

ОТЗЫВ

главного врача ФГБУ «ФЦССХ имени С. Г. Суханова»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

доктора медицинских наук

Синельникова Юрия Семеновича

на диссертационную работу Зайцева Григория Сергеевича

«Трансвентрикулярное закрытие дефектов межжелудочковой перегородки»,

представленную к публичной защите на соискание ученой степени кандидата

медицинских наук по специальности

14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия

Диссертационная работа Зайцева Григория Сергеевича является клиническим научным исследованием, выполненным на базе Федерального Государственного Бюджетного Учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр имени академика Е.Н. Мешалкина» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Актуальность темы диссертационной работы

Диссертационная работа Зайцева Григория Сергеевича «Трансвентрикулярное закрытие дефектов межжелудочковой перегородки» посвящена анализу результатов трансвентрикулярного закрытия дефектов межжелудочковой перегородки и традиционной методики коррекции в условиях искусственного кровообращения.

Дефект межжелудочковой перегородки является одним из наиболее часто встречающихся врожденных пороков сердца. Основным методом лечения таких пациентов является пластика дефекта заплатой в условиях искусственного кровообращения. Данный метод является золотым стандартом в лечении ДМЖП в течение многих лет, но он требует использования искусственного кровообращения, пережатия аорты и срединной стернотомии, каждая из которых обладает своими нежелательными эффектами, такими как послеоперационный болевой синдром, синдром системного воспалительного ответа, косметические недостатки.

В конце прошлого века был описан способ трансвентрикулярного закрытия дефектов межжелудочковой перегородки на работающем сердце. Он позволяет выполнить закрытие дефекта межжелудочковой перегородки на работающем сердце, без использования искусственного кровообращения. Хирургический доступ – министеронотомия длиной 2 см. Этот способ нашел широкое применение и обеспечивает хорошие результаты в ряде центров.

Однако информации об эффективности и безопасности данного метода в настоящее время недостаточно, нет проспективных исследований, в которых бы выполняли сравнение метода трансвентрикулярного закрытия и традиционной методики. Нет протокола отбора пациентов для выполнения процедуры трансвентрикулярного закрытия дефектов межжелудочковой перегородки. Перечисленные вопросы определяют актуальность темы данного исследования. Таким образом, проведение проспективного исследования, сравнивающего результаты использования обеих методик при коррекции дефектов межжелудочковой перегородки является актуальным вопросом, а цель представленного исследования и решение поставленных задач имеют важное значение для определения места новой методики в арсенале современной хирургии врожденных пороков сердца и высокую практическую ценность.

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

Цели и задачи исследования диссертационной работы полностью соответствуют теме исследования. Диссертационная работа выполнена на высоком методическом уровне. Были использованы современные методы обследования пациентов и статистического анализа. Последовательное, логическое изложение материала диссертационной работы прослеживается во всей ее структуре. Выводы закономерно следуют из результатов исследования и соответствуют поставленным задачам. В них убедительно сформулированы результаты, полученные соискателем, практическое применение которых доступно отражено в разделе «Практические рекомендации». Все это указывает на целостность структуры работы и позволяет говорить о том, что научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, убедительно обоснованы.

Оценка новизны, достоверности и практической ценности полученных автором результатов

Новизна исследования не вызывает сомнений. Диссертационная работа является первым исследованием, посвященным сравнительному анализу результатов закрытия дефектов межжелудочковой перегородки трансвентрикулярным методом и традиционным способом, с использованием искусственного кровообращения. Для получения достоверных результатов исследования выполнено проспективное исследование рандомизированных статистически сопоставимых групп пациентов, что является безусловным преимуществом представленной работы. Объем выборки в группах пациентов (640 человек) является статистически достаточным для получения достоверных результатов. Доказательная база основывается на достаточном количестве

пациентов в отдаленном периоде наблюдения. Критерии включения и исключения пациентов соответствуют цели и задачам, поставленным в работе.

