

УТВЕРЖДАЮ

Директор Федерального государственного
бюджетного научного учреждения
«Российский научный центр хирургии
имени академика Б.В. Петровского»
доктор медицинских наук, профессор,
академик РАН

Котенко Константин Валентинович



2025г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

О научно-практической значимости диссертации Абросимова Алексея Владимировича на тему «Роль коронароангиографии в оценке кардиальных рисков перед резекцией аневризмы брюшной аорты при отсутствии клинических признаков ишемической болезни сердца», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия (медицинские науки).

Актуальность и новизна темы

Одной из главнейших проблем современной сосудистой хирургии является оперативное лечение аневризм брюшной аорты. Хирургическое лечение аневризм брюшной аорты требует пережатия аорты, может сопровождаться значительной кровопотерей, что сопряжено с высоким риском осложнений. Основной причиной летальности при резекции аневризмы аорты является ишемическая болезнь сердца и ее осложнения. Данные современных исследований показывают наличие значимого поражения коронарных артерий даже у пациентов без клинических и инструментальных признаков ишемической болезни сердца. В связи с этим остается открытым вопрос о целесообразности превентивного выявления

коронарных поражений профилактической реваскуляризации миокарда у пациентов без признаков кардиальной патологии.

Имеющиеся данные литературы зачастую противоречивы и не позволяют окончательно определить место рутинной коронарографии в предоперационном обследовании пациентов перед плановой резекции аневризмы брюшной аорты.

Исходя из этого, диссертационное исследования Абросимова Алексея Владимировича представляется актуальным, перспективным и значимым, а поставленные цели и задачи соответствуют проблемам современной сосудистой хирургии.

Научная новизна исследования

В диссертационном исследовании впервые в виде сравнительного ретроспективного анализа проведена оценка влияния внедрения тактики рутинной коронарографии и профилактической коррекции выявленных коронарных поражений на госпитальные и отдаленные результаты резекции аневризмы брюшной аорты у больных, не имевших на момент операции признаков ишемической болезни сердца.

Была показана относительно высокая распространенность ангиографически значимых коронарных поражений в исследуемой группе пациентов – 28%, причем их профилактическая коррекция путем чрескожных коронарных вмешательств или коронарного шунтирования была выполнена в 20% случаев. Несмотря на это, по частоте развития коронарных осложнений и летальности непосредственные и отдаленные результаты операции в двух группах значимо не различались.

Таким образом, в исследовании была продемонстрирована нецелесообразность внедрения исследуемой тактики в рутинную практику по отношению к пациентам без клинических или инструментальных проявлений ишемической болезни сердца и обладающих хорошей функциональной способностью.

Практическая и теоретическая значимость исследования

В исследовании было показано, что расчет индекса DASI и индекса VQI-CRI позволяет определить пациентов с низким риском периоперационных кардиальных осложнений. Автором рекомендовано проводить резекцию аневризмы брюшной аорты без скрининговой коронарографии пациентам, не имеющим клинических или инструментальных признаков ишемической болезни сердца, имеющим показатель DASI более 34 баллов, а VQI-CRI менее 5%.

Также рекомендуется максимально тщательно оценивать кардиальный статус пациента, а операцию по резекции аневризмы брюшной аорты должен выполнять только высококвалифицированный хирург при наличии качественной службы анестезии и реанимации.

В работе продемонстрирована важность коррекции факторов риска сердечно-сосудистых осложнений и оптимальной медикаментозной терапии. Отмечено, что диспансерное наблюдение с регулярным кардиологическим обследованием, может снизить частоту кардиальных событий и улучшить прогноз жизни для этих пациентов.

Приведенные в диссертации положения могут применяться в клинической практике отделений сосудистой хирургии, результаты диссертационной работы могут внедряться в программы обучения ординаторов по специальности «сердечно-сосудистая хирургия», циклов повышения квалификации и переподготовки.

