

## О Т З Ы В

официального оппонента, доктора медицинских наук Альсова Сергея Анатольевича на диссертацию Мялока Павла Анатольевича «Профилактика цереброваскулярных осложнений у пациентов с ишемической болезнью сердца при хирургической реваскуляризации миокарда», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности (14.01.26) «сердечно-сосудистая хирургия».

Коронарное шунтирование является золотым стандартом в лечении пациентов с ишемической болезнью сердца при многососудистом поражении коронарного русла. По данным рандомизированного проспективного многоцентрового исследования SYNTAX результаты открытой реваскуляризации миокарда при многососудистом поражении коронарного русла лучше, чем при стентировании коронарных артерий. Но при коронарном шунтировании чаще встречаются цереброваскулярные осложнения, связанные с атероземблией при воздействии на восходящую аорту во время канюляции и наложения зажима. Ишемический инсульт при аортокоронарном шунтировании это одно из самых грозных осложнений. На лечение и восстановление этой группы пациентов расходуется значительное количество финансовых средств. На сегодняшний день для улучшения результатов открытой коронарной реваскуляризации разработано и внедрено в практику большое количество методик коронарного шунтирования. Эти методики позволяют уменьшить количество неврологических осложнений, но при рутинном использовании некоторых могут увеличиваться риски повторных реваскуляризаций и увеличение количества послеоперационных инфарктов миокарда. В литературе отсутствуют данные о методике, которая достоверно снижает количество неврологических осложнений и не увеличивает риски других осложнений. В свете изложенного становится очевидной актуальность представленной работы, посвященной профилактике цереброваскулярных осложнений у пациентов с ишемической болезнью сердца при хирургической реваскуляризации миокарда.

**Научная новизна** этого проспективного исследования в котором было исследовано 1000 пациентов не вызывает сомнений, так как было проанализировано использование дифференцированного подхода к выбору хирургической тактики на основании данных интраоперационного эпиаортального сканирования в зависимости от степени и локализации поражения восходящей аорты при коронарной реваскуляризации миокарда. Были изучены непосредственные результаты пяти методик хирургической реваскуляризации миокарда, которые позволили автору показать их эффективность, четко разработать алгоритм их использования, оценить хирургическую технику, установить клинические факторы и предикторы для отбора пациентов и дать реальные клинические и практические рекомендации.

Практические рекомендации изложены ясно, конкретно и могут служить руководством для кардиохирургических центров, занимающихся проблемой хирургического лечения ишемической болезни сердца. Все это свидетельствует о большой научной значимости проведенного исследования и его несомненной **практической ценности.**

Научные положения, выводы и практические рекомендации, сформулированные в диссертации четко аргументированы, строго обоснованы и достоверны.

#### **СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ**

Работа состоит из введения, обзора литературы, описания материала и методов исследования, трех глав собственного материала, обсуждения, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы. Диссертация изложена на 108 страницах машинописного текста содержит 9 таблиц и 28 рисунков. Список использованной литературы содержит перечень 131 работ (из них 21 отечественных и 110 зарубежных авторов).

Во введении автор кратко излагает состояние вопроса, обосновывает актуальность проблемы, формулирует цель и задачи диссертации, а также основные положения, выносимые на защиту.



В обзоре литературы автор проводит анализ имеющихся в мировой литературе данных по проблеме цереброваскулярных осложнений у пациентов при реваскуляризации миокарда. Отображается краткая историческая справка развития методов реваскуляризации и современное состояние проблемы. Отображены методики коронарного шунтирования, которые позволяют уменьшить риск возникновения ишемического инсульта, так же показано, что наряду с положительными эффектами ряд методик имеет и недостатки. Таким образом, на основании анализа данных литературы, обоснована необходимость проведения данной диссертационной работы.

Клинический материал включает 1000 пациентов. Все пациенты разделены автором на 2 группы исследуемая группа и группа сравнения. В работе были использованы все современные методы диагностики: электрокардиография, холтеровское мониторирование, рентгенологическое, эхокардиографическое. Также в данной главе впервые в отечественной литературе подробно описаны технические аспекты и оперативная техника модификаций коронарного шунтирования направленных на снижение воздействия на аорту.

В третьей главе – «определение степени поражения аорты и выбор методики реваскуляризации миокарда» подробно описана методика использования интраоперационного эпиаортального сканирования. Показан алгоритм выбора методики реваскуляризации миокарда на основании данных эпиаортального сканирования в зависимости от степени и локализации поражения. Так же важным является то, что в этой главе выполнено сравнение чувствительности двух таких методик как эпиаортальное сканирование и компьютерная томография.

В главе «результаты исследования» детально проанализированы интраоперационные результаты, осложнения, особенности раннего послеоперационного периода на основании которых сделаны выводы об эффективности, воспроизводимости методик и их безопасности. Произведен анализ эффективности хирургического лечения пациентов с ИБС при аортокоронарном шунтировании, сравнительный анализ результатов

коронарного шунтирования у пациентов с применением дифференцированного подхода к выбору метода хирургической реваскуляризации и группы сравнения, а также выполнено выявление предикторов возникновения инсульта при коронарной реваскуляризации.

В разделе «обсуждение полученных результатов» изложены основные результаты выполненной работы и проведен сравнительный анализ полученных данных с результатами, освещенными в зарубежной литературе. Глава состоит из нескольких разделов, в которых в виде дискуссии обсуждаются основные клинические аспекты данной проблемы.

В **заключении** диссертант в краткой форме подводит итоги проделанной работы, обосновывает ее итог, который отражен в выводах и практических рекомендациях.

Диссертация заканчивается выводами и практическими рекомендациями. Они четко сформулированы и обоснованы и отражают основное содержание диссертации.

По теме диссертации опубликовано 6 печатных работ в ведущих рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК, которые, как и автореферат, полностью отражают основные положения диссертации.

Замечаний по содержанию и оформлению к представленной работе нет.

### **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Диссертация Мялюка Павла Анатольевича «Профилактика цереброваскулярных осложнений у пациентов с ишемической болезнью сердца при хирургической реваскуляризации миокарда» является законченной научно-квалификационной работой и содержит решение актуальной научной проблемы, а именно – улучшение результатов аортокоронарного шунтирования за счет профилактики цереброваскулярных осложнений при использовании дифференцированного подхода к методике хирургической реваскуляризации миокарда по данным эпияортального сканирования.

Диссертация Мялюка Павла Анатольевича соответствует требованиям «Положения о порядке присуждения ученых степеней» (п.9) ВАК РФ, утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.13 г. № 842,

предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности (14.01.26) «сердечно-сосудистая хирургия».

Автор диссертационного исследования, Мялюк Павел Анатольевич заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности (14.01.26) «сердечно-сосудистая хирургия».

Официальный оппонент, доктор медицинских наук, ведущий научный сотрудник Центра хирургии аорты, коронарных и периферических артерий, ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России (г. Новосибирск), специальность 14.01.26 сердечно-сосудистая хирургия.

**Альсов Сергей Анатольевич**



Подпись доктора медицинских наук, С.А. Альсова ЗАВЕРЯЮ»:

Начальник отдела кадров \_\_\_\_\_



*Н.Е. Карпенко*



Адрес: Речкуновская ул., 15, 1 этаж, Новосибирск,  
Новосибирская обл., 630055.

Телефон: 8 (383) 347-60-66

Сайт: <https://meshalkin.ru/>

E-mail: [mail@meshalkin.ru](mailto:mail@meshalkin.ru)

«03» 09 2019 года