



Федеральное государственное  
бюджетное научное учреждение  
«Научно-исследовательский институт  
комплексных проблем  
сердечно-сосудистых заболеваний»  
(НИИ КПССЗ)

Сосновый бульвар, д. 6, г. Кемерово, 650002  
тел. 8 (3842) 643-308, факс 8 (3842) 643-410  
e-mail: reception@kemcardio.ru  
www.kemcardio.ru  
ОКПО 55608705; ОГРН 1034205024479;  
ИНН/КПП 4205012290/420501001

«Утверждаю»

Директор Федерального  
государственного бюджетного  
научного учреждения «Научно-  
исследовательский институт  
комплексных проблем сердечно-  
сосудистых заболеваний»,  
профессор, доктор медицинских  
наук, член-корреспондент РАН

О.Л. Барбара

№ \_\_\_\_\_  
На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

## ОТЗЫВ

ведущей организации на диссертацию Связова Евгения Александровича  
**«Сравнительный анализ ближайших и отдаленных результатов  
коррекции частичного аномального дренажа правых верхних легочных  
вен в верхнюю полую вену»**, представленную к публичной защите на  
соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности  
14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия в диссертационный совет Д  
208.061.06 при ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский  
университет» Министерства здравоохранения России.



2019 г.

### Актуальность избранной темы диссертации

Диссертационная работа Связова Евгения Александровича посвящена одной из актуальных проблем хирургии врожденных пороков сердца – выбору оптимального метода коррекции частичного аномального дренажа правых легочных вен в верхнюю полую вену (ВПВ).

В настоящее время до конца не выработан оптимальный метод коррекции частичного аномального дренажа легочных вен (ЧАДЛВ), который может предупреждать осложнения, возникающие при выполнении общепринятых методов коррекции. Основными осложнениями являются стеноз и обструкция верхней полой вены, нарушения ритма сердца (НРС) (СССУ, нижнепредсердный ритм). В связи с вышесказанным, был разработан и внедрен современный метод коррекции ЧАДЛВ, который позволяет избежать самых частых осложнений.

Таким образом, тему диссертационной работы Связова Е.А. можно считать актуальной.

### **Оценка новизны, достоверность и ценность полученных автором результатов**

В данном исследовании впервые выполнено сравнение гемодинамических и клинических эффектов коррекции ЧАДЛВ в ВПВ модифицированным методом Warden. В ходе исследования впервые внедрен современный метод коррекции супракардиальной формы ЧАДЛВ, который обладает высокой эффективностью и снижает частоту осложнений в раннем и отдаленном послеоперационном периоде. Автором установлена прогностическая значимость коррекции в отношении возникновения дисфункции синусового узла в раннем послеоперационном периоде. В работе выполнено сравнение трех методов коррекции ЧАДЛВ, с изменением геометрии камер сердца.

Диссертационное исследование выполнено согласно надлежащим правилам и принципам клинической практики. При исследовании было использовано современное оборудование, методы статистической обработки полученного материала. Вышеперечисленное является свидетельством высокой достоверности выводов и практических рекомендаций, которые сформулированы в диссертационной работе.

## **Обоснованность научных положений и выводов.**

Комплексный подход к научному анализу с применением ряда методов статистической обработки данных, рекомендуемых как в отечественной, так и в зарубежной литературе свидетельствует о закономерности представленных в работе результатов и сделанных на их основе выводов, и практических рекомендаций. Использование стандартизированной хирургической техники, современных методов обследования, также определяет достоверность результатов работы.

## **Значимость результатов для медицинской науки и клинической практики**

Результаты диссертационной работы Связова Е.А. позволяют выявить преимущества и недостатки различных методов коррекции ЧАДЛВ. Отмечается что в раннем послеоперационном периоде у пациентов после выполненной «внутрипредсердной» коррекции регистрируется дисфункция синусового узла, после выполненной операции Warden – стеноз и/или обструкция в месте анастомоза верхней полой вены и правого предсердия. Внедренный автором способ коррекции позволяет уменьшить количество осложнений, которые вызывают конвенциальные методы, это оптимизирует подход к выбору метода коррекции ЧАДЛВ. Также следует отметить, что в работе выявлены предикторы возникновения нарушений ритма сердца у этой категории пациентов.

