



Федеральное государственное  
бюджетное научное учреждение  
«Научно-исследовательский институт  
комплексных проблем  
сердечно-сосудистых заболеваний»  
(НИИ КПССЗ)

Сосновый бульвар, д. 6, г. Кемерово, 650002  
тел. 8 (3842) 643-308, факс 8 (3842) 643-410  
e-mail: reception@kemcardio.ru  
www.kemcardio.ru  
ОКПО 55608705; ОГРН 1034205024479;  
ИНН/КПП 4205012290/420501001

№ \_\_\_\_\_

На № \_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ФГБНУ «Научно-  
исследовательский институт  
комплексных проблем сердечно-  
сосудистых заболеваний»,  
чл.-корр. РАН О.Л. Барбараш



« 01 августа 2018 »

## ОТЗЫВ

ведущей организации на диссертационную работу Зайцева Григория Сергеевича «Трансвентрикулярное закрытие дефектов межжелудочковой перегородки», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия в диссертационный совет Д 208.063.01 при ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр имени академика Е.Н. Мешалкина» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

### Актуальность избранной темы диссертационной работы

Диссертационная работа Зайцева Григория Сергеевича посвящена сравнению результатов трансвентрикулярного закрытия дефектов межжелудочковой перегородки и традиционной методики коррекции в условиях искусственного кровообращения.

Дефект межжелудочковой перегородки является одним из наиболее часто встречающихся врожденных пороков сердца. Наряду с классическим способом

пластики дефекта межжелудочковой перегородки заплатой в условиях искусственного кровообращения, который можно назвать «золотым стандартом» в лечении данной патологии, существует способ транскатетерного закрытия дефекта окклюдирующим устройством в условиях рентгеноперационной. Данный способ является малотравматичным, однако имеет ряд ограничений и недостатков. Подобную методику можно использовать у пациентов средней возрастной группы, чей вес позволяет использовать доступ через бедренные сосуды. Кроме того, достаточно частыми после использования данной методики были послеоперационные нарушения ритма, повреждения трикуспидального и аортального клапанов.

В конце 20 века появилась методика трансвентрикулярного закрытия дефектов межжелудочковой перегородки на работающем сердце под контролем чреспищеводной эхокардиографии. Эта технология позволяет выполнить закрытие дефекта межжелудочковой перегородки без остановки сердца через министернотомию длиной в 2-3 см и не требует использования искусственного кровообращения. Она хорошо зарекомендовала себя в ряде центров. Эта методика является новой, накопленной информации об эффективности и безопасности, особенностей ее использования у детей раннего возраста и при закрытии субаортальных дефектов недостаточно. Нет проспективных исследований, в которых бы выполняли сравнение метода трансвентрикулярного закрытия и традиционной методики. Перечисленные вопросы определяют актуальность темы данного исследования. Цель представленного исследования и решение поставленных задач имеют важное значение для определения места новой методики в арсенале современной хирургии врожденных пороков сердца и высокую практическую ценность.

В связи с вышесказанным, диссертационная работа Зайцева Г.С. перспективна, своевременна и отвечает существующим запросам сердечно-сосудистой хирургии.



## **Связь работы с планами соответствующих отраслей науки**

Диссертационная работа Зайцева Григория Сергеевича выполнена в соответствии с планом научно-исследовательской работы ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр имени академика Е.Н. Мешалкина» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

## **Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

В диссертационной работе Зайцева Г.С. представлена сравнительная оценка безопасности методов трансвентрикулярного закрытия дефектов межжелудочковой перегородки и традиционной коррекции в раннем и отдаленном послеоперационном периодах. В работе впервые дана оценка эффективности метода трансвентрикулярного закрытия дефектов межжелудочковой перегородки, выявлены предикторы развития резидуальных шунтов при коррекции дефектов межжелудочковой перегородки способом трансвентрикулярного закрытия и традиционным методом с использованием искусственного кровообращения. Выполнен сравнительный анализ раннего послеоперационного периода после использования двух методик закрытия дефектов межжелудочковой перегородки. На основании полученных результатов был разработан алгоритм отбора пациентов на операцию трансвентрикулярного закрытия ДМЖП.

