

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора Михайлова Игоря Петровича на диссертацию Абросимова Алексея Владимировича по теме «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 темы диссертации

Хирургическое лечение аневризм брюшной аорты является одним из наиболее значимых направлений современной сосудистой хирургии. Отсутствие практической возможности консервативного лечения, прогрессирование заболевания с исходом в разрыв аневризмы, сопровождающийся катастрофическими для пациента последствиями, и вместе с тем высокая частота послеоперационных осложнений при плановых вмешательствах диктуют необходимость изыскания способов снижения рисков оперативного лечения. В структуре причин летальности после плановой резекции аневризмы брюшной аорты первое место занимает ишемическая болезнь сердца и ее осложнения, в связи с чем крайне важна коррекция факторов сердечного риска в указанной группе пациентов. Данные литературы свидетельствуют о высокой распространенности различных форм ишемической болезни сердца у больных с аневризмами аорты, на основании чего предлагается на предоперационном этапе в плановом порядке при помощи коронароангиографии выявлять коронарные поражения и проводить хирургическую или эндоваскулярную реваскуляризацию миокарда. При этом ряд авторов рекомендуют применять подобную тактику и в отношении пациентов, не имеющих каких-либо признаков ишемической болезни сердца. Освещение данной проблемы в современных источниках недостаточно и весьма противоречиво, что диктует необходимость проведения

дополнительных исследований.

В связи с этим диссертационная работа Абросимова Алексея Владимировича является актуальной и важной для современной сосудистой хирургии.

Научная новизна, практическая и теоретическая значимость

В рассматриваемой диссертационной работе впервые выполнен комплексный анализ подхода к предоперационному ведению пациентов с аневризмами брюшной аорты без проявлений ишемической болезни сердца, который заключается в рутинном предоперационном выполнении коронарографии и реваскуляризации миокарда при выявлении значимых коронарных поражений.

Была определена распространенность значимых коронарных поражений у пациентов изучаемой группы, выполнена оценка результатов реваскуляризации миокарда и влияния изучаемой тактики на сроки проведения вмешательства по поводу аневризмы. Изучено течение ближайшего послеоперационного периода резекции аневризмы брюшной аорты в исследуемой и контрольной группах в первую очередь с позиции летальности и развития кардиальных осложнений. Проведена сравнительная оценка частоты осложнений в отдаленном послеоперационном периоде, оценена значимость различных факторов риска и способов профилактики в развитие неблагоприятных событий.

Оценивая роль рутинной коронарографии в профилактике послеоперационных осложнений для исследуемой когорты пациентов, автор отмечает отсутствие значимого влияния изучаемой тактики на ближайшие и отдаленные результаты резекции аневризмы брюшной аорты. При этом отмечается, что исследуемые пациенты обладали хорошим уровнем функциональной способности, и ее оценка является важным компонентом предоперационного обследования.

Отмечена важность коррекции факторов риска сердечно-сосудистых осложнений для улучшения течения отдаленного послеоперационного

периода, для чего предлагается активное наблюдение за данной группой пациентов.

Таким образом, диссертация Абросимова Алексея Владимировича обладает научной новизной, теоретической и практической значимостью.

Степень обоснованности и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Цель и задачи диссертации сформулированы корректно. Автор разработал подходящий корректный дизайн исследования для своей диссертационной работы. На основании цели и задач диссертации была определена стратегия выполнения данной работы. Сбор исходных данных, их статистическая обработка, выбор критериев включения и исключения, определение конечных точек исследования выполнены таким образом, чтобы получить максимально объективные и достоверные результаты.

Исследование выполнено на высоком методологическом уровне с соблюдением принципов доказательной медицины. Для обеспечения высокого уровня доказательности результатов автор диссертации применил корректные методы описательной статистики и комплексный набор методов прогностической аналитики, соответствующие стандартам современной прикладной биомедицинской статистики.

Результаты, полученные в ходе диссертационного исследования, объективны, соответствуют цели и задачам.

Учитывая всё вышеизложенное, высокая степень обоснованности и высокий уровень достоверности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных Абросимовым А.В. в своей диссертационной работе, не вызывает сомнений.

