

ОТЗЫВ

официального оппонента, заведующего отделением хирургического лечения ишемической болезни сердца и малоинвазивной коронарной хирургии федерального государственного бюджетного учреждения «Научный центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения РФ, доктора медицинских наук, профессора В.Ю. Мерзлякова на диссертационную работу Мартиросяна Армена Кареновича «Реваскуляризация миокарда с использованием двух внутренних грудных артерий», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26. - сердечно-сосудистая хирургия.

Актуальность темы диссертации

Одной из ведущих причин инвалидизации и смертности взрослого населения, несмотря на современные методы лечения, является ишемическая болезнь сердца. Радикальная позиция коронарных хирургов в лечении этой категории больных объясняется неудовлетворительным прогнозом для жизни при не корrigируемом течении заболевания, а так же выражющимся в высокой степени вероятности возникновения у них инфаркта миокарда или внезапной смерти. На сегодняшний день, достигнут уровень минимальной госпитальной летальности и низкий уровень риска АКШ в ведущих кардиохирургических клиниках. Однако поиск наиболее эффективного метода реваскуляризации миокарда остается первостепенной задачей и на сегодняшний день. В 80-х годах прошлого столетия в качестве трансплантата для реваскуляризации миокарда стали применять внутреннюю грудную артерию. Вскоре ее использование для шунтирования передней нисходящей артерии стало «золотым стандартом» коронарной хирургии. Преимущество внутренней грудной артерии над другими трансплантатами способствовало одномоментному использованию правой внутренней грудной артерии, как дополнительного высокоэффективного кондуита для реваскуляризации

миокарда. С течением времени в мировой литературе публиковались научные работы, подтверждающие эффективность данного хирургического метода, как в ближайшем, так и в отдаленном периоде, по сравнению с операцией с использованием только одной ВГА. Тем не менее, операции коронарного шунтирования с применением двух ВГА занимают не более 10% от всех операций реваскуляризации миокарда, как в отечественных, так и зарубежных медицинских центрах. А вопрос, об объективном преимуществе одного метода реваскуляризации миокарда над другим, широко обсуждается и остается дискутабельным и на сегодняшний день. Рецензируемая диссертация посвящена сравнительному анализу безопасности и эффективности выполнения операций моно-и бимаммарного коронарного шунтирования, что, безусловно, определяет ее высокую актуальность.

Научная новизна и практическая значимость исследования

Работа Мартиросяна Армена Кареновича является современным научным исследованием, посвященная оценке возможности реваскуляризации миокарда с использованием двух внутренних грудных артерий.

Впервые на большом клиническом материале в России изучены ближайшие и отдалённые результаты (12 лет) регулярно выполняемой операции БиМКШ. Проведённый анализ безопасности операции аортокоронарного шунтирования с использованием только двух ВГА для полной аутоартериальной реваскуляризации миокарда, безусловно, является весомым аргументом в пользу выполнения данного оперативного вмешательства. Новаторством, также, является проведенное сравнение результатов двух различных методов маммарокоронарного шунтирования T-graft и *in situ* в возможности достижения полной реваскуляризации миокарда без дополнительных кондуктов. Выявлены практические возможности выполнения полной реваскуляризации миокарда с использованием двух внутренних грудных артерий у пациентов с атеросклеротическим

поражением коронарных артерий. Проведенный анализ полученных результатов позволил оценить безопасность и эффективность операций с использованием двух ВГА, разработать основные принципы технико-тактического исполнения билатерального коронарного шунтирования, внедрить его в качестве современной операции выбора у больных ИБС. Основные положения диссертации можно рекомендовать в клиническую практику кардиохирургических отделений РФ, в частности занимающихся лечением ишемической болезни сердца.

Достоверность и обоснованность основных положений диссертации

Результаты, полученные в ходе диссертационного исследования объективны, аргументированы достоверными статистическими методами. Научные положения выводы и практические рекомендации обоснованы, четко сформулированы.

Структура и содержание диссертационной работы

Диссертация изложена в классическом стиле, содержит достаточный клинический материал (354 пациента), хорошо обработана и оформлена в виде таблиц и рисунков. Диссертационная работа изложена на 105 страницах машинописного текста, проиллюстрирована 27 таблицами и 9 рисунками. Диссертация состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка использованной литературы, насчитывающего 124 источников, в том числе 22 работы отечественных авторов и 102 – зарубежных.

В разделе введение представлены актуальность, новизна и практическая значимость проблемы, на основании чего определены цель и задачи выполнения работы.

Глава 1. Обзор литературы.

