

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора
Козлова Игоря Александровича на диссертацию
Дворянчиковой Виолетты Александровны
«Оптимизация результатов аортокоронарного шунтирования на основе
методики миниинвазивного экстракорпорального кровообращения»,
представленную на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук по специальности
3.1.12. Анестезиология и реаниматология

Актуальность избранной темы

Проблема снижения травматичности хирургических вмешательств на сердце в условиях искусственного кровообращения (ИК) сохраняет постоянную актуальность, так как стандартный экстракорпоральный контур, несмотря на многочисленные усовершенствования и использование мембранных оксигенаторов, остается фактором прямой и опосредованной травматизации крови и, соответственно, запуска сложного каскада патологических реакций. Последние нередко приводят к тяжелым осложнениям. Реальный прогресс в решении этой комплексной проблемы наметился после разработки и внедрения в практику метода миниинвазивного ИК. Однако этот метод, подобно эндоскопическим вмешательствам в хирургии, требует не только специфического оснащения, но и освоения специальных профессиональных навыков, а также максимально четко скоординированных действий операционной бригады. В современной российской медицине внедрение миниинвазивного ИК находится на начальном этапе. Несмотря на его очевидный благоприятный потенциал и ряд исследований, посвященных отдельным аспектам метода, целесообразность повсеместного внедрения миниинвазивного ИК остается предметом дискуссии. Комплексные исследования, посвященные клинической эффективности миниинвазивного ИК как компонента кардиохирургического лечения крайне немногочисленны. Таким образом, тема представленной диссертации имеет несомненную научно-практическую актуальность.

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

Исследование является проспективным и рандомизированным. Дизайн исследования соответствует современным требованиям и принципам доказательной медицины. Научные положения, выводы и практические рекомендации обоснованы проведенным анализом достаточного материала. Задачи исследования логично вытекают из его цели, выводы соответствуют цели и задачам. Выводы конкретны и полностью обоснованы. Практические рекомендации согласуются с результатами исследования и сделанными выводами.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов.

Верификация достоверности полученных в исследовании результатов выполнена с помощью современных методов статистики. Репрезентативность выборки подтверждена расчетом её необходимого объема, согласно условиям, принятым в дизайне исследования.

Научная новизна исследования заключается в том, что впервые в проспективном рандомизированном исследовании выполнено многофакторное сравнение клинических, инструментальных и лабораторных показателей и убедительно доказана эффективность мининвазивного ИК как метода, значимо улучшающего характеристики послеоперационного восстановления и общие результаты лечения больных. Впервые установлена зависимость выбора стратегии ведения периоперационного периода в зависимости от показателей операционного риска по шкале EuroSCORE II.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов.

Применение мининвазивного ИК обеспечило снижение выраженности нарушений гомеостаза, дисфункции дыхательной, сердечно-сосудистой, нервной системы и почек в ранний послеоперационный период, снизило частоту осложнений и улучшило результаты аортокоронарного шунтирования. Разработанный алгоритм

ведения пациентов в зависимости от их исходного операционного риска, основанный на результатах исследования, позволяет применить дифференцированный подход при выборе стратегии их периоперационного ведения.

Практические рекомендации, представленные в диссертационной работе, применяются на практике в отделения анестезиологии и реанимации с палатами реанимации и интенсивной терапии ФГБУ «Клиническая больница» УД Президента РФ. Положения, выносимые на защиту, включены в учебную программу для ординаторов, аспирантов и врачей-специалистов курсов повышения квалификации кафедры анестезиологии и реаниматологии ФГБУ ДПО «Центральная государственная медицинская академия» УД Президента РФ. Основные результаты диссертационного исследования были доложены на следующих научно-практических конференциях: Второй конференции Междисциплинарного научного хирургического общества «ФАСТ ТРАК» (2016 г.), I Московском городском съезде анестезиологов и реаниматологов (2016 г.), XXII Всероссийском съезде сердечно-сосудистых хирургов (2016 г.), XVIII Всероссийской научно-образовательной конференции «Рекомендации и индивидуальные подходы в анестезиологии и реаниматологии» (2021 г.), XIX Съезде Федерация анестезиологов и реаниматологов РФ (2021 г.).

Соответствие паспорту специальности

Диссертационная работа соответствует паспорту научной специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология.