Автором была проведена сравнительная оценка безопасности метода трансвентрикулярного закрытия дефектов межжелудочковой перегородки и традиционной коррекции в раннем и отдаленном послеоперационном периодах. Впервые была выполнена оценка эффективности метода трансвентрикулярного закрытия дефектов межжелудочковой перегородки. Проведен сравнительный анализ раннего послеоперационного периода после использования двух методик закрытия дефектов межжелудочковой перегородки.

На основании результатов данного исследования были дополнены представления о безопасности и эффективности метода трансвентрикулярного закрытия дефектов межжелудочковой перегородки, выявлены предикторы развития резидуальных шунтов после коррекции, создан протокол отбора пациентов для коррекции дефектов межжелудочковой перегородки с использованием данной хирургической техники. Все это позволяет отнести полученные данные к новым научным знаниям.

Сделанные на основании полученных данных выводы и практические рекомендации являются обоснованными и позволяют рассматривать метод трансвентрикулярного закрытия дефектов межжелудочковой перегородки, как полноценную альтернативу традиционному способу, имеющую перед ним ряд преимуществ.

Научные результаты диссертационной работы Зайцева Г.С. могут быть признаны достоверными и новыми, способствующими решению важных задач современной кардиохирургии.

Оценка содержания диссертационной работы и ее завершенности

Диссертация изложена в классическом стиле и оформлена в соответствии с требованиями ГОСТ, предъявляемыми ВАК к диссертационным работам. Диссертация состоит из введения, семи глав, включающих обзор литературы, описание клинического материала и методов обследования, двух глав собственных исследований, а также из обсуждения полученных результатов, выводов и практических рекомендаций, протокола отбора пациентов для выполнения процедуры трансвентрикулярного закрытия дефектов межжелудочковой перегородки, списка литературы. Работа изложена на 134 страницах машинописного текста. Указатель литературы содержит 11 отечественных и 144 зарубежных источника. Работа иллюстрирована 11 таблицами с указанием всех необходимых параметров и статистических данных и 43 рисунками, которые хорошо иллюстрируют описанный материал. Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации и в необходимой степени освещает основные положения работы.

Общая оценка диссертационной работы и замечания

Представленная работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Полученные автором результаты говорят о высокой эффективности и безопасности метода трансвентрикулярного закрытия дефектов межжелудочковой перегородки. В раннем послеоперационном периоде при использовании трансвентрикулярного метода было отмечено меньшее количество осложнений, в сравнении с традиционным способом. В отдаленном послеоперационном периоде количество резидуальных шунтов также было значимо меньше в группе с трансвентрикулярным закрытием. Автором были выявлены предикторы развития послеоперационных шунтов, что имеет большое значение при выборе способа закрытия дефекта. Кроме этого, использование метода трансвентрикулярного

закрытия дефектов межжелудочковой перегородки привело к меньшей интраоперационной и послеоперационной кровопотери, уменьшило остальные интраоперационные и послеоперационные показатели.

Положения, выносимые на защиту, доказываются приведенными в главах диссертации данными, из них логически вытекают выводы и практические рекомендации. Выводы не вызывают возражений и решают поставленные задачи.

Заключение:

Вышеизложенное позволяет считать диссертационную работу Зайцева Григория Сергеевича «Трансвентрикулярное закрытие дефектов межжелудочковой перегородки», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия, самостоятельным законченным научным трудом в виде специально подготовленной рукописи. В диссертации содержится решение важной научно-практической задачи – оптимизации хирургической помощи пациентам с одним из наиболее часто встречающимся врожденным пороком сердца, дефектом межжелудочковой перегородки. Диссертация оформлена в соответствии с требованиями Министерства образования и науки РФ. По актуальности, методологическому подходу, новизне, обоснованности научных положений, выводов и практической значимости она полностью соответствует требованиям «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842 (ред. от 21.04.2016), предъявляемым ВАК к кандидатским диссертациям, а ее автор достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

главный врач ФГБУ
«ФЦССХ имени С. Г. Суханова»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
доктор медицинских наук



Синельников Юрий Семенович