

## **ОТЗЫВ**

**Официального оппонента, заведующего отделением коронарной хирургии ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии имени А. Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук, профессора Алшибая М.Д. на диссертационную работу Тунгусова Д.С. на тему: «Хирургическая тактика аортокоронарного шунтирования у пожилых пациентов», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – «сердечно-сосудистая хирургия».**

### **Актуальность темы диссертации**

Проблема хирургического лечения ишемической болезни сердца остается крайне актуальной, несмотря на широкое внедрение в последние годы чрескожных коронарных вмешательств. Особую важность эта проблема имеет у пациентов пожилого возраста, у которых и сам по себе возраст, коморбидность, распространенность атероклероза склоняет врача к выбору менее травматичного метода реваскуляризации – чрескожной процедуры. Однако вместе с тем и поражение коронарных артерий у пожилых пациентов обычно более сложное, чем у больных более молодого возраста. А мы хорошо знаем по результатам исследования SYNTAX, что при «сложных» поражениях коронарных артерий (высокий SYNTAX-score) операция коронарного шунтирования значительно эффективнее чрескожных вмешательств. В связи с этим особую актуальность приобретают методики коронарного шунтирования, разработанные специально для пожилых пациентов. Именно этому вопросу посвящена данная диссертация, что безусловно определяет ее высокую актуальность.

### **Новизна исследования и полученных результатов**

В работе содержится целый ряд новых положений, имеющих как научную, так и практическую ценность. Прежде всего, автор убедительно показывает, что операция в условиях бьющегося сердца имеют у пожилых больных целый ряд преимуществ по сравнению со стандартной реваскуляризацией

миокарда в условиях ИК. Это и меньшее число послеоперационных осложнений, и сокращение пребывания пациента в стационаре, а в конечном итоге – экономическая эффективность. Медико-экономический анализ, проведенный автором, безусловно, характеризуется высокой степенью новизны, как с точки зрения методологии, так и его результатов.

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

Из вышесказанного вытекает значимость выводов и практических рекомендаций автора для науки и практической работы. Предложенная автором методология оценки медико-экономической эффективности может быть использована в дальнейших исследованиях. Практические рекомендации, сформулированные автором, имеют большое значение, и могут быть использованы в работе других медицинских учреждений. Важное значение имеет тезис автора о необходимости избегать или минимизировать манипуляции на восходящей аорте у пожилых больных во избежание осложнений. С этой целью автор рекомендует шире использовать бимаммарное секвенциальное и композитное шунтирование.

### **Обоснованность и достоверность основных положений, результатов и выводов диссертации**

Результаты диссертационной работы подтверждены достоверными статистическими расчетами и являются объективными. Научные положения, выводы и практические рекомендации обоснованы и четко сформулированы.

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

Работа выполнена в классическом стиле, является полностью завершенным научно-квалификационным трудом, содержит достаточный клинический материал. Диссертационная работа изложена на 137 страницах машинописного текста. Состоит из введения, обзора литературы, 2 глав собственных исследований, выводов, практических рекомендаций и указателя литературы, включающего 104 отечественных и 247 зарубежных источников. Диссертация иллюстрирована 6 рисунками и 25 таблицами.

## **Введение**

Во введении кратко изложена актуальность проблемы, четко сформулированы цель и задачи исследования, а также положения, выносимые на защиту. Здесь же содержатся данные о внедрении результатов исследования.

## **Глава 1. Обзор литературы**

Глава содержит максимально полную информацию по проблеме, включая большое количество источников, опубликованные в последние годы. Из данных, приведенной в этой главе вырисовывается масштаб проблемы, а также ряд спорных вопросов и противоречий, которые автор намеревается разрешить в своем исследовании. Из замечаний по данной главе можно указать на некоторые погрешности стиля изложения, но это замечание не носит принципиального характера.

## **Глава 2. Клинический материал и методы исследования**

Глава написана по стандартной схеме для подобных глав. Детально приведен анализ исходного клинического материала, подробно описаны методы исследования, а также методики хирургических вмешательств. Важно подчеркнуть, что автор широко использует методы современной статистики, что определяет достоверность последующих выводов.

## **Глава 3. Результаты исследования**

Это – центральная глава работы. На основании анализа групп сравнения автор убедительно показывает, что операция на работающем сердце по сравнению с коронарным шунтированием в условиях ИК характеризуется меньшей продолжительностью, сопровождается меньшим числом осложнений, сокращает время пребывания пациентов стационаре и дает экономический эффект. Так частота послеоперационной острой сердечной недостаточности в группе пациентов, оперированных на работающем сердце составила 5% по сравнению с 13% в группе оперированных в условиях ИК.

## **Глава 4. Заключение**

В этой главе подведены основные итоги проделанной работы, проведена сравнительная оценка результатов, полученных автором, с данными литературы. Из Заключения логично вытекают выводы и практические рекомендации.

### **Выводы и практические рекомендации**

Выводы диссертации соответствуют поставленным задачам основываются на статистически достоверном материале. Практические рекомендации обоснованы и могут быть применены в клинической деятельности любого кардиохирургического подразделения.

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

Основные результаты диссертационной работы изложены в 3 научных статьях, опубликованных в центральной печати, рекомендуемой ВАК.

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

Содержание автореферата, представленной диссертации полностью соответствует основным положениям диссертационной работы. Замечаний по оформлению нет.

### **Заключение**

Диссертация Тунгусова Д.С. на тему «Хирургическая тактика аортокоронарного шунтирования у пожилых пациентов» является научно-квалифицированной работой, в которой содержится анализ актуальной проблемы хирургического лечения ИБС у пациентов пожилого возраста, имеющего существенное значение для хирургической практики.

По своей актуальности, новизне, научно-практической значимости диссертация Тунгусова Д.С. на тему «Хирургическая тактика

аортокоронарного шунтирования у пожилых пациентов» соответствует требованиями, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук согласно п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением правительства РФ от 24.09.2013 №842 (в ред. Постановлений правительства РФ №335 от 21.04.2016, №748 от 02.08.2016), а сам автор Тунгусов Д.С. достоин присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Официальный оппонент:

Заведующий отделением коронарной хирургии  
хирургии ФГБУ «Национальный медицинский  
исследовательский центр сердечно-сосудистой  
хирургии имени А. Н. Бакулева» МЗ РФ,

д.м.н., профессор

Алшибая М.Д.

Даю согласие на сбор, обработку и хранение  
Персональных данных

(подпись)

Ученый секретарь ФГБУ «Национальный  
медицинский исследовательский центр  
сердечно-сосудистой хирургии имени  
А. Н. Бакулева» МЗ РФ, д.м.н.



Сокольская Н.О.

Адрес: 121552, г. Москва, Рублевское шоссе, 135, тел. +7-495-414-78-45

e-mail: [info@bakulev.ru](mailto:info@bakulev.ru)

[www.bakulev.ru](http://www.bakulev.ru)