

ОТЗЫВ

официального оппонента - доктора медицинских наук, профессора заведующего отделением хирургии ишемической болезни сердца ФГБНУ «Российский научный центр хирургии имени академика Б. В. Петровского» Жбанова И.В. на диссертационную работу Ахмадова Ислама Исмаиловича на тему: «Результаты хирургического лечения ложной аневризмы левого желудочка у пациентов с осложненными формами ИБС», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

Актуальность темы исследования

Несмотря на значительные достижения современной медицины, проблема хирургического лечения постинфарктной аневризмы левого желудочка по-прежнему остаётся одной из наиболее сложных в сердечно-сосудистой хирургии. Высокая частота осложнений, тяжесть клинического течения и отсутствие единого стандартизированного подхода к выбору оптимальной хирургической тактики обуславливают необходимость дальнейшего совершенствования существующих методов лечения и проведения сравнительных клинических исследований. Ложная аневризма левого желудочка (ЛАЛЖ) — это редкое, но серьезное состояние, которое часто является осложнением инфаркта миокарда (ИМ). Оно возникает в результате разрыва свободной стенки левого желудочка, что приводит к формированию псевдоаневризматической полости, что принципиально отличает ее от истинной постинфарктной аневризмы левого желудочка. Встречаемость ЛАЛЖ среди пациентов, перенесших ИМ, варьирует в пределах 0,3–0,5%, при этом общая летальность осложненных форм ишемической болезни сердца (ИБС) достигает 70%. Это состояние примечательно своей склонностью к развитию опасных осложнений, что обуславливает необходимость оперативного хирургического лечения. Проведение реконструктивного вмешательства при истинной и ложной

аневризме ЛЖ имеет схожий объем оперативного вмешательства, отличительной особенностью является доступ к ложной аневризме, так как зачастую имеет заднюю локализацию, что требует проведение кардиолиза. Однако показатели частоты осложнений, интра- и послеоперационной летальности при ЛАЛЖ характеризуются существенной более высокой частотой, согласно данным немногочисленных источников литературы, посвященных данному осложнению. Прямой сравнительный анализ реконструкции ЛЖ при различных формах аневризмы в литературе отсутствует, изучение такого опыта могло бы быть полезным с точки зрения определения резерва возможностей хирургического лечения больных с ЛАЛЖ. Ранее опубликованные исследования по ложным аневризмам ЛЖ в основном ограничены описаниями клинических случаев или сериями наблюдений небольших выборок. Сравнительный анализ хирургического лечения ложных и истинных аневризм в одном центре с едиными критериями включения и методами наблюдения практически отсутствует. Таким образом, существует необходимость в систематизированном сравнительном анализе результатов хирургического лечения пациентов с истинными и ложными аневризмами ЛЖ для оптимизации диагностики, тактики лечения и прогноза. Результаты хирургического лечения пациентов с ЛАЛЖ на госпитальном и отдаленном периоде остаются малоизученными, что также требует проведения дальнейших исследований.

Научная новизна исследования

Диссертационная работа Ахмадова И.И. является первым научным исследованием в России, посвященным изучению результатов хирургического лечения ложной аневризмы левого желудочка и является одной из первых работ, определяющих тактику хирургического лечения у больных с осложненными формами ИБС. В работе впервые выполнен сравнительный анализ госпитальных и отдаленных результатов хирургического лечения постинфарктной аневризмы

левого желудочка, также анализ факторов риска неблагоприятных событий у больных с ложной аневризмой ЛЖ. Представленные результаты позволяют стратифицировать хирургический риск на госпитальном этапе и ожидаемый результат в отдаленном периоде у пациентов с осложненными формами ИБС как потенциально оправданный вариант тактики при наличии показаний при условии тщательного учета исходного состояния пациента и факторов риска.

Степень обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций диссертации

Проведен ретроспективный анализ 119 клинических наблюдений, высокая доля больных, результаты которых проанализированы в госпитальном и отдаленном периоде после операции. Использование современных мультимодальных методов диагностики и лечения, позволило с высокой степенью точности охарактеризовать результаты. Полученный материал обработан с применением современных методов статистического анализа, что позволило сформулировать обоснованные выводы и практические рекомендации. Статистические методы, которые использовались в работе корректны. Выводы и практические рекомендации соответствуют поставленной цели и задачам, обосновано вытекают из полученных результатов и представляют несомненный научно-практический интерес для сердечно-сосудистой хирургии.

Практическая значимость исследования

В диссертационной работе представлены госпитальные и отдаленные результаты операции в двух группах, в первой группе – пациенты с ложной аневризмой ЛЖ, во второй группе – пациенты с истинной аневризмой ЛЖ. Важным результатом явилось отсутствие статистически значимых предикторов. На основании полученных госпитальных и отдаленных результатов хирургического лечения ложной и истинной аневризмы ЛЖ, автором

сформулирован уникальный алгоритм определения оптимальной тактики лечения больных с ложной аневризмой ЛЖ.

