



МИНИСТЕРСТВО ОБОРОНЫ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(МИНОБОРОНЫ РОССИИ)

**ВОЕННО-МЕДИЦИНСКАЯ  
АКАДЕМИЯ**

г. Санкт-Петербург,  
ул. Академика Лебедева, д.6,  
194044

«16» 04 2019 г. № 4/10/427  
На № \_\_\_\_\_

УТВЕРЖДАЮ  
Заместитель начальника  
Военно-медицинской академии  
имени С.М.Кирова  
по учебной и научной работе  
доктор медицинских наук профессор  
Б.Н. Котив



«16» 04 2019 г.

### ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертационной работы Заволожина Алексея Сергеевича на тему: «Влияние методики реваскуляризации миокарда на результаты хирургического лечения тяжелой ишемической митральной регургитации», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.26 – «сердечно-сосудистая хирургия».

**Актуальность темы выполненной работы и её связь с соответствующими отраслями науки и практической деятельности**

Диссертационная работа Заволожина А.С. посвящена одной из наиболее актуальных задач современной сердечно-сосудистой хирургии – безопасности и эффективности хирургического лечения больных ишемической болезнью сердца (ИБС), осложненной развитием ишемической митральной регургитации (ИМР).

ИМР является серьезным, инвалидизирующим осложнением ИБС и ассоциируется с неблагоприятным прогнозом для жизни больного. Несмотря на относительную изученность причин ИМР, а также наличие протоколов

хирургического лечения данной патологии, существует ряд нерешенных проблем. Так, по-прежнему, летальность при комбинированных операциях на коронарных артериях и митральном клапане сердца остается относительно высокой и может достигать 10-15%. Поэтому вопрос снижения риска и безопасности хирургического лечения ИМР остается актуальным. По мнению большинства авторов, уменьшение времени искусственного кровообращения (ИК) и продолжительности ишемии миокарда (ИМ) может привести к улучшению результатов лечения: снижению летальности и уменьшению числа послеоперационных осложнений. А выполнение этапа реваскуляризации миокарда (РМ) без ИК во время комбинированной операции на коронарных артериях и митральном клапане сердца позволяет значительно уменьшить время ИК и ИМ.

Тема диссертационной работы является весьма актуальной, так как посвящена оценке результатов комбинированных оперативных вмешательств у больных ИБС, осложненной тяжелой ишемической митральной регургитацией путем выполнения этапа реваскуляризации миокарда на работающем сердце без ИК.

Диссертационное исследование Заволожина А.С. является научным трудом, выполненным в соответствии с планом научно - исследовательских работ федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Северный государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Архангельск.

### **Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Данная диссертационная работа является первым в отечественной клинической практике проспективным рандомизированным исследованием, в котором оценены возможности применения РМ миокарда на работающем сердце без искусственного кровообращения у больных ИБС, осложненной

тяжелой ишемической митральной регургитацией. Важным является то, что на основании полученных данных автором разработаны критерии оценки пациентов, подходящих для применения этой методики, а также практические рекомендации, затрагивающие хирургические аспекты исследуемой методики.

### **Значимость для науки и практической деятельности полученных соискателем результатов**

Научно-практическая ценность полученных данных, полученных автором в ходе исследования, определяется тем, что доказана безопасность и эффективность методики реваскуляризации миокарда без ИК во время комбинированной операции у больных с тяжелой ИМР. Показано преимущество модифицированной методики в более быстром восстановлении функции миокарда и уменьшении размеров левого желудочка в госпитальном периоде.

В результате внедрения результатов диссертационного исследования в условиях кардиохирургического стационара показаны хорошие клинические результаты.

### **Структура и содержание работы**

Диссертация Заволожина С.А. построена и изложена в классическом формате на 145 страницах печатного текста, состоит из введения, 4 глав, заключения, описания клинических случаев, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 134 источника. В работе детально проанализированы непосредственные и отдаленные результаты применения РМ без ИК у больных тяжелой ИМР в сравнении с традиционной методикой РМ в условиях ИК и кардиopleгии.

Во введении автор подробно раскрывает актуальность поднимаемой проблемы и обосновывает клиническую важность минимизации рисков комбинированных кардиохирургических вмешательств при ИМР.

Первая глава посвящена обзору литературы по исследуемой проблеме. На основании анализа результатов, опубликованных в мировой литературе исследований, достаточно полно освещены патогенез ИМР, а также существующие подходы к ее лечению, включая различные хирургические стратегии.

