

ОТЗЫВ

доктора медицинских наук Чернова Игоря Ионовича на автореферат диссертации Абусова Гаджи Магомедовича «Интраоперационная оценка качества аортокоронарного шунтирования при секвенциальных анастомозах» по специальностям 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия и 3.1.1. Рентгенэндоваскулярная хирургия.

Актуальность исследования. Диссертационное исследование посвящено важной проблеме современной кардиохирургии – повышению качества интраоперационного контроля при коронарном шунтировании (КШ), в частности при использовании секвенциальной техники. Актуальность темы на вызывает сомнений, так как, несмотря на доказанные преимущества секвенциального коронарного шунтирования в отдаленном периоде, вопросы объективной оценки функционирования каждого анастомоза в отдельности остается открытым. Автором четко сформулированы цель и задачи исследования. Научная новизна работы заключается в системном анализе результатов применения двойного интраоперационного контроля (ультразвуковой флоуметрии и шунтографии) именно в когорте пациентов с секвенциальными шунтами. Особый интерес представляет разработанный автором алгоритм ревизии шунта, который учитывает не только абсолютные показатели флоуметрии (MGF, PI), но и диаметр целевой коронарной артерии, что демонстрирует глубокое понимание гемодинамических процессов.

Степень обоснованности выводов. Работа выполнена на репрезентативном клиническом материале (273 пациента). Дизайн исследования (когортное ретроспективное) корректен. Обращает на себя внимание тщательный статистический анализ, включающий не только сравнение групп, но и регрессионный и корреляционный анализ (выявлена зависимость MGF и PI от диаметра артерии, что имеет высокую практическую ценность). Выводы логично вытекают из поставленных задач и полностью соответствуют полученным результатам.

Научная и практическая значимость. Автором убедительно доказано, что секвенциальное шунтирование само по себе не ухудшает показатели флоуметрии по сравнению с линейным. Однако наиболее ценным результатом считаю демонстрацию того, что дополнительное использование шунтографии позволяет в 3 раза снизить частоту необоснованных ревизий шунта (с 3,7% до 1,2%, $p=0,011$). Крайне важен вывод о том, что нормальные показатели флоуметрии не всегда гарантируют адекватную анатомию шунта (в 0,4% случаев при нормальных PI/MGF выявлены значимые дефекты по данным

шунтографии – перегибы, стенозы). Предложенный алгоритм выглядит логичным и готовым к внедрению в клиническую практику.

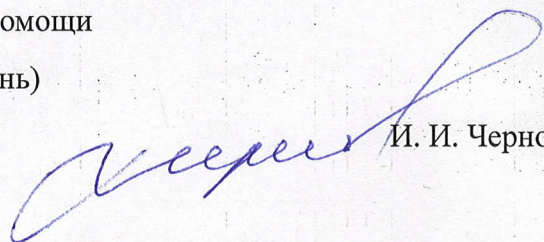
Замечаний по содержанию и оформлению автореферата нет.

Заключение. Судя по автореферату, диссертация Абусова Гаджи Магомедовича является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной задачи — улучшение непосредственных и средне-отдаленных результатов секвенциального коронарного шунтирования путем оптимизации интраоперационного контроля. Автор заслуживает присуждения степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия и 3.1.1. Рентгенэндоваскулярная хирургия.

Заместитель главного врача по хирургической помощи

ФГБУ «ФЦССХ» Минздрава России (г. Астрахань)

Доктор медицинских наук

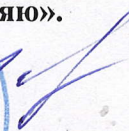
 И. И. Чернов

Подпись доктора медицинских наук И.И. Чернова «заверяю».

Специалист по кадровой

работе





А.С.Иус

Почтовый адрес: 414004, Астраханская область, г. Астрахань, ул. Покровская роща, зд.4

Телефон: 8 (8512) 311-000