Полнота освещения результатов диссертации в печати.

По материалам диссертационного исследования опубликовано 8 работ, среди которых 3 статьи, отражающих результаты диссертации, в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета и Перечень ВАК Минобрнауки России, в котором должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени, включая 1 статью в издании,

индексируемом международными базами, а также 2 обзорные статьи и 3 публикации в сборниках материалов научных конференций.

Структура и содержание диссертации

Диссертационная работа написана традиционно на 175 страницах, состоит из введения, обзора литературы, глав, посвященных описанию материалов и методов исследования и его результатам, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы.

Введение содержит информацию об актуальности тематики, цели и задачах исследования, научной новизне и практической значимости работы. Введение содержит все пункты, необходимые согласно требованиям ВАК.

Обзор литературы (глава 1) представляет собой анализ данных по тематике исследования. Проанализировано достаточное количество отечественных и зарубежных источников, рассматривающих проблемы осложнений, связанных с проведением операций с ИК, снижению травматичности ИК, истории и применению миниинвазивного ИК.

Глава 2 «Материалы и методы исследования» содержит характеристики больных, описание методик их периоперационного ведения, использованных диагностических методов. Описаны использованные методы ИК, лабораторные, инструментальные и клинические методы оценки выраженности нарушений гомеостаза и клинических показателей. Клинический материал является информативным и достаточным для решения поставленных в исследовании задач. Выбранные методы статистической обработки данных соответствуют задачам исследования.

В Главе 3 представлены полученные результаты исследования. Описана динамика параметров гомеостаза и клинических показателей в группах наблюдения, выполнено их сравнение. Выполнено сравнение течения послеоперационного периода у больных различных категорий

операционного риска, на основании чего был разработан алгоритм их ведения.

При обсуждении результатов диссертант кратко проанализировала результаты исследования и сопоставила их с данными литературы.

Заключение диссертационной работы является обобщением результатов исследования.

Выводы диссертации основаны на полученных результатах и соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации изложены достаточно подробно и представляют собой логичное продолжение сделанных выводов.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Автореферат выполнен в соответствии со структурой диссертации. Он содержит информацию об актуальности темы исследования, степени её разработанности, цели и задачах исследования, научной новизне, теоретической и практической значимости работы. Описана методология и методы исследования, перечислены основные положения, выносимые на защиту, указана степень достоверности полученных результатов, приведены сведения об их апробации, внедрении их в практику, а также о личном вкладе автора, опубликованных работах по теме диссертации, соответствии диссертационного исследования паспорту научной специальности. Раздел «Основное содержание работы» содержит описание материалов и методов, результатов и выводов диссертации, в соответствии с текстом диссертационной работы.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Диссертационная работа написана литературным языком и является завершённой научно-квалификационной работой. Диссертант выполнила научный анализ полученных результатов, продемонстрировала полное владение различными аспектами проблемы. Иллюстративный материал и

таблицы представлены в наглядном виде и полностью отражает содержание работы.

Замечания к диссертационной работе:

1. Для оценки выраженности когнитивной дисфункции была использована шкала MMSE. Эта шкала в большей степени предназначена для выявления деменции. Почему диссертант не использовала другие шкалы?
2. В одной из своих статей диссертант упоминала необходимость при мининвазивном ИК полного отказа от интраоперационного назначения диуретиков. В диссертационной работе этот вопрос достаточного освещения не получил. Каково в настоящее время отношение диссертанта к этой особенности лечебной тактики?

Указанные замечания не являются принципиальными и не меняют общей положительной оценки диссертационного исследования.

Заключение

Таким образом, диссертация Дворянчиковой Виолетты Александровны на соискание ученой степени кандидата медицинских наук на тему «Оптимизация результатов аортокоронарного шунтирования на основе методики мининвазивного экстракорпорального кровообращения» является законченной научно-квалификационной работой и содержит решение актуальной научно-практической задачи – улучшения результатов операций реваскуляризации миокарда путем внедрения метода мининвазивного искусственного кровообращения, что имеет значение для современной анестезиологии и реаниматологии в кардиохирургии. Диссертация полностью соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом ректора от 06.06.2022 г. № 0692/Р, а ее автор заслуживает присуждения ученой

