



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

(ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России)

ул. Репина, 3, г. Екатеринбург, 620028

Тел. (343) 371-34-90; факс 371-64-00

E-mail: usma@usma.ru

ИНН/КПП 6658017389/665801001

05.11.2019г. № 07/1901

на № _____ от _____

Отзыв официального оппонента

на диссертационную работу Едемского Александра Геннадьевича «Гибридное хирургическое лечение пациентов с сочетанным атеросклеротическим поражением коронарных и сонных артерий», представляемую в диссертационный совет Д 208.063.01 при ФГБУ «НМИЦ им. академика Е.Н. Мешалкина» Минздрава России для защиты на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности «сердечно - сосудистая хирургия» - 14.01.26

Актуальность работы

Взаимосвязь между атеросклеротическим поражением коронарных и сонных артерий не только усугубляет выраженность клинической манифестации ишемической болезни сердца и стенозирования внутренних сонных артерий, но и значительно увеличивает частоту развития острых форм этой патологии – острого коронарного синдрома или острого инфаркта миокарда и острого нарушения мозгового кровообращения, а также приводит к прогрессированию сердечной недостаточности и дисциркуляторной энцефалопатии, сопровождается тяжелыми осложнениями, ведущими к летальному исходу и значительному ухудшению качества жизни.

Актуальность представленной научной работы обусловлена отсутствием существенных позитивных сдвигов в лечении этой патологии у больных высокого хирургического риска, обусловленного не только степенью поражения коронарного и каротидного сосудистого русла, но часто тяжелым преморбидным фоном.

Еще в 1978 г. J. Morris и E. Crawford показали, что при каротидной эндартерэктомии у больных с ишемической болезнью сердца летальность достигает 18%, но и сегодня, спустя 40 лет, тенденции к её снижению у больных с сочетанной патологией коронарных и брахиоцефальных сосудов, к сожалению, не отмечается, а распространенность этой сочетанной патологии определяет огромную социально – экономическую значимость проблемы. Поэтому пациенты с атеросклеротическим поражением двух и более сосудистых бассейнов относятся к сложной группе высокого риска по выбору хирургической тактики.

Сегодня в нашей стране отсутствует общепринятый алгоритм хирургической тактики лечения пациентов с сочетанным поражением коронарных и сонных артерий. К настоящему времени нет сведений о каком-либо проведенном крупном рандомизированном исследовании для оценки разных подходов хирургического лечения при сочетанном поражении коронарных и брахиоцефальных артерий. Основным хирургическим пособием является одномоментная или поэтапная ангиопластика

/стентирование сонных артерий и аортокоронарное шунтирование, но нет доказательной базы преимущества того или иного метода.

Несомненная актуальность рецензируемой работы состоит в предложении и разработке нового для отечественной кардиохирургии подхода - гибридного хирургического лечения пациентов с сочетанным атеросклеротическим поражением коронарных и сонных артерий. Применение этого метода является прерогативой единичных хирургических центров, отсюда количество наблюдений результатов коррекции очень мало, а отечественный опыт требует не только количественного накопления, но и формирования единого мнения, общепринятых рекомендаций по показаниям к этому методу, объективных критериев проведения самой процедуры, оценки результатов.

Внедрение инновационных методов, в частности указанного метода, естественно, сопровождается многими нерешенными вопросами его использования. Сложным и неоднозначным остаётся вопрос выбора очередности вмешательства на двух сосудистых бассейнах при гибридном методе, в связи с этим на первый план выходит индивидуальный подход к выбору этого метода.

Недостаточно представлены показания и риск послеоперационной летальности и осложнений после гибридных операций в сравнении с обычными одномоментными операциями коррекции сочетанного поражения коронарных и каротидных артерий.

Остаётся не ясным какой из этих методов имеет преимущества с учетом минимизации возможных фатальных ранних и поздних кардио – церебральных осложнений.

Сложной и недостаточно обоснованной, а потому дискуссионной, остается последовательность коронарного и каротидного этапов операции при гибридном варианте.

