



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР
КАРДИОЛОГИИ**

(ФГБУ «НМИЦ кардиологии» Минздрава России)

ОГРН 1037739144640 ИНН 7731243467
121552, г. Москва, ул. 3-я Черепковская, д. 15А
Тел.: +7(499)140-93-36, факс: +7 (495)414-60-31
www.cardioweb.ru, e-mail: info@cardioweb.ru

Исх. № 23-1/30 от 19.04.2018
на № _____ от _____

«УТВЕРЖДАЮ»

Генеральный директор
ФГБУ «Национальный медицинский
исследовательский центр кардиологии»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
Доктор ГАН, профессор



Бойцов С.А.

2018 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертационной работы Демидова Дениса Петровича на тему: «Результаты биопротезирования аортального клапана с использованием каркасных и бескаркасных типов конструкций у пациентов пожилого возраста», представленной к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Актуальность темы выполненной работы и её связь с соответствующими отраслями науки и практической деятельности

Диссертация Демидова Дениса Петровича посвящена одной из серьезных проблем современной кардиохирургии – хирургическому лечению пожилых больных с поражениями аортального клапана.

В структуре внезапной сердечно-сосудистой смертности у пациентов пожилого возраста значительное место занимают стенотические дегенеративные поражения аортального клапана. Оперативное лечение в таких случаях настоятельно рекомендуется и ограничивается лишь противопоказаниями к операции. Помимо проблем своевременной диагностики, по-прежнему остаются нерешенными ряд вопросов хирургического лечения таких больных. В современном арсенале хирургов есть несколько вариантов лечения, большинство из которых заключаются в имплантации искусственных клапанов сердца. Для больных старше 70 лет оптимально использование биологических клапанов. Среди них наибольшее распространение получили клапаны с каркасной поддержкой аортального кольца и створок. Реже используются бескаркасные протезы, ксено- и гомографты. Применение аутографта из легочной артерии – операции Росса – ограничено группой относительно молодых больных. Кроме того, последнее десятилетие ознаменовалось широким внедрением в клиническую практику самораскрывающихся (или имплантируемых на раздуваемом баллоне) протезов, предназначенных как для открытой имплантации, так и для эндовазального заведения (TAVR). Таким образом, современный хирург стоит перед сложным выбором, какой хирургический способ лечения

использовать у больного, чтобы получить оптимальные как ближайшие, так и отдаленные результаты. С этих позиций автор затронул одну из наиболее интересных тем открытых шовных имплантаций аортального клапана – имплантации бескаркасных протезов. Эти устройства имеют одно очень существенное свойство – они полностью повторяют структуру и функцию как аортального клапана, так и прилегающих структур – аортального кольца, синусов Вальсальвы, комиссур. Такой способ имплантации воссоздает естественный корень аорты, способствуя сохранению его функции. Однако, на сегодняшний день остаются малоизученными вопросы функции таких протезов, техники их имплантации, влияние на прогноз больных. Остаются по-прежнему без ответа вопросы об их преимуществах перед каркасными протезами. Достигнутые за последние годы успехи в диагностике, а также в хирургическом лечении поражений сердечно-сосудистой системы при аортальном стенозе, позволяют заранее и достаточно точно планировать имплантацию таких протезов.

К нерешенным вопросам сегодня следует отнести, кроме того, ограничения применения методики бескаркасного протезирования, возможности его использования у тяжелых групп больных, спектр осложнений и причины летальности в этой группе. В этой связи актуально изучение частоты осложнений и летальности при данном виде операций. В отечественной литературе проблема хирургии с использованием отечественных бескаркасных протезов у пожилых больных изучена мало, представлена отдельными работами, фундаментальные исследования на указанную тему отсутствуют.

В связи с этим, диссертация Демидова Д.П. посвященная комплексной оценке результатов хирургического лечения пороков аортального клапана посредством бескаркасных протезов представляет особый интерес для сердечно-сосудистых хирургов. Все это и определяет актуальность данного исследования.

Диссертационное исследование Демидова Д.П. является научным трудом, выполненным в соответствии с планом научно-исследовательских работ ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр имени ак. Е.Н. Мешалкина» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Данная научная работа является первым в отечественной клинической практике диссертационным исследованием, в котором проведен комплексный анализ результатов биопротезирования аортального клапана бескаркасным ксеноперикардальным отечественным биопротезом, имплантированным однорядным швом. В основу диссертации положен опыт хирургического лечения бескаркасными протезами 57 пациентов. Для проведения сравнения также была набрана контрольная группа больных из 57 человек, которые перенесли протезирование каркасными протезами. Исследование было спланировано как проспективное одноцентровое рандомизированное, состоящее из двух групп с фиксированной длительностью наблюдения (1 год). Подробно описаны особенности предоперационной диагностики и параметры оценки сердечной функции. Впервые детально освещены особенности имплантации бескаркасного протеза однорядным швом. Изучение годичных и среднесрочных результатов показало значимое преимущество бескаркасных протезов по показателям транспротезных градиентов. Авторы пришли к новой идее проведения тестов по увеличению сердечного выброса посредством частой стимуляции предсердий и определили, что при нагрузке пиковый транспротезный градиент растет в меньшей степени именно на бескаркасном клапане. По

