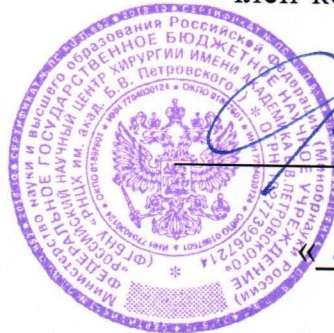


**«УТВЕРЖДАЮ»**

Врио директора  
Федерального государственного  
бюджетного научного учреждения  
«Российский научный центр хирургии  
имени академика Б.В. Петровского»  
член-корреспондент РАН, профессор,  
доктор медицинских наук  
Котенко К.В.



*[Handwritten signature]*  
«16» *сентября* 2020 г.

### **ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

Федерального государственного бюджетного научного учреждения  
«Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского»  
на диссертационную работу Пряхина Андрея Сергеевича на тему  
“Отдаленные результаты реконструктивных вмешательств у больных с  
ишемической кардиомиопатией”, представленную на соискание ученой сте-  
пени кандидата медицинских наук по специальности

14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия

Исследование выполнено на базе ФГБНУ «НИИ кардиологии Томского  
НИМЦ». При изучении диссертационной работы были оценены следующие  
аспекты научно-квалификационной работы.

### **Актуальность темы исследования**

Хирургическое лечение пациентов с ишемической кардиомиопатией (ИКМП) является важной проблемой современной кардиологии и кардиохирургии. Справедливости ради надо отметить, что еще 1990 году это состояние было описано и очень точно обозначено как ремоделирование левого желудочка после перенесенного инфаркта миокарда (Braunwald E). Еще ранее, в 1952-1950гг. прошлого века, профессор Б.В. Петровский опубликовал серию работ по пластике диффузных аневризм левого желудочка лоскутом диафрагмы и резекционные методы удаления аневризмы левого желудочка без искусственного кровообращения. Однако и сегодня нет однозначного подхода к лечению этого состояния и вопрос выбора хирургической тактики является актуальным. Несмотря на многочисленность публикаций по данной тематике, роль методики хирургической реконструкции левого желудочка (ХРЛЖ) с позиции течения хронической сердечной недостаточности (ХСН) при хирургическом лечении ИКМП изучена недостаточно, что и послужило обоснованием для выполнения настоящего диссертационного исследования.

### **Оценка содержания работы**

Работа Пряхина А.С. посвящена оценке эффективности реконструктивных вмешательств на левом желудочке на течение хронической сердечной недостаточности у пациентов с ишемической кардиомиопатией в отдаленном (до 7 лет) послеоперационном периоде. Актуальность работы сомнению не подлежит. Предметом исследования диссертационной работы явилась оценка динамики течения хронической сердечной недостаточности путем сравнения динамики спировелоэргометрических показателей и предшественников натрийуретических пептидов (NT-proBNP) в отдаленном послеоперационном периоде, сравнительная оценка непосредственных и отдаленных результатов клинических результатов хирургического лечения пациентов и ИКМП, а также, выявление значимости показателей жизнеспособности миокарда, рассчитанных по данным МРТ сердца с отсроченным контрастированием.

Цель исследования представлена четко и ясно - оценить результаты коронарного шунтирования в сочетании с геометрической реконструкцией ЛЖ



по методике Menicanti и изолированного коронарного шунтирования в послеоперационном периоде у пациентов с ишемической кардиомиопатией.

Диссертационная работа Пряхина А.С. состоит из введения, обзора литературы, главы с описанием клинического материала и методов исследования, трех глав собственных исследований и обсуждения полученных результатов, выводов и практических рекомендаций. Диссертация изложена на 146 страницах машинописного текста. Указатель литературы содержит 20 отечественных и 131 зарубежный источников. Работа иллюстрирована 31 таблицей и 41 рисунком. По теме диссертации опубликовано 3 научные работы в рецензируемых журналах ВАК, результаты работы неоднократно обсуждались на всероссийских и международных научных конференциях. Весь материал, представленный в диссертации, получен, обработан и проанализирован лично автором.