При выполнении гибридных вмешательств на артериях этих бассейнов не определены прогностические маркеры и факторы риска вероятности развития ранних сосудистых осложнений, отдаленных исходов коррекции коронарной и цереброваскулярной патологии.

В этой связи исследование Едемского Александра Геннадьевича «Гибридное хирургическое лечение пациентов с сочетанным атеросклеротическим поражением коронарных и сонных артерий», посвященное обоснованию выбора метода одномоментной коррекции атеросклеротического мультифокального поражения сосудов, является весьма актуальным, полезным и важным не только в научном плане, но прежде всего для практической кардиохирургии.

Несомненно актуальная цель дать сравнительную оценку безопасности и эффективности гибридного (стентирование сонных артерий и коронарное шунтирование) и одномоментного (каротидная эндартерэктомия и коронарное шунтирование) метода хирургического лечения пациентов с сочетанным атеросклеротическим поражением коронарных и сонных артерий. Автор решает актуальные задачи исследования: разработать технологию гибридного хирургического лечения пациентов с сочетанным атеросклеротическим поражением коронарных и сонных артерий, отработать показания к её выполнению, выявить предикторы развития неблагоприятных сердечно-сосудистых событий в сравниваемых группах в ближайшем послеоперационном периоде, ответы на которые важны для внедрения в широкую клиническую практику метода гибридного хирургического лечения пациентов с сочетанным атеросклеротическим поражением коронарных и сонных артерий.

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

Значительное количество клинических наблюдений (207 пациентов), служат репрезентативной доказательной базой исследования. Проведение глубокого научного анализа с использованием современных методов статистической обработки и



Сертифицировано
Русским Регистром

современного программного компьютерного обеспечения являются свидетельством высокой достоверности выводов и рекомендаций, представляемых автором.

На основании полученных результатов диссертантом дана оценка целесообразности выбора применения гибридного подхода (стентирование сонных артерий и коронарное шунтирование) в лечении больных с сочетанным поражением коронарных и сонных артерий. Автором убедительно показано, что гибридная технология при сочетанном поражении коронарных и сонных артерий уменьшает количество неврологических осложнений, инфарктов в ближайшем послеоперационном периоде, и не приводит к увеличению числа стенозов оперированной сонной артерии в отдаленном послеоперационном периоде по сравнению с группой одномоментных традиционных операций.

Диссертантом разработаны методологические основы гибридной хирургической операции и их трактовка.

Диссертация Едемского Александра Геннадьевича изложена на 117 страницах и содержит введение, обзор литературы, 3 главы собственных исследований, обсуждение, выводы, практические рекомендации, список литературы. По теме представленной диссертационной работы опубликовано 13 печатных работ, из которых 3 работы в журналах, входящих в перечень ведущих рецензируемых изданий ВАК, а также одна зарубежная публикация. Печатные работы объективно отражают общее содержание данной диссертации, демонстрируют научную новизну и актуальность проведения настоящего исследования, определяют результаты и перспективы дальнейшего клинического применения. Следует отметить большой личный вклад автора в отборе больных и участие в операциях, обследовании пациентов до и после операций и обработке материала.

Содержание диссертационной работы Едемского Александра Геннадьевича «Гибридное хирургическое лечение пациентов с сочетанным атеросклеротическим поражением коронарных и сонных артерий соответствует указанной на титульном листе специальности сердечно - сосудистая хирургия (14.01.26.) .

Следует отметить правильное построение дизайна исследования, который обеспечил логичное изложение материала, и позволил сделать обоснованные выводы. Выводы и практические рекомендации соответствуют цели и задачам исследования и имеют не только прочную теоретическую базу, но и подтверждены большим фактическим материалом. Научные положения подкреплены доказательной базой. Правильное планирование, достаточный объём наблюдений, грамотное использование математических методов говорят о высокой убедительности работы. Автором получен патент на изобретение «Способ хирургического лечения пациентов с сочетанным поражением сонных и коронарных артерий (RU 2476165)».

Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций

Представленная диссертационная работа является научным исследованием, направленным на разработку новых инновационных технологий в хирургическом лечении пациентов с сочетанным атеросклеротическим поражением коронарных и сонных артерий. При анализе данных оперированных больных в ближайшем и отдаленном послеоперационном периоде автором получены результаты, позволившие:

- впервые в отечественной клинической практике разработать, проверить и запатентовать технологию гибридного хирургического лечения (стентирование сонных артерий и коронарное шунтирование) у пациентов с сочетанным атеросклеротическим поражением коронарных и сонных артерий.

- впервые представить частоту, причины и характер осложнений в ближайшем и отдаленном послеоперационном периодах при гибридной хирургической коррекции у больных с сочетанным атеросклеротическим поражением коронарных и сонных артерий;



Сертифицировано
Русским Регистром

- впервые провести анализ предикторов, влияющих на развитие неблагоприятных сердечно – сосудистых событий в послеоперационном периоде, представить их прогностическую значимость, в соответствии с которыми автором предложены обоснованные критерии выбора метода одномоментной операции;
- доказать эффективность, воспроизводимость и безопасность технологии гибридного хирургического лечения;
- получить новые знания о ранних и поздних исходах использования различных вариантов одноэтапной оперативной коррекции коронарного и каротидного кровотока;
- показать преимущество гибридной технологии в отношении развития неврологических осложнений в ближайшем послеоперационном периоде по сравнению с традиционными одномоментными операциями у пациентов высокого риска.

Выводы диссертации вытекают из научных положений, защищаемых автором, сформулированы кратко, имеют научное и практическое значение. Практические рекомендации изложены четко, конкретно.

Значимость полученных автором диссертации результатов для медицинской науки и медицинской практики

Автором предложен новый научный подход в реализации проблемы хирургического лечения больных с сочетанным атеросклеротическим поражением коронарных и сонных артерий через разработку и внедрение в клиническую практику операции гибридной технологии у этих пациентов высокого хирургического риска. Он заключается не только в том, что автор впервые обобщил и проанализировал результаты большого клинического материала по использованию нового инновационного метода, показал технические особенности выполнения одномоментных операций, но и впервые проанализировал и представил сравнительные результаты одномоментной традиционной и гибридной операционной технологии, изучил факторы, влияющие на ближайший и отдаленный прогноз результата операции. Высокая степень научной и практической значимости исследования определяется конкретной практической целью и задачами по решению новой для отечественных кардиохирургов проблемы клинического применения гибридной технологии в хирургическом лечении пациентов с сочетанными атеросклеротическими поражениями коронарных и сонных артерий, потенциально опасными для жизни пациентов и их хирургического лечения.

Использование предложенного гибридного метода, реализующего стратегию, направленную на снижение операционных и послеоперационных осложнений и улучшение прогноза течения послеоперационного периода, является важной составляющей хирургического лечения тяжелого контингента больных.

Автором даны конкретные рекомендации к практическому использованию предложенного метода лечения пациентов с сочетанными атеросклеротическими поражениями коронарных и сонных артерий. Важными для практического использования являются полученные новые знания о том, что использование гибридной технологии у пациентов высокого риска сопровождается существенно более низкой летальностью и послеоперационными осложнениями.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Разработанный и предложенный автором метод гибридного лечения пациентов с одновременным коронарным шунтированием и стентированием сонных артерий, оперированных в условиях искусственного кровообращения, демонстрирует дифференцированный комплексный подход к оценке каждого выявленного фактора риска возможного осложнения, позволяет снизить частоту этих осложнений в послеоперационном периоде и летальность от них, может и должен быть внедрен в



Сертифицировано
Русским Регистром

практику работы кардиохирургических центров, занимающихся хирургическим лечением этого контингента больных.

Автором даны конкретные рекомендации практическому кардиохирургу для предоперационного обследования, подготовки больного к операции, техническим особенностям выполнения ее, предупреждению послеоперационных осложнений.

