

ОТЗЫВ

официального оппонента – руководителя отделения реконструктивной хирургии и корня аорты Федерального Государственного Бюджетного Учреждения «Научный центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук Мироненко Владимира Александровича на диссертационную работу Мамадалиева Дильшота Махмутовича на тему: «Профилактика и коррекция анемии у пациентов с ишемической болезнью и приобретенными пороками сердца при кардиохирургических операциях», по специальности 14.01.26 – «сердечно-сосудистая хирургия».

Актуальность диссертационного исследования Мамадалиева Д.М. не вызывает сомнений и продиктована рядом факторов.

Несмотря на совершенствование техники оперативных вмешательств, прогрессивное развитие перфузиологии и расширение возможностей интенсивной терапии, профилактика и лечение последствий кровопотери при хирургической коррекции заболеваний сердца остается актуальной проблемой кардиохирургии.

Прецизионная хирургическая техника, как и другие элементы кровесбережения, позволяют во многих случаях обойтись без трансфузии. Однако, потребность в донорских эритроцитах при операциях на сердце и в послеоперационном периоде остается достаточно высокой.

Диссертант, с учетом опыта и анализа как ранних, так и отдаленных результатов лечения пациентов с кардиальной патологией, рассмотрел вопросы дооперационного прогнозирования степени анемии, объема кровопотери и риска переливания донорских эритроцитов. Выявил интраоперационные факторы, влияющие на потребность в трансфузии и уточнил показания к переливанию крови. При этом предложил алгоритм догоспитального выявления группы

лиц с повышенным риском развития анемии и кровопотери, что позволяет выбрать наиболее адекватную хирургическую тактику, программу трансфузионной терапии и коррекции периоперационных коагуляционных нарушений. Применение такого подхода может существенно улучшить результаты лечения пациентов. Решение данной задачи выходит за медицинские рамки и носит отчетливый медико-социальный характер.

В этой связи представленная работа имеет высокий научный и практический интерес. Исследование Мамадалиева Д.М. направлено на решение важной научной проблемы актуальной для современной кардиохирургии, трансфузиологии, анестезиологии и перфузиологии.

Научная новизна исследования состоит в том, что впервые на основании глубокого анализа периоперационных факторов разработана программа дооперационного прогнозирования степени анемии, объема кровопотери и трансфузии донорских эритроцитов у пациентов с предстоящей кардиохирургической операцией, с учетом современной техники хирургического лечения ишемической болезни и приобретенных пороков сердца, прогрессивного развития анестезиологического обеспечения и перфузиологии. Автором изучены возможности различных кровесберегающих технологий, особенности хирургического и терапевтического гемостаза и способы лечения анемического синдрома. Все представленные в работе результаты и клинические примеры, представляют большой интерес и научную ценность.

Практическая значимость диссертационной работы Мамадалиева Д.М. заключается в том, что автором разработаны рекомендации по эффективной догоспитальной подготовке кардиохирургических больных с факторами риска развития послеоперационной анемии. Диссидентом достаточно убедительно показана необходимость использования калькулятора, позволяющего прогнозировать степень анемии, объем кровопотери, риск развития раннего послеоперационного кровотечения и переливания донорских

эритроцитов. В представленном исследовании предложен оптимальный алгоритм выбора тактики хирургического и терапевтического гемостаза, трансфузационной терапии анемического синдрома у кардиохирургических пациентов.

Основные положения диссертационного исследования Мамадалиева Д.М. широко используются в процессе работы Клиники грудной и сердечно-сосудистой хирургии, а также в учебной деятельности – лекциях и практических занятиях со слушателями кафедры грудной и сердечно-сосудистой хирургии с курсом рентгенэндоваскулярной хирургии, трансфузиологии и проблем переливания крови Института усовершенствования врачей ФГБУ «Национальный медико-хирургический центр им. Н.И. Пирогова» Минздрава России.

Обоснованность и достоверность результатов диссертационной работы построены на достаточном количестве клинических наблюдений. В работе использованы современные диагностические и лечебные методики.

Достоверность результатов – высокая. Она обеспечена аккуратным и корректным обращением с данными исследования, значительным по объему и характеру представленной патологии клиническим материалом, адекватным выбором методов обследования и современными способами обработки полученных результатов. Выводы соответствуют поставленным задачам исследования, практические рекомендации базируются на полученных данных и не противоречат им.