остальным показателям, в том числе по показателям летальности и заболеваемости статистические различия не определялись. Отмечено влияние «кривой обучения» на время проведения вмешательства. Впервые в отечественной практике проведен анализ деформационной динамики корня аорты в разные фазы сердечного цикла по данным КТ-ангиографии после подобных операций. Автор также подробно исследовал влияние регресса массы миокарда левого желудочка на выживаемость больных. Также впервые подробно проведен многофакторный анализ влияния различных показателей на величины транспротезных градиентов и летальности. Изучены и проведен глубокий анализ показателей качества жизни больных.

Значимость для науки и практической деятельности полученных соискателем результатов

Научно-практическая значимость работы заключается в том, что проведенное исследование показало безопасность применения бескаркасных протезов аортального клапана у пожилых больных в среднесрочной перспективе. Подтверждена безопасность применения однорядной методики непрерывного шва. Разработан и внедрен метод оценки транспротезного градиента путем частой стимуляции предсердий и подтверждена большая эффективность бескаркасных клапанов по показателям транспротезных градиентов. Также разработан новый метод оценки деформационной динамики корня аорты методом компьютерной томографии и подтверждено сохранение деформационных свойств после имплантации бескаркасных протезов. Автором подтверждено отсутствие влияния регресса массы миокарда левого желудочка на выживаемость больных. Методом многофакторного анализа исключено влияние большого числа различных других факторов на величины транспротезных градиентов и летальность.

Рекомендации ведущей организации по использованию результатов и выводов диссертации

Бескаркасный биологический протез «БиоЛаб-Моно» может быть имплантирован пожилым пациентам без дополнительного риска в клиниках, имеющих соответствующий опыт имплантаций. Однорядный шов при имплантации данного протеза безопасен и надежен. Данный протез может быть особенно рекомендован подгруппе пациентов с узким корнем аорты. Напротив, имплантация этого протеза не рекомендуется в подгруппах больных с двустворчатым или кальцинированным аортальным кольцом. Размер бескаркасного протеза следует выбирать с превышением измеряемого пробником размером фиброзного кольца. Каркасные и бескаркасные протезы одинаково эффективны в снижении отдаленной летальности и в улучшении качества жизни у пожилых пациентов по сравнению с консервативным лечением. Для оценки деформационных свойств аорты с успехом может быть использован метод компьютерной томографии по методике, предложенной автором. Для оценки различий в транспротезных градиентах с успехом может быть использован метод частой стимуляции предсердий.

Результаты диссертации активно применяются в клинической практике ФГБУ «НМИЦ им. акад. Мешалкина Е.Н.» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Внедрение результатов диссертационного исследования в условиях других кардиохирургических стационаров приведет к улучшению ближайших и среднесрочных результатов имплантации таких протезов.

Заключение


Диссертационная работа Демидова Дениса Петровича на тему: «Результаты биопротезирования аортального клапана с использованием каркасных и бескаркасных

типов конструкций у пациентов пожилого возраста», представленной к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия является самостоятельной законченной научной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена важная научная проблема – хирургическое лечение патологии аортального клапана методом биопротезирования бескаркасными протезами. Работа имеет большое научно-практическое значение для сердечно-сосудистой хирургии, кардиологии и здравоохранения в целом.

По своей актуальности, новизне, объёму выполненных исследований и научно-практической значимости полученных результатов представленная работа полностью соответствует всем требованиям «Положения о порядке присуждения учёных степеней» (п. 9) ВАК Российской Федерации, утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842 (в редакции от 21.04.2016), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, а её автор достоин присуждения искомой степени по специальности «сердечно-сосудистая хирургия» (14.01.26).

Отзыв обсужден и одобрен на заседании отдела сердечно-сосудистой хирургии НИИ клинической кардиологии им. А.Л. Мясникова ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии» Министерства Здравоохранения Российской Федерации протокол № 2 от 16 апреля 2018 г.

Руководитель отдела сердечно-сосудистой хирургии
НИИ клинической кардиологии им. А.Л. Мясникова
Федерального государственного бюджетного
учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии»
Министерства Здравоохранения Российской Федерации
доктор медицинских наук, профессор, академик РАН
14.01.26 –сердечно-сосудистая хирургия


 Акчурин Р.С.

Врач отдела сердечно-сосудистой хирургии,
кандидат медицинских наук

 Мершин К.В.

Подпись академика Акчурина Р.С. заверяю
Ученый секретарь
НИИ клинической кардиологии им. А.Л. Мясникова
ФГБУ «НМИЦ кардиологии» МЗ РФ
доктор медицинских наук



 Проваторов С.И.

НИИ клинической кардиологии им. А.Л. Мясникова Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации
121552, Российская Федерация, город Москва,
улица 3-я Черепковская, дом 15-а,
телефон +7 (499) 140-93-36,
e-mail info@cardioweb.ru