

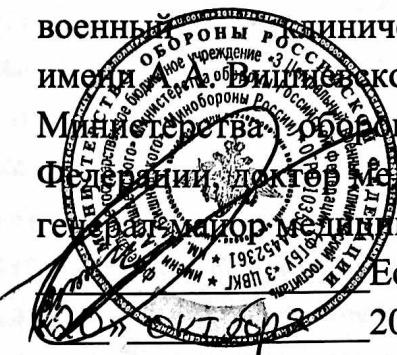
## **УТВЕРЖДАЮ**

Начальник ФГБУ «З Центральный военный клинический госпиталь имени А.А. Вишневского»

Министерства обороны Российской Федерации, доктор медицинских наук, генерал-майор медицинской службы

Есипов А.В.

2020г.



### **ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

Федерального государственного бюджетного учреждения «З Центральный военный клинический госпиталь имени А.А. Вишневского» Министерства обороны Российской Федерации о научно-практической значимости диссертационной работы диссертационной работы Варочкина Константина Анатольевича по теме: «Выбор метода лечения больных высокого хирургического риска старшего возраста с тяжелым аортальным стенозом», представленной к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

#### **Актуальность темы исследования**

Представленная Варочкиным Константином Анатольевичем диссертационная работа посвящена проблеме выбора метода лечения больных старше 75 лет с тяжелым аортальным стенозом. В настоящее время аортальный стеноз является наиболее распространенным клапанным пороком у взрослого населения. По данным Baron G. с соавторами до 3% населения старше 60 лет страдает тяжелым аортальным стенозом, требующим хирургической коррекции.

Единственным эффективным методом лечения тяжелого аортального стеноза является протезирование аортального клапана. В связи с неуклонным старением населения увеличивается возраст и оперируемых больных с часто тяжелой сопутствующей патологией. Исследование Gleason T. с соавторами, законченное в 2019г., показало, что летальность при протезировании аортального клапана в условиях искусственного кровообращения у больных старше 70 лет остается высокой и достигает 15%. Для пациентов высокого хирургического риска в 80-х годах XX века был создан метод внутриаортальной баллонной вальвулопластики. Однако, несмотря на улучшение клинического состояния больных в раннем послеоперационном периоде, данный метод не показал эффективность в отдаленном периоде: по данным исследования Berman A., Safian R. трехлетняя послеоперационная летальность достигала 80%. Несмотря на очевидно недостаточно эффективную в отдалённом периоде предложенную методику, техническая

возможность выполнения данной операции послужила предпосылкой к разработке принципиально нового метода коррекции аортального порока- транскатетерной имплантации аортального клапана. В настоящее время доказана эффективность и безопасность внутриаортальной баллонной вальвулопластики, однако, несмотря на широкое освещение результатов каждого из метода лечения тяжелого аортального стеноза, в настоящее время до конца не определены критерии отбора больных для выполнения конкретного метода коррекции аортального стеноза.

Вышепредставленное послужило основанием для проведения исследования, целью которого являлось улучшение результатов хирургического лечения больных старческого возраста с тяжелым аортальным стенозом. Таким образом, работа вносит вклад в решение одной из множества задач сердечно-сосудистой хирургии.

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

Проведен анализ собственных результатов комплексного лечения современными методами больных старше 75 лет с тяжелым аортальным стенозом на большом клиническом материале. На основании полученных данных составлен алгоритм лечения тяжелого стеноза у возрастных пациентов, убедительно доказана его эффективность.

Эффективность предложенного алгоритма подтверждена позитивными результатами его применения в практике Центра сердечно-сосудистой хирургии ФГБУ «ГВКГ им. Н.Н. Бурденко» Министерства обороны Российской Федерации.

Материалы диссертации доложены на съездах, конференциях международного, всероссийского и регионального уровней, основное содержание работы отражено в 9 печатных работах, 5 из которых – в рецензируемых научных изданиях.

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

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

Автором доказано, что предложенный алгоритм лечения больных с тяжелым аортальным стенозом позволяет на 33% увеличить частоту радикальной коррекции тяжелого аортального стеноза и как следствие на 15% увеличить трехлетнюю выживаемость больных старше 75 лет.

### **Достоверность и новизна научных выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Результаты, полученные автором в ходе диссертационного исследования, основаны на самостоятельном одноцентровом исследовании. Исследование проведено на

современном уровне, отвечает поставленной цели и задачам исследования. Статистическая достоверность не вызывает сомнений.

Полученные данные подвергались статистической обработке с использованием программы Statistica 10 for Windows (StatSoft Inc., США). Достоверными считались результаты при  $P \leq 0,05$ .

### **Содержание работы и достоверность исследования**

Диссертация изложена на 125 страницах печатного текста, состоит из: введения, 4 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка использованной литературы, включающего 131 источника, из них 31 отечественных и 100 иностранных. Работа иллюстрирована 15 таблицами и 25 рисунками.