#### **Научная новизна исследования и полученных результатов**

Впервые проведена комплексная оценка течения ХСН после операций хирургической реконструкции ЛЖ в сочетании с коронарным шунтированием и коронарного шунтирования изолированно в отдаленном (до 7 лет) послеоперационном периоде при ИКМП: проведена сравнительная оценка динамики функциональных показателей теста шестиминутной ходьбы, пикового потребления кислорода при спировелоэрогметрии, концентрации натрийуретических пептидов (NT-proBNP). В данной работе впервые показано улучшение показателей течения ХСН и качества жизни при ИКМП после операций хирургической реконструкции ЛЖ в сочетании с коронарным шунтированием в сравнении с коронарным шунтированием, проведенным изолированно, в отдаленном (до 7 лет) послеоперационном периоде. На основе данных МРТ с парамагнитным контрастированием, впервые предложены пороговые значения объема остаточного жизнеспособного миокарда и конечно-систолического индекса ЛЖ в качестве предикторов неблагоприятного течения раннего и отдаленного послеоперационных периодов при хирургическом лечении пациентов с ИКМП.



### **Значимость для науки и практики полученных автором диссертации результатов.**

На основании проведенных исследований, получены новые знания о динамике функциональных показателей теста шестиминутной ходьбы, пикового потребления кислорода, концентрации натрийуретических пептидов после операций хирургической реконструкции ЛЖ в сочетании с коронарным шунтированием и коронарного шунтирования изолированно в отдаленном (до 7 лет) послеоперационном периоде при ИКМП. Показано улучшение показателей течения ХСН и качества жизни при ИКМП после операций хирургической реконструкции ЛЖ в сочетании с коронарным шунтированием в сравнении с коронарным шунтированием, проведенным изолированно, в отдаленном (до 7 лет) послеоперационном периоде. На основе данных МРТ с парамагнитным контрастированием, впервые предложены пороговые значения объема остаточного жизнеспособного миокарда и конечно-систолического индекса ЛЖ в качестве предикторов неблагоприятного течения раннего и отдаленного послеоперационных периодов при хирургическом лечении пациентов с ИКМП.

### **Степень обоснованности и достоверности результатов исследования**

Использованный дизайн исследования, применение современных статистических методов, клинических и инструментальных данных, позволяют утвердиться в достоверности и объективности представленной работы, получении вполне аргументированных ответов на поставленные задачи с достижением намеченной цели. В данное исследование было включено 178 пациентов, которым в период с марта 2013 г. по декабрь 2017 г. в отделе сердечно-сосудистой хирургии НИИ кардиологии Томского НИМЦ выполнялись хирургические вмешательства по поводу ИКМП.

Принципиальных замечаний по методическим подходам, решению задач, обоснованности выводов и рекомендаций, которые могли бы снизить значение завершённой диссертации не имеется. Выводы логично вытекают



из результатов проведённого исследования и соответствуют поставленной цели и задачам.

Автореферат полностью отражает его суть и основные результаты.

### **Рекомендации ведущей организации по использованию результатов и выводов диссертации.**

Основные положения и результаты диссертационной работы Пряхина Андрея Сергеевича «Отдаленные результаты реконструктивных вмешательств у больных с ишемической кардиомиопатией», возможно применять в работе профильных (кардиохирургических) отделений и учреждений для улучшения результатов реконструктивных вмешательств на левом желудочке у пациентов при ишемической кардиомиопатии. Теоретические положения диссертации можно рекомендовать к использованию в педагогическом процессе при обучении слушателей по сердечно-сосудистой хирургии, а именно студентам медицинских вузов и курсантам факультетов усовершенствования врачей.

### **Заключение**

Диссертационная работа Пряхина Андрея Сергеевича «Отдаленные результаты реконструктивных вмешательств у больных с ишемической кардиомиопатией», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи, 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», утверждённого Постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013 (в ред. Постановлений Правительства РФ № 335 от 21.04.2016, № 748 от 02.08.2016), а сам автор, Пряхин Андрей Сергеевич, достоин присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертационная работа Пряхина А.С. и отзыв на нее обсуждены на заседании сотрудников отделения хирургического лечения дисфункций миокарда и сердечной недостаточности Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского»,

протокол № 8 от 15 сентября 2020 г.

Главный научный сотрудник  
Отделения хирургического  
лечения дисфункций миокарда и  
сердечной недостаточности  
ФГБНУ «Российский научный  
центр хирургии имени академика  
Б.В. Петровского»  
Д.м.н, профессор



Дземешкевич С.Л.

подпись

15.09.2020г.

дата

Подпись профессора С.Л. Дземешкевича заверяю  
Ученый секретарь ФГБНУ  
«РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского», к.м.н.



Полякова Ю.В.

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского»  
119991, г. Москва, ГСП-1, Абрикосовский пер., д. 2,  
телефон 8 (499) 246-95-63, e-mail: [nrcs@med.ru](mailto:nrcs@med.ru); <http://www.med.ru>