В этой главе автором проанализированы и использованы большое количество

отечественных и зарубежных литературных источников. Данный раздел очень грамотно построен. В первой ее части выполнен обзор исторических аспектов и этапов развития хирургии ишемической болезни сердца, который плавно перетекает к современному состоянию проблемы. Во второй ее части проведен анализ возможности применения правой внутренней грудной артерии, оценка общих тенденций и перспектив ее применения в мировой хирургической практике. Также выполнен тщательный разбор возможных сдерживающих факторов применения контралатеральной внутренней грудной артерии. Выше перечисленное демонстрирует квалифицированный подход автора к поставленным задачам и оставляет ощущение целостного восприятия материала. Литературный обзор написан хорошим языком. Замечаний нет.

Глава 2. Материалы и методы исследования

В данной главе представлена клиническая характеристика 354 пациента, которым в период с 2008 по 2018 г.г. в отделении хирургии ишемической болезни сердца ФГБНУ РНЦХ имени академика Б.В. Петровского выполнили операцию изолированного АКШ, с применением как одной, так и двух внутренних грудных артерий. Подробно описаны использованные методы исследования, используемые в пред- и послеоперационном периодах. Все методы вполне современны, точны информативны. Замечаний нет.

Глава 3. Результаты исследования

Глава собственных результатов исследования составляет основную часть работы и содержит большой объем фактического материала. Проведен анализ интраоперационных показателей и непосредственных результатов ближайшего и отдаленного послеоперационного периода (12 лет).

На основании полученных данных автор отмечает, что использование двух ВГА для реваскуляризации миокарда у больных с ИБС не увеличивает риск

развития периоперационных осложнений и не приводит к росту госпитальной летальности по сравнению с традиционным АКШ с применением только одной ВГА. На основании полученных данных можно сделать вывод, что часто и регулярно выполняемая операция БиМКШ является безопасным методом хирургического лечения больных. При изучении результатов технико-тактического исполнения множественного МКШ с использованием двух ВГА, автор пришел к следующему выводу. Правильный выбор оптимального метода БиМКШ базируется на большом хирургическом опыте и мастерстве хирурга, что позволяет с высоким качеством формировать линейные и секвенциальные коронарные анастомозы, нередко применять редкие и нестандартные варианты операции, что несомненно расширяет возможности выполнения полной аутоартериальной реваскуляризации миокарда без дополнительных АВ и ЛА трансплантатов. При анализе отдаленной выживаемости в сравниваемых группах различия в выживаемости к 12 году наблюдения в группах моно- и бимаммарного коронарного шунтирования были статистически не достоверны. Однако, клиническая эффективность достоверно выше у пациентов после БиМКШ, что выражается в меньшей частоте неблагоприятных кардиальных событий в отдаленном послеоперационном периоде. Объем клинического материала большой, проведенный статистический анализ корректен, принципиальных замечаний по главе нет.

Глава 4. Обсуждение результатов исследования

Данная глава посвящена обсуждению основных результатов работы. Наиболее интересная часть диссертационной работы. В обсуждении изложены все основные аспекты диссертационной работы со сравнительным анализом полученных результатов и данных мировой литературы. По главе также нет принципиальных замечаний.

В заключении представлено краткое описание каждой главы и подведены итоги проделанной работы.

Выводы и практические рекомендации

Все выводы и практические рекомендации логично вытекают из основных положений диссертации. Они достоверны, строго аргументированы, соответствуют поставленной цели и задачам исследования, и имеют существенное значение для практикующих врачей.

Подтверждение опубликования основных результатов диссертации в научных журналах

Основные результаты диссертационной работы изложены в 4 научных статьях, опубликованных в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Содержание автореферата представленной диссертации полностью отражает основные положения диссертационной работы. Замечаний по оформлению нет.

Заключение

Диссертация Мартиросяна Армена Кареновича «Реваскуляризация миокарда с использованием двух внутренних грудных артерий» является законченной самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой решена задача имеющая существенное значение для развития сердечно-сосудистой хирургии. По своей актуальности, объему клинического материала, новизне полученных результатов, научно-практической значимости, степени обоснованности выводов и практических рекомендаций диссертация Мартиросяна А.К, на тему «Реваскуляризация миокарда с использованием двух внутренних грудных артерий» полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного

Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 № 842 (в ред. от 01.10.2018 № 1168, с изм., от 26.05.2020 № 751), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а сам автор Мартиросян Армен Каренович заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук.

Заведующий отделением хирургического
лечения ишемической болезни сердца
и малоинвазивной коронарной хирургии
ФГБУ «Национальный медицинский
исследовательский центр
сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева»
МЗ РФ, профессор, д.м.н.

Мерзляков Вадим Юрьевич

Москва, 117931, Ленинский проспект, д.8, корп. 7,
Тел-8 (499)236-91-85.

Подпись профессора, д.м.н. Мерзлякова В.Ю. «ЗАВЕРЯЮ»

Ученый секретарь ФГБУ
«НМИЦ сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева»
Минздрава России,
доктор медицинских наук



Сокольская Надежда Олеговна

2020 г

Москва, 121552. Рублевское шоссе 135, тел. +7(495) 414-77-02 (дирекция)
email-info@bakulev.ru https://bakulev.ru/