

## **ОТЗЫВ**

Официального оппонента, доктора медицинских наук, Мерзлякова Вадима Юрьевича на диссертационную работу Энгиноева Сослана Тайсумовича «**Перевязка ушка левого предсердия при коронарном шунтировании на работающем сердце без искусственного кровообращения как профилактика ишемического инсульта**», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 - сердечно-сосудистая хирургия

### **Актуальность темы исследования**

Коронарное шунтирование (КШ) на работающем сердце без искусственного кровообращения (ИК) имеет ряд преимуществ перед КШ на остановленном сердце: в виде снижения ранних послеоперационных осложнений (инсульта, переливаний крови, постоперационной фибрилляции предсердия (ФП), стерильных инфекций) и госпитальной летальности, особенно у пациентов высокого хирургического риска. В РФ частота выполнения КШ на работающем сердце без ИК в 2019 г. достигла 25%. Ишемический инсульт (ИИ) является грозным осложнением после КШ. По данным литературы достигает 1-2%. Одним из факторов развития ИИ является ФП, а ФП является одним из наиболее распространенных нарушений ритма сердца. У пациентов с ФП в 90 % случаев местом образования тромба является ушко левого предсердия (УЛП). В исследованиях и крупных мета-анализах было доказано, что хирургическое вмешательство на УЛП во время кардиохирургических вмешательств снижает риск развития инсульта и эмболических осложнений, но в основных проводимых исследованиях исключались больные, которым было выполнено КШ на работающем сердце без ИК.

Таким образом, до настоящего времени остается недостаточно изученным вопрос о влиянии перевязки УЛП при КШ на работающем сердце без ИК на риск развития ИИ в раннем и отдаленном периоде. В связи с чем, тема диссертации Энгиноева Сослана Тайсумовича является актуальной для практического здравоохранения.

### **Степень обоснованности и достоверности научных выводов и положений, сформулированных в диссертации.**

Все основные положения диссертации, сделанные выводы и рекомендации, вытекают из результатов проведенных исследований.

Автором применены современные и высокоинформативные лабораторно-инструментальные методы обследования. Отмечается убедительная документированность материалов и этапная организация исследования. Диссертантом четко сформулированы критерии включения и исключения из исследования. Полученные результаты исходят от современной статистической обработки материала, позволившей установить их достоверность и корреляцию ряда изучаемых показателей.

Использование современных методических подходов к изложению материала диссертации позволяет автору обосновать важные научные положения, сделать выводы и полезные практические рекомендации. Рациональное слияние результатов собственных исследований и критического анализа литературных источников, использованных автором, также дополняет обоснованность научных положений, выводов и практических рекомендаций в соответствии с требованиями к кандидатской диссертации.

Изложение исследования выполнено в классическом стиле, диссертация содержит: введение, обзор литературы, характеристику групп наблюдения и методов исследования, 6 глав собственных исследований с обсуждением полученных результатов, выводами и практическими рекомендациями.

Выводы полностью соответствуют поставленным задачам и отражают суть законченной диссертации.

#### **Научная новизна исследования**

К основным элементам научной новизны диссертационного исследования Энгиноева Сослана Тайсумовича следует отнести: впервые на большом клиническом материале изучено влияние перевязки УЛП во время КШ на работающем сердце без ИК на частоту интраоперационных осложнений, впервые изучено влияние интраоперационной перевязки УЛП на частоту развития ИИ у пациентов после КШ на работающем сердце без ИК, впервые изучено влияние интраоперационной перевязки УЛП на летальность у пациентов после КШ на работающем сердце без ИК., на основании полученных данных о выживаемости и развития ИИ у больных с ИБС после КШ на работающем сердце без ИК разработан алгоритм интраоперационной перевязки УЛП. Также диссертантом выявлена частота встречаемости негерметичной перевязки УЛП при КШ на работающем сердце без ИК и выявлены анатомо-функциональные предикторы негерметичной перевязки УЛП.

Достоверность результатов, полученных автором в ходе исследования, не вызывает сомнений и обоснована грамотно проведенным статистическим анализом. Выводы и рекомендации, приведенные автором, научно обоснованы, соответствуют основным положениям диссертации и существу выполненной работы, основываются на глубоком анализе материалов исследования с использованием современных достоверных методов обработки. Автор хорошо аргументирует выявленные закономерности, приводит их критический анализ.

По теме диссертации опубликовано 5 работ в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК Министерства науки и высшего образования РФ, в которых отражены все основные положения и выводы, изложенные в диссертации.

Диссертация соответствует специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия. Автореферат соответствует материалам диссертационного исследования, принципиальных замечаний по его структуре и содержанию нет.

### **Практическая значимость полученных результатов и их внедрение в практику**

Научно-практическая значимость диссертационного исследования представляет собой уменьшение количества отдаленных ИИ при помощи эпикардиальной перевязки УЛП при КИШ на работающем сердце без ИК.

