

официального оппонента, врача сердечно-сосудистого хирурга кардиохирургического отделения №2, Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Научно-исследовательский институт – Краевая клиническая больница №1 им. проф. С.В. Очаповского» Министерства здравоохранения Краснодарского края (г.Краснодар), доктора медицинских наук Болдырева Сергея Юрьевича на диссертационную работу Сироты Дмитрия Андреевича «Гибридные технологии в хирургии расслоений грудной аорты», представленную к публичной защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.15 – «сердечно-сосудистая хирургия».

Диссертационная работа Сироты Дмитрия Андреевича посвящена изучению результатов лечения пациентов с хроническим расслоением аорты с применением гибридных технологий в ближайшем и отдаленном периоде наблюдения. Исследование проведено в ФГБУ «НМИЦ им. ак.Е.Н.Мешалкина» Минздрава России и включает анализ оперированных пациентов нескольких хирургических центров в период с 2001 по 2017 гг. После изучения материалов диссертации, а также работ, опубликованных по теме диссертации, оценены следующие аспекты научно-квалификационной работы:

Актуальность проблемы

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 проходимости ложного канала, так как по данным некоторых исследований наличие которого является 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. Однако, эффективность использования дополнительных устройств изучена недостаточно.

Работа Сироты Д.А. несомненно актуальна и посвящена клинической и инструментальной оценке результатов применения непокрытого стентирования аорты, применения гибридных протезов и стандартной техники операции, а также определению предикторов неблагоприятных событий после выполненного вмешательства по той или иной методике.

Научная новизна

Впервые проведена оценка результатов раннего и отдаленного послеоперационного периода пациентов с подострым и хроническим расслоением аорты I типа по ДеБейки после выполненной реконструкции по стандартной методике, с использованием непокрытого металлического стента и гибридного протеза. Проведено определение предикторов летальности и неблагоприятных событий в отдаленном периоде наблюдения.

Степень достоверности и новизны научных положений, выводов и рекомендаций

В диссертационной работе представлено семь глав, отражающих самостоятельные клинические исследования, на основании которых сформулированы выводы и практические рекомендации.

Высокий методологический уровень, на котором выполнены клинические исследования, размер выборки и мощность исследований, использование современных методов углубленного статистического анализа отражает достоверность научных положений, выносимых на защиту с точки зрения доказательной медицины.

Научные положения, выводы, рекомендации были опубликованы в ведущих отечественных и международных журналах по сердечно-сосудистой хирургии и представлены в виде докладов на крупнейших международных и российских конгрессах.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Работа Сироты Д.А. состоит из введения, обзора литературы, описания материала и методов исследования, 4 глав собственного материала,

заклучения и обсуждения полученных результатов, выводов, практических рекомендаций, списка литературы.

Работа построена в традиционном стиле. Последовательное, логическое изложение материала работы прослеживается во всей ее структуре. Цель исследования соответствует избранной теме работы, а сформулированные автором задачи (их 6) 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.

Сведения о внедрении полученных результатов в практику

Основные положения диссертации внедрены в повседневную клиническую практику кардиохирургического отделения №2 ФГБУ «Национального медицинского исследовательского центра имени академика Е.Н. Мешалкина» Министерства Здравоохранения Российской Федерации.

Вопросы и комментарии

Что должно определять тактику хирурга при вмешательстве на дуге аорты, согласно полученным данным? Является ли использование гибридных протезов аорты обязательным во всех случаях?

Имелись ли и в какую группу относились пациенты с частичным протезированием дуги аорты?

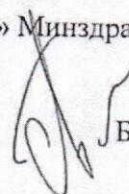
Заключение

Диссертационная работа Сироты Дмитрия Андреевича «Гибридные технологии в хирургии расслоений грудной аорты, представленной 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 кандидата медицинских наук, изложенным в п.9 «Положения о присуждении ученых степеней» (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в редакции 01.10.2018 г. № 1168)), а сам автор, Сирота Дмитрий Андреевич, достоин присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук.

Врач сердечно-сосудистый хирург кардиохирургического отделения №2
ГБУЗ «НИИ ККБ №1 им. проф. С.В. Очаповского» Минздрава
Краснодарского края,
доктор медицинских наук



Болдырев С.Ю.

Подпись врача сердечно-сосудистого хирурга кардиохирургического
отделения №2 ГБУЗ «НИИ ККБ №1 им. проф. С.В. Очаповского» Минздрава
Краснодарского края, доктора медицинских наук Болдырева С.Ю. «заверяю».

