

Отзыв

официального оппонента на диссертационную работу Каткова Александра Александровича по теме «Обеспечение гибридного принципа хирургического лечения ИБС в комплексе со стимуляцией экстракардиальной васкуляризации миокарда», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

Актуальность темы

Представленная диссертационная работа Каткова А.А. затрагивает важную проблему хирургического лечения ишемической болезни сердца (ИБС) – патологии, которая объединяет кардиологов, кардиохирургов и специалистов различных направлений кардиодиагностики. Обусловлено это как высокой частотой заболевания, так и распространенностью хирургических вмешательств (от консервативных стратегий до рентгенэндоваскулярных и открытых кардиохирургических вмешательств).

Внедрение современных методов диагностики, а также медикаментозного и хирургического лечения позволило достигнуть значительных успехов в снижении смертности этой категории больных и улучшении их качества жизни. Тем не менее, несмотря на хорошую эффективность, применяемых подходов к лечению ИБС, существует категория больных, у которых они имеют значительные ограничения в эффективности. К таковым следует отнести наличие множественного диффузного поражения коронарных артерий, тяжелых сопутствующих заболеваний.

Необходимость разработки новых стратегий лечения, способных восстановить адекватное кровоснабжение миокарда, является насущной проблемой. Развитие концепции не прямой реваскуляризации миокарда без непосредственного вмешательства на коронарных артериях может существенно улучшить результаты лечения данных категорий пациентов. Трансмиокардиальная лазерная реваскуляризация миокарда, заключающаяся в формировании интрамиокардиальных каналов с помощью лазерного излучения, показала своё право на жизнь, однако, является в определенной степени травматичным вмешательством. Академиком РАН Ю.Л. Шевченко предложен

оригинальный способ стимуляции формирования сосудистых анастомозов между коронарным руслом и артериальными системами различных тканей, окружающих сердце – ЮрЛеон – стимуляция экстракардиальной васкуляризации миокарда. Внедренный в 2008 г. как дополнение стандартной операции коронарного шунтирования он показал свою высокую эффективность и безопасность при открытых вмешательствах. Учитывая это, комбинированное и гибридное вмешательства стали вопросом времени. Стремительное развитие медицинских технологий и совершенствование хирургической техники позволило открыть новые перспективы в снижении инвазивности хирургических доступов при сохранении высокой эффективности реваскуляризации миокарда.

Таким образом, представленная диссертационная работа имеет высокую ценность, поскольку вносит неоспоримый вклад в решение одного из сложных вопросов кардиохирургии.

Научная новизна и практическая ценность работы

Научная новизна исследования заключается в том, что впервые на большом клиническом материале диссертантом показана и научно обоснована возможность гибридного подхода к хирургическому лечению ИБС, сочетающего традиционные методы реваскуляризации с методами стимуляции экстракардиальной васкуляризации миокарда. Кроме того, в работе были определены критерии оценки эффективности изолированной экстракардиальной васкуляризации как самостоятельной методики при невозможности выполнения традиционных вмешательств для восстановления коронарного кровотока.

Практическая ценность работы заключается в предложенном принципе хирургического лечения ИБС на основании экстракардиальных методов васкуляризации миокарда, продемонстрировавший преимущество за счет возможности расширения показаний к оперативному лечению больных с диффузным поражением коронарного русла. Комплексная оценка состояния коронарного русла позволила оптимизировать выбор хирургической тактики, учитывая персонафицированные особенности поражения коронарного русла.

Такой подход способствовал повышению эффективности операций у больных с диффузным поражением коронарного русла, позволил снизить частоту осложнений и улучшить отдаленные результаты хирургического лечения ИБС.

Это подтверждено внедрением метода в практику работы кардиохирургического и кардиологического отделений Национального медико-хирургического Центра имени Н.И. Пирогова. Основные положения настоящего исследования используются в рамках учебного процесса на лекциях и практических занятиях, проводимых на кафедре грудной и сердечно-сосудистой хирургии с курсом рентгенэндоваскулярной хирургии, хирургической аритмологии и хирургических инфекций Института усовершенствования врачей Пироговского Центра.

Содержание и оформление диссертации

Диссертация оформлена в традиционном стиле, согласно всем предъявляемым требованиям, отличается высоким качеством и аккуратностью оформления, написана четко и логично простым, доступным и в то же время грамотным научным языком. Анализ полученных данных и их обсуждение автор проводит как по ходу изложения материала, так и в отдельных главах диссертации, что облегчает понимание сути и итогов проведенного автором исследования.

Диссертация изложена на 269 страницах печатного текста, иллюстрирована 82 рисунками, содержит 65 таблиц. Список литературы представлен 317 источниками литературы, из которых 120 отечественных и 197 иностранных авторов.