Во второй главе дана подробная характеристика обследованных больных. Изложены инвазивные и неинвазивные методы предоперационного обследования пациентов. Дано описание результатов эхокардиографии, чреспищеводной эхокардиографии, ангиографии коронарных артерий, хирургических особенностей способов реваскуляризации миокарда и клапанных реконструкций, а также методов статистического анализа.

Третья глава посвящена изучению результатов исследуемых методов хирургического лечения ИБС и митральной регургитации. Важной частью главы является детальное изучение аспектов эффективности и безопасности модифицированной методики и анализ отдалённых результатов хирургического вмешательства.

Четвертая глава посвящена обсуждению полученных результатов. Сопоставлением полученных данных с аналогичными результатами, описанными в мировой литературе, приведен современный взгляд на оптимальную кардиохирургическую тактику при комбинированных вмешательствах на коронарных артериях и митральном клапане сердца.

Выводы диссертационной работы вытекают из поставленных задач и полностью соответствуют полученным результатам. Практические рекомендации логично следуют из содержания диссертации и определяют конкретные пути для их реализации на практике. В целом наглядность материала и логичность изложения, делает работу особо значимой для практического здравоохранения.

Автореферат полностью отражает содержание диссертации, и дает полное представление о значимости и актуальности проведенного исследования. Основные результаты работы изложены в 5 печатных

работах, опубликованных в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ для опубликования результатов диссертационных исследований.

Тема и содержание диссертации соответствует паспорту специальности: 14.01.26 - сердечно-сосудистая хирургия.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы**

Результаты диссертации внедрены в лекции, практические занятия Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Северный государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Архангельск. (163000, г. Архангельск, Троицкий проспект, д. 51, электронный адрес – <http://www.nsmu.ru>, тел. +7 8182 28-57-91), а также в клиническую практику отделений кардиохирургического профиля Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Архангельской области «Первая городская клиническая больница им. Е.Е. Волосевич» (163001, г. Архангельск, Суворова, д. 1, электронный адрес – [1gkb.ru](http://1gkb.ru), тел. +7 8182 63-27-78).

Полученные результаты диссертационной работы могут быть широко использованы в практической работе сердечно-сосудистых специализированных кардиохирургических отделений. Необходимо активное использование полученных результатов диссертационного исследования в учебном процессе высших учебных медицинских заведений, осуществляющих послевузовскую (последипломную) подготовку врачей-специалистов по циклам профессиональной переподготовки и повышения квалификации по специальности (дисциплине) «Сердечно-сосудистая хирургия».

### **Замечания к работе**

В ходе ознакомления и изучения разделов диссертационной работы к автору возникли следующие замечания и вопросы:

1. В автореферате и диссертации встречаются единичные опечатки и стилистические неточности.
2. Почему в качестве кардиоплегического раствора применялся только Кустодиол?
3. Применялся ли шов Альфиери и другие «подклапанные» методики при реконструкции митрального клапана для уменьшения частоты рецидивов митральной регургитации в отдаленном периоде?
4. Оценивалась ли в целом динамика течения заболевания и возможные рецидивы стенокардии в группах при анализе отдаленных результатов лечения?

Сделанные замечания и пожелания не принципиальны и не отражаются на положительной оценке представленной работы.

### **Заключение**

Диссертационная работа Заволожина Алексея Сергеевича на тему «Влияние методики реваскуляризации миокарда на результаты хирургического лечения тяжелой ишемической митральной регургитации», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – «сердечно-сосудистая хирургия», является самостоятельной законченной научной квалификационной работой, с обоснованием новизны научных положений, в которой на основании выполненных автором исследований содержится решение задачи, имеющей значение для развития сердечно-сосудистой хирургии. Таким образом, поставленная перед автором научная задача решена полностью.

По своей актуальности, научной новизне, объёму выполненных исследований и практической значимости полученных результатов представленная работа полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого

Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842 (в редакции от 01.10.2018 г.), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, отражена значимость полученных автором диссертации результатов для развития сердечно-сосудистой хирургии, а Заволожин А.С. достоин присуждения искомой степени по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Отзыв обсужден и одобрен на кафедральном заседании 1 кафедры (хирургии усовершенствования врачей) федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Военно-медицинская академии имени С.М.Кирова» Министерства обороны Российской Федерации, протокол заседания №67 от «13» апреля 2019 года.

Заведующий 1 кафедры (хирургии усовершенствования врачей) Военно-медицинской академии имени С.М.Кирова доктор медицинских наук, профессор, академик Российской Академии Наук

Хубулава Геннадий Григорьевич

«15» апреля 2019 г.

Подпись Хубулавы Г.Г., заверяю.

Начальник отдела кадров

Военной-медицинской академии имени С.М.Кирова



Гусев Дмитрий Евгеньевич

«15» апреля 2019 г.