

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук

Кричевского Льва Анатольевича

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

Несмотря на постоянное совершенствование подходов к проведению хирургического вмешательства, анестезиологического и перфузионного обеспечения, при операциях в условиях искусственного кровообращения по-прежнему нередко наблюдаются расстройства гомеостаза, нарушения функции различных органов и систем, проявления системного воспаления. Стратегия миниинвазивного экстракорпорального кровообращения является одной из современных методик, направленных на снижение травматичности и повышение физиологичности вмешательств в условиях искусственного кровообращения. Актуальность представленной работы не вызывает сомнений, поскольку количество рандомизированных проспективных исследований, посвященных данной не решённой проблеме, остается немногочисленным.

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

При проведении диссертационного исследования были использованы современные методы обработки и анализа достаточного количества данных. Достоверность результатов была подтверждена при помощи современных статистических методов. Был произведен расчет выборки, на основании которого

было продемонстрировано, что при заданных в дизайне исследования условиях 45 пациентов, включенных в наблюдение, представляли собой выборку достаточной репрезентативности. Научные положения, выводы и практические рекомендации диссертационного исследования сформулированы на основании анализа достаточного количества материала. Диссертационная работа представляет собой проспективное рандомизированное исследование. Проведено сравнение течения послеоперационного периода у групп пациентов, перенесших операцию аортокоронарного шунтирования с применением традиционного искусственного кровообращения или миниинвазивного экстракорпорального кровообращения. Верификация достоверности результатов исследования проведена соответствие с современными принципами доказательной медицины, что подтверждает обоснованность сделанных выводов. Научные положения и практические рекомендации исследования аргументированы достаточно. В задачах исследования раскрыта его цель, выводы диссертационной работы согласуются с поставленной целью и задачами.

Научная новизна исследования, полученных результатов

Диссертационная работа представляет собой впервые проведенное рандомизированное проспективное исследование широкого спектра лабораторных, инструментальных и клинических показателей при аортокоронарном шунтировании в зависимости от стратегии перфузиологического обеспечения. Впервые одновременно было изучено состояние гомеостаза и клинического течения послеоперационного периода у пациентов, перенесших аортокоронарное шунтирование, при использовании комплексной стратегии миниинвазивного экстракорпорального кровообращения. Сравнение показателей выраженности полиорганной дисфункции, тяжести состояния пациентов и скорости послеоперационного восстановления при классическом подходе к ведению пациентов с использованием искусственного кровообращения и при использовании комплексной стратегии миниинвазивного экстракорпорального кровообращения также было произведено впервые. В ходе научной работы был разработан алгоритм выбора стратегии ведения пациентов в зависимости от

показателей операционного риска по шкале EuroSCORE II.

Научно-практическая значимость полученных автором результатов

В диссертационной работе показано благоприятное влияние миниинвазивного экстракорпорального кровообращения на результаты аортокоронарного шунтирования, по сравнению с традиционным искусственным кровообращением: снижение выраженности нарушений гомеостаза, предотвращение дисфункции дыхательной, сердечно-сосудистой, нервной систем и почек в раннем послеоперационном периоде. Подтвержден достоверный и независимый вклад применения стратегии миниинвазивного экстракорпорального кровообращения в сокращение сроков, необходимых для послеоперационного восстановления пациентов. Разработан алгоритм ведения пациентов, представляющий собой перспективную схему оптимизации периоперационного ведения пациентов с различным операционным риском. Продемонстрированы преимущества исключительного применения миниинвазивного экстракорпорального кровообращения у пациентов высокого и умеренного операционного риска. Практические рекомендации диссертационной работы могут быть внедрены в лечебный процесс отделений анестезиологии и реанимации кардиохирургического профиля. Положения диссертационной работы, выносимые на защиту, могут быть использованы в учебной программе курсов повышения квалификации для ординаторов, аспирантов и врачей-специалистов.

Соответствие паспорту специальности

Диссертационная работа соответствует паспорту научной специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология. Согласно определению в паспорте специальности, анестезиология и реаниматология – область науки, занимающаяся теоретическим обоснованием и практической разработкой методов защиты организма от чрезвычайных воздействий в связи с хирургическими вмешательствами, а также критическими, угрожающими жизни

состояниями, вызванными различными заболеваниями, травмами, отравлениями.

