

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора Аракеляна Валерия Сергеевича 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

Диссертационная работа Абросимова Алексея Владимировича посвящена весьма актуальной теме. Аневризма брюшной аорты является тяжелой патологией, требующей по мере увеличения её размеров оперативного лечения, которое, в свою очередь, сопряжено с высоким риском развития кардиальных осложнений, в том числе инфаркта миокарда. Это связано с пережатием аорты, кровопотерей, последующим снятием зажима с аорты, послеоперационным синдромом ишемии-реперфузии. Представляет важность тот факт, что большое число пациентов с аневризмами аорты имеют сочетанные коронарные поражения, а у ряда из них не отмечается объективных или инструментальных признаков ишемической болезни сердца. Современная литература содержит противоречивые сведения относительно необходимости выявления и коррекции подобных поражений с целью профилактики кардиальных осложнений при резекции аневризмы брюшной аорты. Изыскание новых знаний по данной теме позволит оптимизировать подходы к периоперационному ведению пациентов с рассматриваемым заболеванием.

Всё вышеизложенное указывает на несомненную актуальность диссертационного исследования Абросимова Алексея Владимировича.

Научная новизна, практическая и теоретическая значимость

В диссертационном исследовании впервые с позиции современных стандартов доказательной медицины изучена тактика, при которой пациентам, не имеющим проявлений ишемической болезни сердца, перед резекцией аневризмы брюшной аорты в плановом порядке выполнялась ангиография коронарных артерий, а при выявлении значимых поражений коронарных артерий – их профилактическая коррекция.

В ходе исследования был проведен ретроспективный анализ результатов применения данной тактики по сравнению с контрольной группой. У четверти

пациентов исследуемой группы выявлены коронарные поражения, в 20% случаев выполнена профилактическая реваскуляризация миокарда. При этом автор акцентирует внимание на отсутствие значимых различий по частоте развития коронарных осложнений и летальности в ближайшем и отдаленном послеоперационном периодах.

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

В исследовании подчеркивается значимость тщательной предоперационной оценки кардиального статуса пациента, важность определения функционального состояния в виде способности совершать физическую нагрузку различного уровня, что возможно осуществлять при помощи стандартных опросников.

Автор отмечает важность активного диспансерного наблюдения пациентов в отдаленном послеоперационном периоде с коррекцией факторов риска сердечно-сосудистых осложнений.

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

Основные положения, выводы и практические рекомендации в диссертации научно обоснованы и логически вытекают из полученных результатов, которые в свою очередь являются следствием тщательной обработки данных, выполненной автором диссертации. Использованные методы статистической обработки данных отвечают требованиям современной прикладной биомедицинской статистики. Методы исследования, примененные автором в ходе исследования, характеризуются объективностью и полностью соответствуют поставленным цели и задачам исследования. Высокий уровень доказательности результатов диссертационной работы обусловлен целесообразным дизайном исследования, соблюдением принципов доказательной медицины, систематическим подходом в решении поставленных задач и высоким уровнем методологии исследования. Прогностическая аналитика в диссертации представлена многообразием статистических тестов (от стандартных методов непараметрической статистики до продвинутых методов разработки моделей прогнозирования результатов — анализ выживаемости Каплан-Мейера, регрессионный анализ Кокса), которые с высоким уровнем достоверности позволяют решить поставленные автором задачи.

Оценка структуры, содержания и оформления диссертации

Диссертационная работа Абросимова А.В. написана на литературном русском языке в строгом научном стиле речи с использованием в допустимой мере лексики научно-публицистического стиля. Диссертация структурирована в классическом варианте, характеризуется логической последовательностью изложения. Работа изложена на 109 страницах машинописного текста и состоит из оглавления, введения, 4 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и списка литературы. Список литературы включает 106 источников, в том числе 23 отечественных и 83 зарубежных. Диссертация содержит оригинальный иллюстративный материал, наглядно отражающий суть выполненной работы — 20 рисунков и 20 таблиц.

Во введении автор показывает актуальность темы диссертации, излагает степень научной разработанности темы диссертации, четко формулирует цель, задачи исследования и положения, выносимые на защиту. Приведены необходимые данные по апробации результатов, публикациям по теме диссертации и по объему и структуре диссертационной работы.

