

## ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук Марченко Андрей Викторович на  
диссертационную работу Сондуева Эрдэни Леонидовича на тему  
«Хирургическое лечение несиндромных аневризм восходящей аорты» на  
соискание ученой степени кандидата медицинских наук по  
специальности 3.1.15 «сердечно-сосудистая хирургия»

### Актуальность исследования

Проблема выбора тактики хирургического лечения аневризм восходящего отдела аорты не теряет своей актуальности в настоящее время. Несмотря на улучшение непосредственных результатов операции по поводу аневризм восходящей аорты до сих пор остается ряд нерешенных вопросов относительно стратегии хирургического лечения и отношения течения отдаленного послеоперационного периода.

Среди существующих методик, одним из основных методов хирургического лечения является классическое протезирование восходящего отдела аорты с пережатой аортой перед брахиоцефальным стволом с ограниченной резекцией аневризмы восходящей аорты. Основной причиной осложненного течения отдаленного послеоперационного периода ограниченной резекции аневризмы восходящей аорты является прогрессирование аневризмы в нерезецированном участке аорты или развитие аорто-ассоциированных осложнений.

Выполнение более радикальной, расширенной резекции аневризмы восходящей аорты с формированием дистального аортального анастомоза по типу hemiarch, требует проведения циркуляторного ареста с антеградной перфузией головного мозга, которые могут увеличить риски осложнений.

На сегодняшний день в опубликованных работах в отношении хирургического лечения аневризм восходящей аорты недостаточно информации относительно оптимальной хирургической тактики, что создает необходимость дальнейших исследований в этом направлении.



Данная диссертационная работа посвящена определению тактики хирургического лечения у пациентов с аневризмой восходящего отдела. Наиболее важным аспектом данной диссертационной работы явилась оценка состояния стенки аорты в местах формирования дистального аортального анастомоза, а также сравнительный анализ ранних и среднесрочных результатов хирургического лечения hemiarch и non-hemiarch.

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

Цели и задачи диссертационной работы полностью соответствуют заявленной теме и корректно сформулированы. Исследование проведено на высоком методическом уровне. Обоснованность и достоверность полученных результатов, научных положений и выводов подтверждается хорошим знанием автора актуальных подходов и направлений в хирургии восходящей аорты, качественно представленным дизайном исследования с учетом цели и задач исследования, проведенного тщательного статистического анализа данных с использованием современных методов статистической обработки. Практические рекомендации обоснованы и четко сформулированы.

### **Научная новизна и практическая значимость результатов**

В диссертационной работе получены новые данные разных подходов хирургического лечения в зависимости от уровня резекции аневризмы восходящей аорты. Показаны их преимущества и недостатки. В работе проведен сравнительный анализ показателей интраоперационных данных, раннего послеоперационного периода. А также впервые в отечественной работе получены результаты среднесрочного послеоперационного периода, проведен анализ выживаемости и свободы от реоперации после non-hemiarch и hemiarch операций. Впервые получены данные о предикторах осложнений раннего послеоперационного периода после операций non-hemiarch и

hemiarh. Впервые получены результаты гистологического исследования стенки аорты демонстрирующие обоснованность расширенной резекции и выполнение дистального аортального анастомоза на уровне проксимальной части дуги аорты при аневризмах восходящей аорты.

### **Полнота изложения основных результатов научно-квалификационной работы в научной печати**

Все основные положения диссертационной работы доложены на всероссийских, международных съездах, конференциях и конгрессах. По теме диссертации опубликовано 9 печатных работ, среди которых 5 статей в центральной печати, включенных в перечень ведущих рецензируемых научных изданий Высшей Аттестационной Комиссии при Министерстве образования и науки Российской Федерации.

### **Оценка содержания и оформления диссертационной работы**

Диссертация оформлена в классическом стиле. Работа изложена на 130 страницах машинописного текста. Состоит из введения, обзора литературы, описания материала и методов исследования, 3 глав собственных исследований и обсуждения полученных результатов, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 24 отечественных и 139 зарубежных источников. Диссертация иллюстрирована 44 рисунками и содержит 14 таблиц.

**Во введении** автор аргументировано обосновал актуальность исследования, определил цель и задачи диссертационной работы, показал научную и практическую значимость работы, перечислил основные положения, выносимые на защиту.

**В первой главе** представлены литературные данные об истории лечения патологии восходящей аорты, этиологии и патогенезе, эпидемиологии. Рассмотрены основные современные методы диагностики. Особое внимание автор уделил хирургическим методам лечения,



подчеркивая отсутствие единого мнения в отношении выбора хирургической тактики и объема вмешательства. Обзор литературы написан хорошим языком с глубоким анализом современного состояния проблемы.

**Во второй главе** подробно описаны материал и методы исследования. Изученные выборки репрезентативны, их объем достаточен для проведения анализа. Автор подробно описывает диагностические методы исследования. Описаны статистические методики обработки данных с использованием современного пакета программ.

**В третьей главе** автор описывает технологии хирургического лечения аневризм восходящей аорты и анестезиологическое обеспечение. Подробно изложены техники выполнения non-hemiarch и hemiarch методик включая технологию подключения искусственного кровообращения и церебральной перфузии.

**Четвертая глава** посвящена собственным результатам исследований. Приводятся данные сравнительного анализа интраоперационных показателей и особенности течения раннего и среднесрочного послеоперационного периода после операции non-hemiarch и hemiarch.

**Пятая глава** посвящена выявлению предикторов негативных клинических событий раннего послеоперационного периода у пациентов после ограниченной (non-hemiarch) и расширенной (hemiarch) резекции аневризм восходящей аорты.

**В шестой главе** приводятся данные гистологического исследования стенки аорты на уровнях формирования дистального анастомоза: дистальной части восходящей аорты и проксимальной части дуги аорты. На основании полученных результатов продемонстрирована, что стенка аорты на уровне проксимального сегмента дуги аорты более благоприятна для формирования дистального аортального анастомоза.

**В обсуждении** полученных результатов. В данной части диссертационной работы приводится краткое изложение материала с

сопоставлением с результатами современных отечественных и зарубежных работ.

Выводы, практические рекомендации четко сформулированы, обоснованы и логичны, вытекают из основных положений, выносимых на защиту и соответствуют поставленным задачам.

Методический уровень выполнения работы достаточно высокий, соответствует современным мировым достижениям в кардиохирургии. Количество публикаций по теме работы соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям.

Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации и в необходимой степени освещает основные положения работы.

### **Заключение**

Диссертация Сондуева Эрдэни Леонидовича «Хирургическое лечение несиндромных аневризм восходящей аорты», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 – «сердечно-сосудистая хирургия», является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной научной задачи современной сердечно-сосудистой хирургии, а именно обоснование выбора расширенной резекции восходящей аорты, как эффективного и безопасного метода хирургического лечения при несиндромных аневризмах восходящего отдела аорты.

По своей актуальности, научной новизне, научно-практической значимости и обоснованности выводов и рекомендаций диссертационная работа полностью соответствует требованиям п. 9 Постановления Правительства РФ от 24.09.2013 года №842 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает



присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности  
3.1.15 – сердечно-сосудистая хирургия.

Официальный оппонент,  
заместитель главного врача по медицинской части  
ФГБУ «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии  
имени С.Г. Суханова» Минздрава России  
доктор медицинских наук

Марченко А.В.

Подпись д.м.н. Марченко А.В. заверяю:

15.07.2022