Ученый секретарь ученого совета ГБУЗ «НИИ ККБ №1 им. проф. С.В.
Очаповского» Минздрава Краснодарского края,
кандидат медицинских наук, доцент



Ларин Ф.И.

14.11.2023

Приложение к отзыву официального оппонента

СВЕДЕНИЯ ОБ ОФИЦИАЛЬНОМ ОППОНЕНТЕ

оригинал хранится в совете 21.1.027.01 (Д 208.063.01) в аттестационном деле соискателя
Сироты Дмитрия Андреевича

<p>Фамилия, Имя, Отчество официального оппонента</p>	<p>Болдырев Сергей Юрьевич</p>
<p>Ученая степень, обладателем которой является официальный оппонент, и наименования отрасли науки, научных специальностей, по которым им защищена диссертация; ученое звание (при наличии); академическое звание (при наличии)</p>	<p>Доктор медицинских наук по специальности 14.01.26 сердечно-сосудистая хирургия</p>
<p>Полное наименование организации, являющейся основным местом работы официального оппонента на момент представления им отзыва в диссертационный совет, и занимаемая им в этой организации должность (в случае осуществления официальным оппонентом трудовой деятельности)</p>	<p>Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Научно-исследовательский институт – Красная клиническая больница №1 им. проф. С.В. Очаповского» Министерства здравоохранения Краснодарского края (г.Краснодар) Врач сердечно-сосудистый хирург кардиохирургического отделения №2</p>
<p>Список основных публикаций официального оппонента по теме диссертации в рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет (не более 15 публикаций)</p>	<p>1. Болдырев С.Ю., Гунько И.И., Абакумов Н.И., Алуханян О.А., Барбухатти К.О., Порханов В.А. Повторное хирургическое лечение больного с хроническим расслоением аорты типа А и синдромом церебральной мальперфузии, Ангиология и сосудистая хирургия. 2019. Т. 25. № 2. С. 166-169. 2. Болдырев С.Ю., Каледа В.И., Ефременко Ю.В., Барбухатти К.О., Порханов В.А. Протезирование восходящей аорты из миши-доступа у пациента с хронической диссекцией аорты типа А, Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. 2019. № 3. С. 80-83. 3. Boldyrev S.Y., Polyahova A.A., Barbukhatty K.O., Porhanov V.A. Direct true lumen cannulation for acute type A aortic dissection The Annals of Thoracic Surgery. 2019. Т. 107. № 3. С. 984. 4. Болдырев С.Ю., Марукян М.А.,</p>

Сулова В.Н., Барбухатти К.О., Порханов В.А. Операция Бенталла - де боно при аортальной недостаточности и интраоперационном разрыве погранично расширенной восходящей аорты: клинический случай, Патология кровообращения и кардиохирургия. 2021. Т. 25. № 4. С. 106-111.

5. Boldyrev S.Y., Barbukhatty K.O., Porhanov V.A. Surgical treatment of acute type A aortic dissection with 18-litre bleeding. Aorta. 2021. Т. 9. № 1. С. 30-32.

6. Болдырев С.Ю., Сулова В.Н., Пехтерев В.А., Барбухатти К.О., Порханов В.А. Острое расслоение аорты I типа по Де бейки с циркулярным отрывом интимы брахиоцефального ствола, Вестник хирургии им. И.И. Грекова. 2021. Т. 180. № 4. С. 78-81.

Контакты :
(будут отправлены в Минобрнауки РФ и опубликованы на сайте Центра вместе с отзывом)

Почтовый адрес: 350086, г.Краснодар, ул. 1 Мая, д. 167

Email:kkb1@mail.ru

Номер телефона: 8(861)252-87-32

Врач сердечно-сосудистый хирург кардиохирургического отделения №2 ГБУЗ «НИИ ККБ №1 им. проф. С.В. Очаповского» Минздрава Краснодарского края, доктор медицинских наук

Болдырев С.Ю.

Подпись врача сердечно-сосудистого хирурга кардиохирургического отделения №2 ГБУЗ «НИИ ККБ №1 им. проф. С.В. Очаповского» Минздрава Краснодарского края, доктора медицинских наук Болдырева С.Ю. удостоверяю.

Ученый секретарь ученого совета ГБУЗ «НИИ ККБ №1 им. проф. С.В. Очаповского» Минздрава Краснодарского края, кандидат медицинских наук, доцент



Ларин Ф.И.

14.11.2023

МП