Материал диссертации достаточно полно отражен в автореферате и публикациях по теме диссертации. Автореферат изложен научным и, в то же время, хорошо понятным языком, содержит достаточный иллюстративный материал, по содержанию соответствует диссертации.

Содержание работы. Диссертация построена традиционно: состоит из введения, обзора литературы, главы с материалами и

методами исследования, трех глав с результатами собственных исследований, заключения, выводов, рекомендаций для внедрения в практику, библиографического указателя, включающего в себя 197 источников.

Во **введении** автором доказана актуальность изучаемого вопроса, четко и лаконично поставлены цель исследования и адекватные для достижения указанной цели задачи диссертационной работы.

В **первой главе** приведен подробный анализ научных публикаций по рассматриваемой проблеме. Рассмотрена история развития методов профилактики и коррекции анемии при хирургическом лечении пациентов с ишемической болезнью и приобретенными пороками сердца. Приведены современные отечественные и зарубежные данные о результатах оперативного и консервативного лечения пациентов с кардиальной патологией и риском повышенной кровопотери. Также диссертантом проанализированы работы, посвященные исследованию периоперационных факторов риска трансфузии эритроцитов, показаний к переливанию донорской крови и методов кровесбережения.

В **второй главе** автор излагает подробную клиническую характеристику пациентов, включенных в исследование. Для объективной оценки настоящего исследования применены клинические, инструментальные и статистические методы исследования. Использованные диссидентом методические подходы адекватны цели и задачам работы. В ходе выполнения исследования проведен сбор достаточного по объему первичного материала и его клинико-статистический анализ.

В **третьей главе** Мамадалиев Д.М. проводит тщательный анализ дооперационных факторов риска развития анемии и трансфузии донорских эритроцитов. На основании полученных данных предложено использование электронного калькулятора, позволяющего

прогнозировать степень анемии, объем кровопотери, риск развития раннего послеоперационного кровотечения и переливания донорской крови. На примере клинического наблюдения продемонстрирована эффективность данного калькулятора.

Четвертая глава посвящена анализу периоперационных параметров. Приведены характеристики хирургических вмешательств и их влияние на степень послеоперационной анемии. Изучены возможности применения аппаратной реинфузии отмытых аутоэрритроцитов и на основании клинического примера показана эффективность использования этого метода при коррекции кровопотери в условиях кардиореанимации.

Пятая глава посвящена изучению динамики клинических и лабораторных показателей у кардиохирургических пациентов с анемией в послеоперационном периоде, а также результатов госпитального лечения. Проанализированы факторы риска развития раннего кровотечения, исследованы методы хирургического и терапевтического гемостаза, что продемонстрировано на клиническом примере. Данна оценка эффективности дооперационного резервирования аутокрови в кардиохирургии.

В заключении изложены основные положения работы. Выводы и практические рекомендации отражают основное содержание диссертации, что позволяет рекомендовать их для применения в кардиохирургической практике.

Принципиальных замечаний по работе нет. Имеются отдельные опечатки, стилистические погрешности, не влияющие на общее положительное впечатление о диссертационном исследовании.

Заключение

Принципиальных замечаний по диссертации и автореферату нет. Диссертационная работа Мамадалиева Дильшота Махмутовича по теме «Профилактика и коррекция анемии у пациентов с ишемической болезнью и приобретенными пороками сердца при кардиохирургических операциях», представленная к публичной защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – «сердечно-сосудистая хирургия», является научно-квалификационной работой, выполненной на высоком методическом уровне, в которой на основании проведенных автором исследований осуществлено решение актуальной медико-социальной задачи, имеющей важное значение для клинической медицины – улучшение результатов хирургического лечения пациентов с ишемической болезнью и приобретенными пороками сердца путем усовершенствования методов профилактики и коррекции анемии. Работа полностью соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям, п. 9 Положения «О порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013 года, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – «сердечно-сосудистая хирургия».

Официальный оппонент,
руководитель отделения реконструктивной
хирургии и корня аорты
ФГБУ «НЦССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава РФ
доктор медицинских наук


Мироненко В.А.
24 марта 2016 года

Подпись доктора медицинских наук Мироненко В.А. «УДОСТОВЕРЯЮ»

Ученый секретарь
ФГБУ «НЦССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава РФ,
доктор медицинских наук, профессор

М.Б. Ярустовский