Результаты исследования были внедрены в практическую работу ФГБУ «Федерального центра сердечно-сосудистой хирургии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Астрахани. Ряд теоретических положений и выводов исследования используются в учебном процессе на кафедре сердечно-сосудистой хирургии ФПО ФГБОУ ВО «Астраханский ГМУ» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Полученные автором результаты можно использовать в практическом здравоохранении, для обучения студентов медицинских ВУЗов.

### **Содержание работы**

Диссертация написана в традиционном стиле и соответствует всем требованиям ВАК. Работа изложена на 127 страницах, содержит 18 таблиц и иллюстрирована 21 рисунками, состоит из введения, обзора научной литературы, описания материала и методов исследования, результатов собственных исследований, обсуждения полученных данных, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и указателя литературы, который включает 339 источников.

В разделе введение на 6 страницах автор четко и лаконично раскрыл актуальность темы, обосновывает цель и задачи своих исследований. Далее он изложил основные положения, выносимые на защиту, научную новизну, структуру и объем диссертации.

В первой главе на 23 страницах представлен обзор литературы: подробно описаны современные методы вмешательства на УЛП. Освещены проблемы ИК, дана характеристика системного воспалительного ответа, описаны меры профилактики ИИ при кардиохирургических вмешательствах. Диссертант в полной мере изложил литературные данные по исследуемому вопросу с их критической оценкой. Для построения собственных исследований диссертант использовал опыт, накопленный другими авторами.

Во второй главе С.Т.Энгиноев на 8 страницах представил методы исследования и характеристику обследованных больных. Все клинические и лабораторные методы и шкалы современны, точны и информативны, объем работы достаточен. Подробно описаны детали инструментальных и лабораторных методов диагностики. Раздел дополнен рисунками, демонстрирующими различные этапы реваскуляризации миокарда. Статистический анализ выполнен с использованием современных методов обработки данных.

Третья и четвертая главы посвящены результатам собственных исследований. Детально изучены эффективность и безопасность перевязки УЛП во время КШ на работающем сердце без ИК.

В пятой и шестой главах диссертант приводит госпитальные и отдаленные результаты перевязки УЛП, при помощи регрессионного анализа Кокса были определены факторы влияющие на риски развития инсульта и летальности в отдаленном послеоперационном периоде.

В главе, посвященной обсуждению полученных результатов, изложенной на 8 страницах, автор сопоставил полученные данные с результатами исследований последних лет. Можно уверенно утверждать, что диссертант проделал большую и эффективную аналитическую работу, представил эффективность и безопасность перевязки УЛП во время КШ на работающем сердце без ИК. Следует отметить, что неоспоримым преимуществом представленного исследования является его комплексный характер, который заключается в детальной оценке диагностических показателей, интраоперационных данных, ближайших и отдаленных результатов.

Диссертацию завершают заключение, выводы и практические рекомендации, которые соответствуют поставленным цели и задачам исследования и полностью вытекают из содержания работы.

Указатель литературы содержит достаточное количество исследований отечественных и зарубежных авторов. Литература собрана системно и акцентирована на современных источниках необходимой информации.

Публикации автора по теме диссертационной работы отражают ее содержание. Современный уровень исследования, разносторонний подход к изучаемому вопросу, логичность выводов, стиль изложения, иллюстративный материал, возможность использования полученных данных в практическом здравоохранении позволяют высоко оценить диссертацию С.Т. Энгиноева. Автор проделал очень нужную и полезную работу, которая внесла определенную ясность в решение проблемы снижения риска разви-

тия инсульта в отдаленном периоде при помощи перевязки УЛП во время коронарного шунтирования на работающем сердце без ИК.

### Заключение

Диссертация Энгиноева Сослана Тайсумовича на тему «Перевязка ушка левого предсердия при коронарном шунтировании на работающем сердце без искусственного кровообращения как профилактика ишемического инсульта», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 - сердечно-сосудистая хирургия, является самостоятельным, законченным научным исследованием, содержащим решение актуальной задачи здравоохранения – снижение риска ИИ в отдаленном периоде путем перевязки УЛП во время КШ на работающем сердце без ИК. Диссертация соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней ВАК РФ», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 года (в редакции от 1.10.2018) предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а сам автор заслуживает присвоения искомой ученой степени кандидата медицинских наук.

Заведующий отделением хирургического лечения ИБС  
и малоинвазивной коронарной хирургии  
ФГБУ «НМИЦ ССХ им.А.Н.Бакулева» МЗ РФ,

д.м.н.

В.Ю. Мерзляков

«1» апреля 2021г.



Подпись Мерзлякова Вадима Юрьевича заверяю:  
Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А. Н. Бакулева» МЗ РФ  
д.м.н.



  
Н.О.Сокольская

Адрес: 121552, Москва, Рублевское шоссе, 135  
Телефон: +7495 268 03 28; e-mail: [info@bakulev.ru](mailto:info@bakulev.ru)