Результаты, выводы и практические рекомендации, сформулированные автором, можно расценивать как существенный вклад в отечественную науку и практическое здравоохранение. Согласно многочисленным публикациям и докладам автора на научных форумах, выводы и практические рекомендации успешно внедрены в работу Федерального Государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Минздрава России, поэтому их можно рекомендовать к практическому применению в других лечебных учреждениях кардиохирургического профиля.

Содержание работы

Диссертационная работа Ахмадова И.И. состоит из 96 страниц машинописного текста и включает в себя 15 таблиц и 14 рисунков. В диссертации приведены ссылки на 138 источников, в числе которых 25 работ российских авторов. Обоснована научная новизна и практическая значимость исследования, сформулированы цели и задачи данной работы, положения, выносимые на защиту.

Диссертация построена по общепринятой схеме квалификационного научного труда и включает: введение, первая глава — обзор литературы, вторая глава — материал и методы исследования, третья глава — результаты исследования, четвертая глава — обсуждение, а также заключение, выводы, практические рекомендации и список литературы.

Во введении автор обосновывает актуальность изучаемой проблемы, четко формулирует цели и задачи диссертационного исследования, дает характеристику научной новизне и практической значимости результатов работы.

В обзоре литературы (первая глава) подробно изложено современное состояние проблемы диагностики и хирургического лечения ложной и истинной

аневризмы ЛЖ. Описаны известные недостатки и преимущества различных вариантов лечения на определенных стадиях развития патологии. Обзор литературы демонстрирует глубокое понимание материала.

Во второй главе подробно представлены группы больных, включенных в исследование, особенности распределения больных по группам и дизайн исследования. Описаны методы клинического и инструментального обследования. В главе подробно описаны методы статистического анализа, их использование представляется корректным, а сами методы – современными.

В третьей главе подробно и наглядно представлены собственные результаты исследования. Последовательно описаны госпитальные и отдаленные сравнительные результаты хирургического лечения ложной и истинной аневризмы ЛЖ. Выполнен анализ факторов риска неблагоприятных событий на госпитальном этапе и в отдаленном периоде, результат наглядно представлен в таблице. Выделено влияние альтернативных хронологических подходов, изучаемых в исследовании, на исход.

В диссертационной работе отдельная глава посвящена обсуждению результатов. Проводится сопоставление собственных данных с результатами крупных международных исследований и регистров. Обсуждаются возможные причины сопоставимой летальности в группах, несмотря на различия в объеме вмешательства и интраоперационных параметрах. Содержание главы демонстрирует актуальность выполненной работы и новизну полученных результатов.

Выводы логично вытекают из результатов проведенного исследования, сформулированы в соответствии с поставленной целью и задачами. Они подтверждает, что, несмотря на высокий операционный риск, хирургическое лечение ЛАЛЖ является единственным радикальным методом, позволяющим предотвратить фатальный разрыв и значительно улучшить качество жизни., определение независимых факторов риска неблагоприятных исходов, обоснование о целесообразности и возможности хирургического вмешательства у пациентов с осложненными формами ИБС.

Практические рекомендации имеют несомненную ценность и могут быть рекомендованы к внедрению в клиническую практику. Они включают алгоритмы предоперационного обследования, послеоперационный мониторинг показателей выброса ЛЖ и тактику хирургического лечения с сохранением геометрии ЛЖ для удовлетворительного технического и гемодинамического результата.

Диссертация содержит 5 выводов и 4 практические рекомендации, которые вытекают из изложенных результатов работы. Они имеют важное научно-практическое значение, сформулированы четко и конкретно. Замечания по содержанию диссертации и заключению отсутствуют.

Автореферат диссертации Ахмадова И.И. соответствует основным положениям работы и полностью отражает содержание диссертации.

Диссертация написана хорошим литературным языком. Принципиальных замечаний по оформлению и содержанию диссертации нет.

Диссертационная работа соответствует специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

На основании результатов диссертационного исследования автором опубликовано 7 печатных работ, из которых 4 статьи в научно-рецензируемых изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией. Основные результаты диссертации и научные положения, выносимые на защиту, достаточно полно отражены в опубликованных работах.

Заключение

Диссертационная работа Ахмадова Ислама Исмаиловича на тему: «Результаты хирургического лечения ложной аневризмы левого желудочка у пациентов с осложненными формами ИБС», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Алшибая Михаила Дурмишхановича, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия является самостоятельной, законченной научно-квалификационной работой, выполненной на высоком уровне, в котором осуществлено решение научно-практической задачи по