Полнота освещения результатов диссертации в печати. Количество публикаций в журналах из Перечня ВАК РФ и индексируемых в международных базах данных

По материалам диссертационного исследования выполнено достаточное количество публикаций, в соответствие с требованиями к кандидатским диссертациям. Опубликовано 8 работ, среди которых 3 статьи, отражающих результаты диссертации, в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета и Перечень ВАК при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, в том числе 1 статья в издании, индексируемом международными базами. Также опубликовано 2 обзорные статьи и 3 публикации в сборниках материалов научных конференций.

Структура и содержание диссертации

Диссертация изложена в классическом стиле на 175 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, результатов, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка цитируемой литературы.

Во введении автором описана актуальность, научная новизна, практическая значимость работы, сформулированы цель и задачи исследования. Введение содержит все необходимые пункты, согласно требованиям ВАК.

В разделе обзор литературы представлены сведения о состоянии проблемы осложнений, связанных с проведением операций на сердце в условиях искусственного кровообращения на сегодняшний день, путях предотвращения постперфузионного синдрома, истории и характеристиках стратегии миниинвазивного экстракорпорального кровообращения. Автором проанализировано достаточное количество современных печатных работ отечественных и зарубежных авторов.

В разделе «материалы и методы исследования» описана характеристика пациентов, методика их периоперационного ведения, а также диагностические методы, которые применяли в исследовании. Подробно описан алгоритм ведения пациентов при использовании стандартного подхода с классическим искусственным кровообращением и стратегии миниинвазивного экстракорпорального кровообращения. Описаны лабораторные, инструментальные и клинические методы оценки выраженности нарушений гомеостаза и клинических показателей. Клинический материал является информативным и достаточным для решения поставленных в исследовании задач. Статистическая обработка данных была произведена в соответствии с задачами исследования.

В третьей главе автором представлены результаты собственных наблюдений, проанализированы полученные данные об эффективности применения исследуемой стратегии. Для каждой из групп наблюдения приведена динамика лабораторных, инструментальных и клинических показателей. На основании полученных результатов разработан алгоритм периоперационного ведения пациентов.

Четвёртая глава является обсуждением полученных результатов. Проведен их анализ и сопоставление с опубликованными ранее данными.

В заключении автор обобщает основные результаты исследования, акцентируя внимание на разработанном алгоритме периоперационного ведения пациентов.

Выводы диссертационной работы соответствуют поставленным задачам и основаны на полученных результатах. Логическим продолжением выводов автора являются практические рекомендации.

Практические рекомендации изложены подробно и обоснованы полученными результатами.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Структура представленного автореферата соответствует диссертации. Отражены актуальность темы исследования, степень её разработанности, цель и

задачи исследования, научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, методология и методы исследования, положения, выносимые на защиту. В соответствующих разделах указана информация о степени достоверности и апробации результатов, внедрении результатов исследования в практику, личном вкладе автора, выполненных публикациях по теме диссертации, соответствии диссертации паспорту научной специальности. Основное содержание работы, отраженное в автореферате, полностью соответствует содержанию диссертации.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Представленная диссертация является завершенной научно-квалификационной работой. Диссертационная работа написана литературным языком в научном стиле. Проведен глубокий и критический анализ текущего состояния исследуемой проблемы по данным литературы и полученных в исследовании данных. Таблицы и рисунки являются самостоятельными элементами рукописи, аккуратно оформлены и наглядно демонстрируют её содержание.

Замечания к диссертационной работе:

1) Имеются незначительные стилистические и орфографические погрешности.

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 миниинвазивного экстракорпорального кровообращения» 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 степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология.

Официальный оппонент:

доктор медицинский наук,

заведующий отделением анестезиологии реанимации №2,

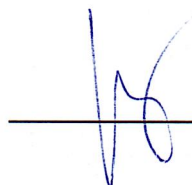
ГБУЗ «Городская клиническая больница

им. С.С. Юдина ДЗМ г. Москвы»

115446, г. Москва, Коломенский проезд, д. 4

Тел.: 8(499)782-30-69

E-mail: gkb-yudina@zdrav.mos.ru



Кричевский Л.А.

Подпись доктора медицинских наук Л. А. Кричевского заверяю.

Начальник отдела кадров

«Городская клиническая больница

им. С.С. Юдина ДЗМ г. Москвы»

«08» 12 2022 г.



Колотушкина В. В.