Полученные Едемским А. Г. в результате комплексного исследования теоретические и практические положения и выводы могут быть использованы в процессе преподавания на кафедрах кардиологии, сердечно – сосудистой хирургии, факультете постдипломной подготовки в высших медицинских учреждениях при обучении студентов, ординаторов, врачей – курсантов.

Существенных замечаний по актуальности диссертационного исследования, достоверности полученных научных результатов, убедительности обоснования научных положений, выводов и практических рекомендаций нет. Однако есть определенные замечания и вопросы, которые бы хотелось задать диссертанту:

1. По каким параметрам определялся дифференцированный подход к выбору метода операции: учитывались ли морфологические показатели при анализе риска кардиальных осложнений (степень поражения ствола левой коронарной артерии, 2х – 3х сосудистое поражение основных коронарных артерий с выраженной ишемической дисфункцией миокарда, низкая фракция выброса левого желудочка) или преобладание неврологической симптоматики? Когда стентирование коронарных артерий выполнялось первым этапом - только в случаях низкого коронарного и миокардиального резерва?
2. Влияла ли на выбор метода одномоментной коррекции замкнутость или не замкнутость Виллизиева круга, и как предпочтительнее выполнять в этих случаях операцию – на работающем сердце или в условиях искусственного кровообращения?
3. Считаете ли Вы что критическое поражение коронарных и сонных артерий не является противопоказанием для одномоментного хирургического лечения, если имеются основания для предположения, что долговременная польза вмешательства превосходит его риск?
4. Следует ли избегать выполнения одномоментных операций по экстренным, либо срочным показаниям у пациентов с нестабильной гемодинамикой?

Все указанные вопросы и замечания не носят принципиального характера и существенно не влияют на оценку диссертационного исследования.

Заключение

Диссертационная работа Едемского Александра Геннадьевича «Гибридное хирургическое лечение пациентов с сочетанным атеросклеротическим поражением коронарных и сонных артерий», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно – сосудистая хирургия, является законченной научно - квалификационной работой, выполненной под руководством доктора медицинских наук, профессора Чернявского Александра Михайловича, на высоком методическом уровне, содержащей решение актуальной задачи, имеющей научно-практическое значение для сердечно - сосудистой хирургии. Работа направлена на улучшение результатов хирургического лечения больных с сочетанным атеросклеротическим поражением коронарных и сонных артерий с высоким хирургическим риском, что имеет существенное значение для практической кардиохирургии и медицинской науки. На основании выполненных автором исследований



Сертифицировано
Русским Регистром

разработан и внедрен в клиническую практику гибридный метод операции, показана эффективность, воспроизводимость и безопасность его применения.

Исследование характеризуется научной новизной, адекватностью использования исследуемых методов, обеспечивших объективность и достоверность полученных результатов. По своей актуальности, методическому уровню, новизне, обоснованности научных положений, выводов и практической значимости, их представлению в рецензируемых изданиях, работа соответствует критериям и п. 9, 10, 11, 12, 13, 14, указанным в Положении о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г. в редакции постановления Правительства № 335 от 21.04.2016 г., предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Едемский Александр Геннадьевич заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно – сосудистая хирургия.

Профессор кафедры хирургических болезней и
серечно – сосудистой хирургии ФГБОУ ВО
«Уральский государственный медицинский
университет» Минздрава России,
заслуженный врач России, д. м. н., профессор

Идов Эдуард Михайлович

Подпись д. м. н., профессора Э. М. Идова ~~заведующий~~
начальник управления по кадровой политике
и правовому обеспечению ФГБОУ ВО УГМУ
Минздрава России

Чупракова Светлана Васильевна

Почтовый адрес: г. Екатеринбург, ул. Репина, 3.
ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский
университет» Минздрава России,
тел. (343) 240 – 45 – 76, e.mail: idov@okb1.ru