Первая глава диссертации посвящена подробному анализу литературных источников литературы, что свидетельствует о достаточной информированности автора о современном состоянии изучаемой проблемы. Глава построена по эволюционно-историческому принципу и включает анализ методов реваскуляризации как до внедрения коронарного шунтирования, так и после его

внедрения. Отдельные разделы посвящены внедрению роботизированных систем и гибриднему подходу в реваскуляризации сердца при ишемической болезни.

Во второй главе, описывая материалы и методы исследования, диссертант показал себя опытным клиницистом и зрелым исследователем, способным к грамотному подбору клинического материала и выбору адекватных для решения поставленных задач методов исследования. В работе Каткова А.А. проанализирован достаточный фактический материал. Представляется верным выбранный метод статистической оценки результатов исследования.

В третьей главе продемонстрированы технические аспекты различных методов хирургической стимуляции экстракардиальной васкуляризации, представленные рисунки хорошо дополняют и наглядно иллюстрируют информацию.

В четвертой главе были изучены результаты ретроспективного исследования двух групп больных: перенесших изолированное коронарное шунтирование и дополненное экстракардиальной васкуляризацией. Приведенные результаты инструментального обследования доказывают, что интеграция методики стимуляции экстракардиальной васкуляризации в стандартный протокол хирургических вмешательств у пациентов с ИБС оказывает значительное воздействие на формирование экстракардиальных коллатералей. Это способствует более раннему и активному развитию компенсаторного кровоснабжения, что в долгосрочной перспективе положительно влияет на динамику клинических и функциональных показателей больных.

Пятая глава оценивает результаты применения гибридной мини-инвазивной стимуляции ЭКВ миокарда в сочетании с коронарным стентированием. Продемонстрированы ее преимущества по сравнению с изолированным ЧКВ, свидетельствующие о хорошей эффективности гибридного подхода к реваскуляризации миокарда.

Шестая глава посвящена щадящей изолированной экстракардиальной васкуляризации у больных ИБС с диффузным поражением коронарного русла и сниженной сократительной способностью миокарда у которых традиционные методы реваскуляризации невозможны.

В седьмой главе рассмотрены варианты дальнейших перспектив развития метода стимуляции экстракардиальной васкуляризации миокарда.

В заключении диссертации кратко и, в то же время, полноценно обобщены результаты работы.

Научные положения, выводы и рекомендации обоснованы, вытекают из изложенного материала и полностью ему соответствуют. Степень обоснованности обусловлена конкретно поставленными целью и задачами исследования, достаточным объемом проведенных исследований на каждом этапе работы, высоким уровнем современных методик обследования, а также использованием адекватных методов статистической обработки полученных данных.

Основные положения работы и выводы, к которым пришел автор, отражены в 28 опубликованных научных работах, из них 13 в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России. Также основные положения диссертационного исследования были представлены и обсуждены на научно-практических конференциях.

Автореферат и научные публикации по теме работы в полной мере отражают содержание диссертации.

В целом, диссертационное исследование Каткова А.А. оставляет благоприятное впечатление и, несомненно, вносит значительный вклад в решение проблемы лечения больных ИБС. Принципиальных замечаний нет. Однако, в ходе публичной дискуссии хотелось бы услышать ответ на следующий вопрос. В группе больных с изолированным АКШ у 82%, а в группе больных с АКШ, дополненным методом ЮрЛеон у 45% не наблюдалось признаков неоваскулогенеза. Какие факторы, с Вашей точки зрения, способствуют или препятствуют его развитию.

Заключение

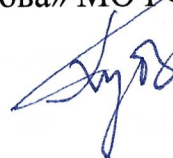
Диссертационная работа Каткова Александра Александровича по теме «Обеспечение гибридного принципа хирургического лечения ИБС в комплексе со стимуляцией экстракардиальной васкуляризации миокарда», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук, является законченной

научно-квалификационной работой, содержит решение научно-практической проблемы актуальной для сердечно-сосудистой хирургии – улучшение возможностей и результатов лечения больных ИБС с тяжелым диффузным характером поражения коронарного русла.

По своей актуальности, научной новизне поставленных и решенных проблемных вопросов, объему и уровню выполненных исследований, практической значимости полученных данных представленная диссертационная работа Каткова А. А., соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а автор, Катков Александр Александрович, достоин присуждения искомой ученой степени по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук, профессор, академик РАН, заслуженный врач РФ, заведующий 1 кафедрой (хирургии усовершенствования врачей) ФГБОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» МО РФ



Г.Г. Хубулава

«14» сентября 2025 г.

Адрес: 194044, г. Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, д.6

Телефон: +7 (812)229-32-73

E-mail: ggkh07@rambler.ru

Подпись академика РАН Хубулава Геннадия Григорьевича, заверяю.



Начальник
отдела ОПРИ
полковник
Г.Г. Хубулава