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

Результаты диссертационной работы Зайцева Г.С. позволили дополнить представления о безопасности и эффективности метода трансвентрикулярного закрытия дефектов межжелудочковой перегородки. Сравнительный анализ двух методик показал, что способ трансвентрикулярного закрытия дефектов межжелудочковой перегородки является более эффективным и безопасным, по сравнению с конвенциональной методикой. Выявленные предикторы развития резидуальных шунтов после коррекции позволяют более тщательно подойти к

отбору пациентов и выбору методики лечения дефектов межжелудочковой перегородки, создать протокол отбора пациентов для коррекции дефектов межжелудочковой перегородки с использованием данной хирургической техники. Все вышеуказанное определяет безусловную значимость полученных автором результатов.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации**

Результаты и выводы рецензируемого диссертационного исследования могут быть использованы в работе кардиохирургических центров и отделений, а также в учебном процессе подготовки врачей сердечно-сосудистых хирургов и кардиологов.

### **Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и заключений**

Обоснованность научных результатов в рецензируемой диссертации определяется корректно разработанным дизайном исследования. Комплексный подход к научному анализу с применением современных методов статистической обработки данных, рекомендуемых как в отечественной, так и в зарубежной литературе, свидетельствует о высокой достоверности представленных в работе результатов и сделанных на их основе выводов и практических рекомендаций.

### **Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом, замечания по оформлению**

Диссертационная работа Зайцева Г.С. написана в традиционном стиле. Состоит из введения, семи глав, включающих обзор литературы, описание клинического материала и методов обследования, двух глав собственных исследований, а также из обсуждения полученных результатов, выводов и практических рекомендаций, протокола отбора пациентов для выполнения процедуры трансвентрикулярного закрытия дефектов межжелудочковой перегородки, списка литературы. Работа изложена на 134 страницах машинописного текста. Указатель



литературы содержит 11 отечественных и 144 зарубежных источника. Работа иллюстрирована 11 таблицами и 43 рисунками.

Выводы работы полностью соответствуют представленному диссертационному материалу. Они полностью отражают поставленные задачи и закономерно следуют из результатов исследования.

Таким образом, представленная к защите диссертационная работа считается полностью завершенной, так как в ней решены все поставленные задачи.

Принципиальных замечаний по работе нет.

#### **Соответствие автореферата основным положениям диссертации**

Автореферат составлен в необходимом объеме, содержит основные характеристики работы, ее результаты, выводы и практические рекомендации. Все основные положения автореферата соответствуют разделам рукописного варианта диссертации.

#### **Подтверждение опубликованных основных результатов диссертации в научной печати**

Основные результаты диссертации с достаточной полнотой изложены в 3 научных статьях и опубликованы в изданиях, рекомендованных ВАК. Данные работы хорошо известны научным работникам и врачам, занимающимся данной проблемой.

#### **Заключение о соответствии диссертации критериям, установленным Положением о порядке присуждения ученых степеней**

Диссертация Зайцева Григория Сергеевича «Трансвентрикулярное закрытие дефектов межжелудочковой перегородки», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, выполненной на высоком методическом уровне. Она содержит новые научные и практические данные по решению актуальной научной задачи – оптимизации хирургической помощи пациентам с дефектами межжелудочковой перегородки.

По методическому уровню, научно-практической значимости, актуальности полученных результатов диссертация соответствует требованиям п.9 Постановления

Правительства Российской Федерации «О порядке присуждения ученых степеней» от 24 сентября 2013 года № 842 с изменениями, утвержденными Постановлением Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 года № 335, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Отзыв заслушан и одобрен на расширенном междисциплинарном заседании отдела мультифокального атеросклероза и отдела экспериментальной и клинической кардиологии Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний» (протокол № 8 от 01.08.2018).

Заведующий лабораторией реконструктивной хирургии мультифокального атеросклероза, заведующий отделением кардиохирургии Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний», д.м.н.

Тарасов Роман Сергеевич

Подпись д.м.н. Р.С. Тарасова удостоверяю:

Ученый секретарь Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний», к.м.н.

Казачек Яна Владимировна



Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний» (НИИ КПССЗ)

Адрес: 650002, г. Кемерово, Сосновый бульвар, д.6

Тел.: 8(3842) 643-308, факс: 8(3842) 643-410

e-mail: [reception@kemcardio.ru](mailto:reception@kemcardio.ru) ; [www.kemcardio.ru](http://www.kemcardio.ru)