В первой главе изложен всесторонний аналитический обзор истории изучения вопроса, анатомо-физиологического и клинико-хирургического базиса рассматриваемой проблемы. Рассмотрены достижения и имеющиеся разногласия относительно рутинной инвазивной диагностики состояния коронарных артерий перед резекцией аневризмы брюшной аорты.

Во второй главе описаны дизайн и методология исследования, приведены использованные методы анализа данных, представлена предоперационная характеристика клинических наблюдений с использованием корректных статистических методов, описаны методики предоперационного обследования и оперативных вмешательств. В этой главе четко обозначены характер и направление исследования, критерии включения и исключения, определены конечные точки исследования.

В третьей главе описаны результаты коронарографии и реваскуляризации миокарда в исследуемой группе, приведены непосредственные результаты хирургического лечения пациентов с аневризмами брюшной аорты, выполнен сравнительный анализ течения ближайшего послеоперационного периода в двух группах пациентов.

В четвертой главе описаны отдаленные результаты хирургического лечения аневризм брюшной аорты и приведена сравнительная аналитика по развитию

развития кардиальных осложнений и летальности, выполнено сравнение изучаемой тактики с классическими способами коррекции факторов риска сердечно-сосудистых осложнений.

Заключение диссертации отражает всю суть проделанной работы, выступая при этом самостоятельным разделом диссертации и сохраняя логическую связь с содержанием предшествующих глав диссертации. Здесь автор подводит итоги диссертационной работы, дает им собственную критическую оценку, сравнивает свои результаты с мировыми литературными данными в виде обсуждения, указывает на перспективы дальнейшей разработки исследуемой темы.

В конце диссертации автор сформулировал 3 научно обоснованных вывода и 4 практических рекомендации, которые полностью соответствуют цели, задачам диссертации и полученным в диссертации результатам.

Оформление диссертации соответствует стандартам, установленным ВАК РФ. Диссертационная работа Абросимова А.В. является завершенной научно-квалификационной работой. Автореферат соответствует диссертации и является её кратким изложением, содержит все необходимые разделы и полностью отвечает требованиям Высшей аттестационной комиссии при Министерстве науки и высшего образования РФ.

Принципиальных замечаний по оформлению и содержанию диссертации и автореферата 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 завершённой научно-квалификационной работой автора диссертации, в которой решены важные вопросы профилактики сердечных осложнений в хирургии аневризм брюшной аорты.

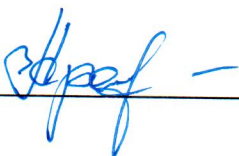
По своей актуальности, научной новизне, объёму выполненных исследований, теоретической и практической значимости диссертационная работа Абросимова Алексея Владимировича полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013г. (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук.

Автор диссертации — Абросимов Алексей Владимирович — достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия (медицинские науки).

Отзыв направляется в объединенный диссертационный совет 99.1.012.02 на базе ГБУЗ МО «Московский областной научно-исследовательский клинический институт М.Ф. Владимирского», ФГБУ «Национальный медико-хирургический центр им. Н.И. Пирогова» Минздрава России (105203, г. Москва, ул. Нижняя Первомайская, д. 70).

Официальный оппонент

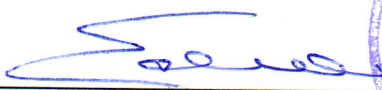
заведующий отделом хирургии артериальной патологии ФГБУ «НМИЦ сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» МЗ РФ, доктор медицинских наук, профессор



Аракелян Валерий Сергеевич

Подпись д.м.н., профессора В.С. Аракеяна заверяю

Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» МЗ РФ, доктор медицинских наук, профессор РАН



Попов Дмитрий Александрович

«19» мая 2025г.

Аракелян Валерий Сергеевич — доктор медицинских наук, профессор, заведующий отделом хирургии артериальной патологии ФГБУ «НМИЦ сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» МЗ РФ (почтовый адрес: 121552, г. Москва, Рублевское шоссе, д.135; e-mail: info@bakulev.ru; Телефон: +7 (495) 414-78-45, +7 (495) 268-03-28; web-сайт: <https://www.bakulev.ru>)