Оценка структуры, содержания и оформления диссертации

Диссертационная работа Абросимова А.В. написана в классическом стиле, характеризуется логической последовательностью изложения информации. Материал диссертации хорошо систематизирован. Диссертация изложена на 109 страницах машинописного текста и состоит из оглавления,

введения, четырех глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и списка литературы. Список литературы содержит 106 источников, из которых 23 источника являются отечественными, и 83 — зарубежными. В диссертации в достаточном объеме имеются иллюстративный материал и наглядная инфографика, а именно: 20 рисунков и 20 таблиц.

Во **введении** автор диссертации обосновал актуальность темы диссертации и раскрыл степень её научной разработанности, чётко обозначил цель исследования, конкретно сформулировал задачи исследования и научную гипотезу, ясно разъяснил научную новизну работы и её теоретическую и практическую значимость, а также представил положения, выносимые на защиту.

Первая глава диссертации посвящена обзору литературы. Здесь автор диссертации привел историческую справку по изучению рассматриваемой проблематики, всесторонне осветил современные достижения и актуальные противоречия по теме диссертации. В этой главе также содержатся собственные размышления автора диссертации по освещенным в обзоре литературы сведениям, критическая оценка приведенных в обзоре литературы данных. В обзоре литературы прослеживаются её аналитический и вместе с тем справочно-энциклопедический характер, а также систематический подход к освещению её темы.

Во **второй главе** автор диссертации подробно изложил информацию по дизайну исследования, четко описал использованные в диссертации статистические тесты и предметно разъяснил методологию исследования. В этой главе представлена предоперационная характеристика клинических наблюдений, описаны подходы к предоперационному обследованию и оперативному лечению.

Третья глава посвящена результатам коронарографии и реваскуляризации миокарда и непосредственным результатам резекции аневризмы брюшной аорты. В главе приведены результаты сравнительного анализа ближайших исходов оперативного лечения в двух группах пациентов.

Четвертая глава включает сравнительный анализ течения отдаленного послеоперационного периода в исследуемой и контрольной группах, выполнена оценка влияния методов профилактики кардиальных осложнений на их развитие.

Заключение диссертации по своему содержанию и структуре представляет собой квинтэссенцию всей выполненной работы. Здесь автор диссертации кратко подводит итоги своей работы, сравнивает собственные результаты с результатами других исследователей, представляет свое видение по дальнейшей разработке проблематики диссертации. Заключение согласуется с введением и остальным содержанием диссертационной работы.

В конце диссертации автор сформулировал 3 вывода и 4 практические рекомендации, которые отражают суть выполненной научно-квалификационной работы и соответствуют цели и задачам исследования.

Диссертация оформлена в соответствии с установленными стандартами Высшей аттестационной комиссии при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации. Автореферат соответствует диссертации и является её кратким изложением, содержит все необходимые разделы и отвечает всем требованиям ВАК РФ.

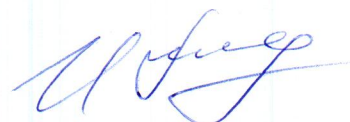
Замечаний по оформлению и содержанию диссертации и автореферата диссертации нет.

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 завершенной научно-квалификационной работой, посвященной важной для современной сосудистой хирургии научной проблеме – определению места коронарографии в рутинном предоперационном обследовании кардиологически асимптомных пациентов с аневризмами брюшной аорты.

По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований, теоретической и практической значимости диссертационная работа Абросимова Алексея Владимировича полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013г. в ред. от 25.01.2024), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а автор диссертации достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия (медицинские науки).

Заведующий научным отделением
неотложной сосудистой хирургии
ГБУЗ «НИИ СП им.
Н.В. Склифосовского ДЗМ»
доктор медицинских наук, профессор


Михайлов Игорь Петрович

Подпись д.м.н., профессора И.П. Михайлова

«ЗАВЕРЯЮ»

Ученый секретарь ГБУЗ «НИИ СП им.
Н.В. Склифосовского ДЗМ»
кандидат медицинских наук




Шахова Ольга Борисовна

«23» мая 2025 г.