Во введении представлена актуальность темы, сформулированы цель и задачи исследования, раскрыты научная новизна и практическая значимость работы, определены положения, выносимые на защиту.

Первая глава диссертации посвящена обзору литературы по изучаемой проблеме. На основании современных сведений автором подробно описаны применяемые подходы к лечению тяжелого аортального стеноза: медикаментозная терапия, протезирование аортального клапана в условиях искусственного кровообращения, транскатетерная имплантация аортального клапана и внутриаортальная баллонная вальвулопластика. Также проведен анализ ранее проводимых исследований по данной теме. Проанализирована целесообразность создание нового комплексного подхода к лечению тяжелого стеноза аортального клапана у больных пожилого и старческого возрастов.

В второй главе описывая материалы и методы исследования, диссидент показал себя опытным клиницистом и зрелым исследователем, способным к грамотному подбору клинического материала и выбору адекватных для решения поставленных задач. В работе Варочкина Константина Анатольевича проанализирован достаточный фактический материал. Подробно описаны методы хирургической коррекции тяжелого аортального стеноза. Наряду с рутинными методиками представлены и современные способы обработки данных. Используемые статистические методы диагностики являются верными.

В третьей главе автор приводит результаты лечения тяжелого аортального стеноза современными методами. Выполнена оценка ближайших и отделённых результатов медикаментозной терапии, протезирования аортального клапана в условиях искусственного кровообращения, внутриаортальной баллонной вальвулопластики, транскатетерной имплантации аортального клапана у больных старше 75 лет. Обращает на себя внимание наличие большого количества клинических примеров. Отдельно приведены данные о ранних и поздних послеоперационных осложнениях, определены предикторы возникновения жизнеугрожающих кардиальных осложнений.

В четвертой главе обоснована целесообразность создания алгоритма лечения тяжелого аортального стеноза, включающего в себя использование классических (медикаментозная терапия, протезирование аортального клапана в условиях искусственного кровообращения) и эндоваскулярных (внутриаортальная баллонная вальвулопластика аортального клапана и транскатетерная имплантация аортального клапана) методов лечения. Эффективность алгоритма оценена достоверным увеличением трехлетней выживаемости больных.

В заключении диссертации кратко и, в то же время, полноценно обобщены результаты работы, полученные данные соотнесены с результатами отечественных и мировых исследований.

Выводы и практические рекомендации логично вытекают из материалов проведённого исследования, объективны и последовательны, соответствуют поставленным целям и задачам. Наглядность изложенного материала представляют работу особо значимой для практического здравоохранения.

Автореферат изложен в научном, доступном для понимания стиле, содержит хороший иллюстративный материал. Содержание автореферата и научных трудов, опубликованных по теме диссертации, полностью отражает основные аспекты представленного исследования. Автореферат достаточно полно иллюстрирован. Рисунки и графики отражают полученные данные. Принципиальных замечаний по автореферату нет.

Диссертация написана понятным языком и оформлена надлежащим образом. Принципиальных замечаний к работе Варочкина Константина Анатольевича нет.

Тема и содержание диссертации соответствуют паспорту специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

### **Заключение**

Диссертация Варочкина Константина Анатольевича на тему «Выбор метода лечения больных высокого хирургического риска старшего возраста с тяжелым аортальным стенозом», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия, является самостоятельным научно-квалификационным исследованием, посвященным важной задаче – лечению тяжелого аортального стеноза. Работа является актуальной, а ее практическое и научное значения несомненны. Основные результаты внедрены в практику.

Таким образом, представленная работа по актуальности, методическому уровню, научной новизне и практической значимости полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 года № 842, предъявляемым к диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Варочкин

Константин Анатольевич достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Диссертация, автореферат и отзыв ведущей организации обсуждены и одобрены на заседании ученого совета ФГБУ «З Центральный военный клинический госпиталь имени А.А. Вишневского» Министерства обороны Российской Федерации № 3 от «15» октября 2020 г.

Адрес: 143420, Московская область, городской округ Красногорск, п. Новый, ФГБУ «ЗЦВКГ им. А.А. Вишневского» МО РФ, д.1. Тел.: +7(499)645-52-34.

Электронная почта: 3hospital@mil.ru.

Сайт: <http://3hospital.ru>.

Начальник центра сердечно-сосудистой хирургии ФГБУ  
«ЗЦВКГ им. А.А. Вишневского» МО РФ  
доктор медицинских наук, профессор

Лищук Александр Николаевич

«20» октября 2020 года

Подпись д.м.н., профессора Лищука А.Н. «УДОСТОВЕРЯЮ»:

Начальник отдела кадров ФГБУ «ЗЦВКГ  
им. А.А. Вишневского» МО РФ

Пономаренко С.С.