Сертифицировано
Русским Регистром

СВЕДЕНИЯ ОБ ОФИЦИАЛЬНОМ ОППОНЕНТЕ

оригинал хранится в совете Д 208.063.01 в аттестационном деле соискателя

Едемского Александра Геннадьевича

Фамилия, Имя, Отчество официального оппонента	Идов Эдуард Михайлович
Ученая степень, обладателем которой является официальный оппонент, и наименования отрасли науки, научных специальностей, по которым им защищена диссертация; ученое звание (при наличии); академическое звание (при наличии)	Доктор медицинских наук по специальности 14.01.26 сердечно-сосудистая хирургия, профессор
Полное наименование организации, являющейся местом работы официального оппонента на момент представления им отзыва в диссертационный совет, и занимаемая им в этой организации должность (в случае осуществления официальным оппонентом трудовой деятельности)	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации; Профессор кафедры хирургических болезней и сердечно-сосудистой хирургии
Список основных публикаций официального оппонента по теме диссертации в рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет (не более 15 публикаций)	<ol style="list-style-type: none">Идов Э. М. Сердечно – сосудистая хирургия/ Л. А. Бокерия// Учебное пособие. 2014, 323 с. Гриф УМО №15/05.05 – 20 от 20.01.2014Динамика гемодинамических особенностей при имплантации бесшовных протезов Perseval при аортальных пороках сердца/ Молчанов А. Н., Шахмаева Н. Б., Липская Н. А.// Бюллетень НЦССХ им. А.Н. Бакулева РАМН «Сердечно – сосудистые заболевания». 2015.–т.16.–№6.– с. 38.Патофизиологические особенности и ремоделирование левых отделов сердца при стенозе аортального клапана у пожилых пациентов/ Молчанов А.Н.// Вестник Уральской медицинской академической науки, №2, 2016, 126 – 132Предупреждение развития неврологических осложнений у возрастных пациентов при операциях коронарного шунтирования/ Лагутенко И.В., Кондрашов К.В.// Бюллетень НЦССХ им. А.Н. Бакулева РАМН «Сердечно – сосудистые заболевания». 2016.–т.17.–№6.– с. 67Клапаносохраняющие и пластические

вмешательства на корне аорты и аортальном клапане/ Молчанов А.Н. Хрущев И.В.// Вестник Уральской медицинской академической науки, №1, том 14, 2017, 75 – 86

6. Клинико – гемодинамическме результаты имплантации беспшовных биопротезов Persival S в аортальной позиции из мини – доступа у пожилых пациентов/ Молчанов А.Н., Кондрашов К.В., Чаплюк П.Ю., Шахмаева Н.Б.// Патология кровообращения и кардиохирургия, том 21, №3,2017, с.112-122

7. Результаты протезирования аортального клапана полнопроточным протезом «Мединж – СТ» Молчанов А.Н., Гамзаев А.Б., Ананьев Д.А., Цеханович В.Н., Богачев – Прокофьев А.Н.// Медицинский альманах, 1 (52) март 2018, с. 105 - 108

Контакты :

(будут отправлены в Минобрнауки РФ и опубликованы на сайте Центра вместе с отзывом)

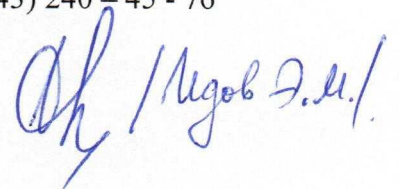
Почтовый адрес: 620028,Россия, Свердловская обл., г. Екатеринбург, ул. Репина, д. 3.

Сайт: <http://www.usma.ru>

E-mail: usma@usma.ru

E - mail: idov@okb1.ru

Номер телефона 8 (343) 240 – 45 - 76
8 912 287 70 21

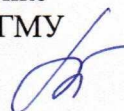


Подпись д. м. н., профессора Э. М. Идова удостоверяю:

начальник управления по кадровой политике и правовому обеспечению ФГБОУ ВО УГМУ

Минздрава России

Дата 28.10.2019 г.



Чупракова Светлана Васильевна