## **Содержание диссертации**

Диссертационная работа Связова Е.А. написана в традиционном стиле, состоит из введения, обзора литературных данных, 2 глав собственного исследования, обсуждения полученных результатов, выводов и практических рекомендаций, диссертация изложена на 120 страницах. Представленные результаты проиллюстрированы 31 рисунком и 16 таблицами. Список литературы содержит 189 источников (36 отечественных и 153 зарубежных),

примерно половина из которых датирована последним десятилетием. Выводы работы соответствуют представленному материалу, они отражают поставленные задачи и следуют из результатов исследования.

Таким образом, представленная к защите диссертационная работа считается полностью завершенной, принципиальных замечаний по работе нет.

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

Автореферат отражает основные положения работы, ее результаты, выводы и практические рекомендации. Все основные разделы автореферата соответствуют разделам рукописного варианта диссертации.

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

По основным результатам представленной работы опубликовано 3 научных статьи в изданиях, рекомендованных ВАК.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации**

Результаты и выводы рассмотренного диссертационного исследования могут быть использованы в работе кардиохирургических центров и отделений, а также в учебном процессе подготовки врачей сердечно-сосудистых хирургов и кардиологов.

При изучении диссертации возник ряд замечаний:

1. Формулировка цели исследования не вполне корректна, так как оценка ближайших и отдаленных результатов – это не цель, а средство достижения цели исследования
2. Большой объем левого предсердия в группе пациентов, которым выполнялась модифицированная процедура Warden, очевидно, свидетельствует о гемодинамической неоднородности сравниваемых

групп (меньшем объеме лево-правого сброса в этой группе) и предполагает некорректность сравнения результатов.

3. Из содержания диссертации не совсем понятно, каким образом автор определял количество пациентов в исследуемых группах (расчет выборки).
4. В диссертационной работе по специальности «14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия» желательно использовать актуарный метод оценки отдаленных результатов хирургического лечения (Каплана-Майера) [D.Thuijs et al. Statistical primer: basics of survival analysis for the cardiothoracic surgeon //Interact CardioVasc Thorac Surg 2018; Volume 27, Issue 1; P.1-4], однако в рассматриваемой диссертации он не используется.

#### **Заключение о соответствии диссертации критериям, установленным Положением о порядке присуждения ученых степеней**

Диссертационная работа Связова Е.А. «Сравнительный анализ ближайших и отдаленных результатов коррекции частичного аномального дренажа правых верхних легочных вен в верхнюю полую вену» представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 - сердечно-сосудистая хирургия, является самостоятельным законченным научным трудом. В диссертации содержатся новые научные и практические данные по решению актуальной научной задачи – оптимизации хирургической помощи пациентам с частичным аномальным дренажом правых легочных вен в верхнюю полую вену.

По методическому уровню, актуальности, новизне, обоснованности научных положений, выводов и практической значимости она полностью соответствует требованиям «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением правительства Российской Федерации от 24.09.2013 №842 (ред. от 21.04.2016), предъявляемым ВАК к кандидатским

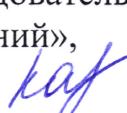
диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 - сердечно-сосудистая хирургия.

Отзыв заслушан и одобрен на заседании Проблемной комиссии Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний» (протокол № 9 от 15 мая 2019 года).

Заведующий лабораторией реконструктивной хирургии мультифокального атеросклероза,  
заведующий отделением кардиохирургии  
Федерального государственного бюджетного научного учреждения  
«Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний»,  
доктор медицинских наук

Подпись д.м.н. Тарасова Р.С. удостоверяю:

Ученый секретарь Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний»,  
кандидат медицинских наук

Тарасов Роман Сергеевич  
  
 Для ДОКУМЕНТОВ  
 Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний»  
 Казачек Яна Владимировна  


Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний» (НИИ КПССЗ). 650002, Кемеровская область г. Кемерово, Сосновый бульвар, 6. Тел. 8 (3842) 64-33-08, [reception@kemcardio.ru](mailto:reception@kemcardio.ru), <http://www.kemcardio.ru>