

## **ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА**

**доктора медицинских наук, профессора,**

**Главного врача Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный центр высоких медицинских технологий» Министерства здравоохранения РФ (г. Калининград) Шнейдера Юрия Александровича на диссертационную работу Каледы Василия Иоанновича «Эффективность задней перикардиотомии в профилактике фибрилляции предсердий и перикардиального выпота после протезирования аортального клапана», представленную к публичной защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 «сердечно-сосудистая хирургия»**

### **Актуальность исследования**

Диссертационная работа Каледы Василия Иоанновича рассматривает актуальную проблему профилактики фибрилляции предсердий и перикардиального выпота после кардиохирургических операций.

При анализе послеоперационных осложнений в кардиохирургии одно из первых мест занимает фибрилляция предсердий. Одним из триггеров послеоперационной фибрилляции предсердий является перикардиальный выпот. В то же время, помимо фибрилляции предсердий, послеоперационный перикардиальный выпот может вызывать и более опасные осложнения, такие как тампонада сердца. Согласно литературе, существует простой и эффективный способ интраоперационной профилактики перикардиального выпота и фибрилляции предсердий – задняя перикардиотомия. Этот метод позволяет перикардиальной жидкости дренироваться из полости перикарда в левую плевральную полость, где она уже не оказывает негативного влияния на сердце.

В кардиохирургии проблема перикардиального выпота особенно актуальна у больных с пороками клапанов сердца, которым выполняют замену клапанов искусственными протезами и которым после операции требуется прием антикоагулянтов для снижения риска протез-



ассоциированных тромбоэмболических осложнений. Исследования, посвященные оценке безопасности и эффективности выполнения задней перикардиотомии в качестве профилактики послеоперационной фибрилляции предсердий и перикардального выпота в группе изолированных клапанных вмешательств не проводились, а результаты исследований в группах изолированного коронарного шунтирования и в смешанных группах не корректно переносить больных, которым выполняют протезирование клапанов сердца. Исходя из вышеизложенного, можно заключить, что оценка безопасности и эффективности задней перикардиотомии в профилактике послеоперационной фибрилляции предсердий и перикардального выпота является актуальным вопросом в хирургии приобретенных пороков сердца.

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

Цели и задачи диссертационной работы соответствуют заявленной теме. Дизайн диссертационной работы хорошо продуман и адекватно построен. Исследование проведено на высоком методическом уровне. Примененные в работе методы обследований пациентов и современные статистические подходы позволяют говорить о достоверности полученных результатов. Имеющаяся выборка пациентов достаточного объема позволила решить поставленные задачи. Положения, выносимые на защиту, полностью соответствуют поставленным задачам. Выводы и практические рекомендации закономерно вытекают из полученных результатов исследования. Все вышеуказанное подтверждает достоверность результатов, а полученные в ходе исследования выводы не вызывают сомнения. Материалы диссертации были неоднократно представлены на всероссийских и международных конференциях.

## **Научная новизна**

Диссертационная работа Каледы В.И. посвящена профилактике фибрилляции предсердий и перикардального выпота после операций протезирования аортального клапана. Следует отметить, что это первое в Российской Федерации рандомизированное клиническое исследование, посвященное задней перикардотомии. Кроме того, это первое в мировой литературе исследование эффективности задней перикардотомии в профилактике послеоперационной фибрилляции предсердий в группе изолированного протезирования клапанов сердца.

В диссертационной работе изучена безопасность задней перикардотомии у больных, которым выполнялось протезирование аортального клапана, а также ее эффективность в профилактике послеоперационной фибрилляции предсердий и перикардального выпота. Проведено сравнение задней перикардотомии с тактикой продленного дренирования полости перикарда трубчатым дренажом.

Представленная работа, несомненно, имеет высокую практическую значимость. Выводы и практические рекомендации основаны на современных статистических методах расчета, обоснованы и позволяют оптимизировать хирургическое лечение приобретенных пороков сердца. Результаты диссертационного исследования Каледы В.И. могут быть рекомендованы для внедрения в практическую деятельность кардиохирургических центров.

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

Все основные положения диссертационной работы в полной мере отражены в 7 периодических изданиях, 4 из которых входят в перечень научных медицинских журналов, рекомендованных Высшей Аттестационной Комиссии при Министерстве образования и науки Российской Федерации.



Результаты диссертационной работы доложены на международных и всероссийских съездах, конференциях и конгрессах.

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

Диссертация оформлена в соответствии с ГОСТ, написана в традиционном стиле, состоит из введения, обзора литературных данных, материалов и методов, результатов собственного исследования, обсуждения полученных результатов, выводов и практических рекомендаций. Представленные исследования проиллюстрированы 34 рисунками и 7 таблицами. Список литературы включает 114 источников (103 зарубежных и 11 отечественных).

Автореферат полностью отражает основные положения, результаты, выводы, изложенные в диссертационной работе соискателя.

### **Заключение**

Диссертация Каледы Василия Иоанновича «Эффективность задней перикардиотомии в профилактике фибрилляции предсердий и перикардального выпота после протезирования аортального клапана», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 – «сердечно-сосудистая хирургия», является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой решается актуальная научная задача профилактики послеоперационной фибрилляции предсердий и перикардального выпота, имеющая существенное значение для сердечно-сосудистой хирургии.

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,

Главный врач

ФГБУ «ФЦВМТ» Минздрава РФ (г. Калининград),

профессор, доктор медицинских наук

Шнейдер Ю.А.

22.05.2023

Подпись Юрия Александровича Шнейдера заверяю:

Андреева Мария Александровна. Начальник  
отдела правового и кадрового обеспечения. ФГБУ «Федеральный центр  
высоких медицинских технологий» Минздрава России (г. Калининград)

