

ОТЗЫВ НА АВТОРЕФЕРАТ

диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук
(по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия)

Борщева Глеба Геннадьевича на тему:

«Комплексная реваскуляризация миокарда со стимуляцией экстракардиального ангиогенеза у больных ИБС с диффузным поражением коронарного русла»

Диссертационная работа Борщева Глеба Геннадьевича посвящена изучению важного направления в сердечно-сосудистой хирургии – стимуляции неоангиогенеза у пациентов с ИБС и диффузным поражением коронарного русла, которым выполняется прямая реваскуляризация миокарда.

Многочисленные клинические наблюдения демонстрируют естественные процессы воспаления и ангиогенеза в полости перикарда после выполнения любой хирургической операции на сердце. Во время повторных операций, в большинстве случаев, выявляются спайки, которые, при их рассечении, интенсивно (а порой и долго) кровоточат. Эти процессы могут быть рассмотрены и объяснены в рамках естественного течения стандартного патофизиологического механизма воспаления. Возможности контроля этих процессов посвящено диссертационное исследование.

Таким образом, тема диссертационного исследования является актуальной для решения проблем лечения больных ИБС с диффузным поражением коронарного русла. В этой связи логично определена цель исследования, заключающаяся в улучшении результатов лечения пациентов с ИБС и диффузным поражением коронарного русла на основании разработки и применения комплексной программы хирургического лечения, сочетающей методы прямой и экстракардиальной реваскуляризации миокарда.

Данное исследование базируется на большом объеме клинического и экспериментального материала. Изначально автором проведены исследования факторов роста и стволовых клеток, которые потенциально способны стимулировать

процессы неоангиогенеза. Автором предложена липидно-фибриновая матрица, обладающая всеми необходимыми характеристиками для стимуляции ангиогенеза. В последующем проведена серия экспериментальных исследований на кроликах, доказавших стимулирующее действие предлагаемых методик лечения на непрямую реваскуляризацию миокарда.

Клиническая составляющая основана на данных обследования и лечения 1864 больных за период 2008-2018 годы (10 лет), госпитализированных в клинику грудной и сердечно-сосудистой хирургии им. Св. Георгия НМХЦ им Н.И. Пирогова, для оперативного лечения по поводу ИБС с диффузным коронарным атеросклерозом. По дизайну исследование организовано как открытое, проспективное, в параллельных группах пациентов.

Показано, что дополнение коронарного шунтирования методиками ЮрЛеон I и II у пациентов, у которых выполнение полной реваскуляризации не представляется возможным, ведет к улучшению клинических результатов лечения со значительным улучшением качества их жизни в отдалённые сроки после операции. Эффективность методики определяется возрастанием сократительной способности миокарда, обусловленной увеличением региональной перфузии миокарда.

Суммируя данные клинического исследования, предложены и внедрены в клиническую практику две новые методики. Методика ЮрЛеон I состоит из 2-х этапов: интраоперационный –механическая обработка эпикарда и перикарда с целью их десквамации; послеоперационный - введение дренажного экссудата после операции интраперикардially на 2 сутки.

Методика ЮрЛеон II состоит из 3 этапов: до операции заготавливают обогащенную тромбоцитами аутоплазму. Интраоперационно выполняется извлечение жировой ткани из полости переднего средостенья и эпикардially жира. Подготовка липидно-фибриновой матрицы. Далее этап механической обработки эпикарда и перикарда с целью их десквамации. Размещение полученной матрицы и ее фикса-

ция в перикардиальной полости. Послеоперационный этап введение экссудата после операции интраперикардиально на 2 сутки, аналогично действиям при методике ЮрЛеон I.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, проанализировав автореферат, следует сделать вывод о том, что диссертационная работа Борщева Глеба Геннадьевича на тему: «Комплексная реваскуляризация миокарда со стимуляцией экстракардиального ангиогенеза у больных ИБС с диффузным поражением коронарного русла» соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор достоин присуждения искомой степени по специальности 14.01.26 — сердечно-сосудистая хирургия.

Профессор кафедры хирургии хирургических болезней
Сургутского государственного университета, доктор
медицинских наук, доцент

Мазайшвили Константин Витальевич

628412, Ханты-Мансийский АО, г. Сургут, проспект Ленина, 1
тел. +7 (3462) 76-29-00
e-mail: secretar@surgu.ru

Подпись доктора медицинских наук Мазайшвили К.В. заверяю:

Мазайшвили К.В.
заверяю
СурГУ
2019 г.
Иванова О.И.