Оценка структуры и содержания диссертации

Диссертационная работа изложена на 109 страницах печатного текста, написана в классическом стиле на русском языке. Структура включает введение, обзор литературы, характеристику материала и методов исследования, две главы, посвященные результатам собственного исследования, заключение, выводы и практические рекомендации, список сокращений и список литературы, включающий 23 отечественных и 83 зарубежных источника. Работа содержит 20 рисунков и 20 таблиц.

Во введении кратко обоснована актуальность проблемы, степень научной разработанности проблемы, сформулированы цель и задачи исследования, представлены методологическая основа исследования, база работы, научная новизна, практическая значимость работы, основные положения, выносимые на защиту.

Аналитический обзор литературы представляет собой подробный систематизированный анализ актуальных источников и дает возможность в достаточном объеме получить представление о современном состоянии научного знания по изучаемой проблеме.

Описание материала и методов исследования, приведенное в соответствующей главе, подробно описывает группы обследуемых больных, а также методы исследования, свидетельствует о полноте владения автором навыками планирования исследования, получения материала и его статистической обработки. Выбор методов адекватен для решения поставленных цели и задач представленного исследования.

Ближайшие и отдаленные результаты исследования посвящены возможности профилактики кардиальных осложнений резекции аневризм брюшной аорты при помощи превентивного выявления коронарных поражений и профилактической реваскуляризации миокарда. Согласно поставленной цели диссертационного исследования, автор последовательно описывает полученные в процессе работы данные, проводит их сравнительный анализ и сопоставления.

Заключение представляет собой отдельный раздел диссертации и содержит основные итоги исследования.

Диссертация соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, непротиворечивой методологической платформой, взаимосвязью выводов и поставленных задач. Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, являются обоснованными, полностью отражают существо вопроса и отвечают целям и задачам, поставленным в

работе, обобщают и связывают воедино результаты исследования, позволяют представить работу как законченное исследование.

Имеющиеся единичные стилистические ошибки и опечатки не снижают значимость работы. Принципиальных возражений и замечаний по существу диссертационного исследования не возникло.

Достоверность полученных результатов

Научные положения, выводы и рекомендации автора опираются на использование общенаучных и частных методов исследования. Точка зрения автора аргументирована, использован достаточный объем отечественной и зарубежной литературы по рассматриваемой тематике.

По теме диссертации опубликовано 6 печатных работ, в том числе 3 статьи в изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией РФ для публикации материалов диссертационного исследования.

Выполненное исследование полностью соответствует паспорту научной специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия (медицинские науки).

Заключение

Диссертационная работа Абросимова Алексея Владимировича на тему «Роль коронароангиографии в оценке кардиальных рисков перед резекцией аневризмы брюшной аорты при отсутствии клинических признаков ишемической болезни сердца» является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, имеющей важное значение для сердечно-сосудистой хирургии.

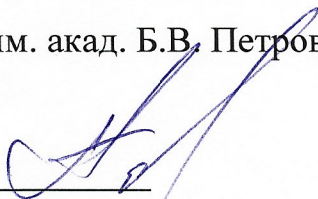
По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований, теоретической и практической значимости диссертационная работа Абросимова Алексея Владимировича соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013г. (с изменениями и дополнениями от 01 октября 2018 г. №1168), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата

наук, а сам автор заслуживает присуждения ему искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании отделения сосудистой хирургии ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского», протокол № 05 от «22» мая 2025г.

Отзыв составил:

доктор медицинских наук, профессор, академик РАН,
заведующий отделением сосудистой хирургии
ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского»



Гавриленко Александр Васильевич

Подпись академика РАН, д.м.н., профессора А.В. Гавриленко заверяю

Ученый секретарь ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского»,
доктор медицинских наук, доцент



Михайлова Анна Андреевна

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского»,

Адрес: 119991, г. Москва, Абрикосовский переулок, 2.

Телефон: +7(499) 246-63-69, e-mail: nrsc@med.ru, сайт: www.med.ru