

«УТВЕРЖДАЮ»

Заместитель генерального директора по лечебным и
научно-образовательным вопросам

ФГБУ «Национальный медико-хирургический Центр

им. Н.И.Пирогова» Минздрава России

доктор медицинских наук, профессор

М.Н. Замятин

« 08 » сентября 2016 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Федерального государственного бюджетного учреждения

«Национальный медико-хирургический центр им. Н.И. Пирогова»

министерства Здравоохранения Российской Федерации

Диссертация «Изолированное шунтирование передней межжелудочковой артерии без искусственного кровообращения у пациентов с высоким хирургическим риском» выполнена на кафедре грудной и сердечно-сосудистой хирургии с курсом рентгенэндоваскулярной хирургии Института усовершенствования врачей ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России.

В период подготовки диссертации Борщев Глеб Геннадьевич являлся ассистентом кафедры.

В 2007 году он с отличием окончил «Ставропольскую Государственную Медицинскую Академию» по специальности «лечебное дело».

В период с 2007 по 2008 год проходил обучение в клинической интернатуре на кафедре факультетской хирургии «Ставропольской Государственной Медицинской Академии» по специальности «хирургия».

В период с 2008 по 2010 год проходил обучение в клинической

ординатуре на кафедре грудной и сердечно-сосудистой хирургии с курсом рентгенэндоваскулярной хирургии Института усовершенствования врачей «Национального медико-хирургического Центра им. Н.И. Пирогова» по специальности «сердечно-сосудистая хирургия» на базе Клиники грудной и сердечно-сосудистой хирургии им. Святого Георгия Пироговского Центра, успешно окончил ординатуру в 2010 году.

С 2010 года работает в должности врача сердечно-сосудистого хирурга в отделении кардиохирургии НМХЦ им. Н.И. Пирогова.

В 2014 году избран по конкурсу на должность ассистента кафедры грудной и сердечно-сосудистой хирургии с курсом рентгенэндоваскулярной хирургии Института усовершенствования врачей ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России.

Удостоверение о сдаче кандидатских экзаменов №23/16 выдано 20 сентября 2016 года Институтом усовершенствования врачей ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России.

Научный руководитель – заведующий кафедрой грудной и сердечно-сосудистой хирургии с курсом рентгенэндоваскулярной хирургии ИУВ ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, академик РАН, доктор медицинских наук, профессор Шевченко Юрий Леонидович.

По итогам обсуждения диссертации Борщева Г.Г. «Изолированное шунтирование передней межжелудочковой артерии без искусственного кровообращения у пациентов с высоким хирургическим риском» принято следующее заключение:

Актуальность темы исследования

Кандидатская диссертация Борщева Глеба Геннадьевича посвящена анализу хирургического лечения пациентов с ИБС и высокой степенью риска развития осложнений.

Основываясь на данных литературы выявлено, что развитие эндоваскулярных методов лечения ИБС оказало существенное влияние на

профиль пациентов, которым показана хирургическая реваскуляризация миокарда (РМ). Значительно увеличился их возраст и, что особенно важно, ухудшился кардиологический и общесоматический дооперационный статус. Больные с исходно высоким хирургическим риском на сегодняшний день представляют весомую часть кандидатов на операцию, и, в перспективе, их доля будет только возрастать

При лечении пациентов с высоким хирургическим риском общепризнанные подходы и методы зачастую приводят к худшим результатам и ведут к значимому повышению уровня периоперационной летальности и развитию осложнений. Выполнение операции КШ с использованием искусственного кровообращения (ИК) у этой категории больных сопровождается увеличением вероятности развития осложнений. Это послужило основанием для более широкого внедрения РМ на работающем сердце. Ведущие причины развития осложнений - нарушение общего кровообращения и локальная ишемия миокарда во время шунтирования нескольких артериальных бассейнов без ИК, которые развиваются вследствие необходимости выполнять тракции сердца, пережатие коронарных артерий и основных артериальных стволов. Преимущество шунтирования максимального количества венечных бассейнов при этом нивелируется риском развития осложнений со стороны различных органов и систем.

Снижение вероятности развития таких последствий возможно при оптимизации тактики реваскуляризации, основанной на строгом определении показаний к шунтированию и тщательном сопоставлении возможности расширения объема вмешательства с риском развития осложнений как со стороны сердца, так и со стороны других органов.

Передняя межжелудочковая артерия (ПМЖА) играет ведущую роль в кровоснабжении сердца. Коллатерали, образуемые ПМЖА, участвуют в кровоснабжении большей части миокарда. Однако, ранее не была доказана возможность выполнения изолированного шунтирования данной артерии у

пациентов с многососудистым поражением и высоким хирургическим риском.

В настоящее время вопросы выполнения у пациентов с высоким хирургическим риском изолированного шунтирования ПМЖА на работающем сердце не достаточно освещены в отечественной и мировой литературе. Кроме того, не определены показания к выполнению таких вмешательств у пациентов с многососудистым поражением коронарного русла и сопутствующим тяжёлым общесоматическим статусом, возможные преимущества перед многососудистой РМ.

Таким образом, отсутствие единых взглядов на выбор оптимального метода хирургического лечения пациентов с ИБС и высокой степенью хирургического риска диктует актуальность настоящего диссертационного исследования.

Личное участие соискателя в получении результатов, изложенных в диссертации

Диссертационная работа представляет собой самостоятельный труд. Опубликованные научные работы подтверждают личное участие автора в выполнении исследования. Доля личного участия соискателя при подготовке и написании настоящей диссертационной работе превышает 85%. Автор принимал участие в качестве оперирующего хирурга или ассистента почти в 90% операции коронарного шунтирования у пациентов с ИБС и высокой степенью риска. Соискателем лично проанализированы истории болезни всех включенных в исследование пациентов, собраны и классифицированы данные из хирургических журналов и прочей медицинской документации. На основании полученных данных автором сделаны соответствующие выводы.

Комиссия в составе председателя – советника ген. Директора, д.м.н., проф. Ветшева П.С.; ректора ИУВ академика РАМТН, РАЕН, РЭА, д.м.н., проф. Шалыгина Л.Д.; проректора по учебной и научной работе, к.м.н., доц. Логинова А.Ф.; главного ученого секретаря Пироговского Центра, ученого

секретаря ИУВ, академика РАЕН, д.м.н., проф. Матвеева С.А.; д.м.н., проф. Попова Л.В., д.м.н. Гудымовича В.Г. отметила, что содержащиеся в диссертации материалы исследования отражают личный вклад автора, являются достоверными и соответствуют теме диссертации.

Степень достоверности результатов проведенных исследований

Работа выполнена на современном научном уровне. Научные положения, выводы и рекомендации основаны на достаточном количестве экспериментальных наблюдений, не вызывающих сомнения. Использовались современные лабораторные и морфологические методы исследования. Проведена статистическая обработка данных.

Научные положения, полученные выводы достаточно обоснованы и логически вытекают из результатов исследования. В исследовании использован достаточный объем литературных источников как отечественных, так и иностранных авторов.

Новизна результатов проведенных исследований

Впервые на большом клиническом материале обоснована целесообразность ограничения объёма РМ у пациентов с ИБС и высоким хирургическим риском путем выполнения шунтирования ПМЖА без ИК.

Выполнен сравнительный анализ особенностей интраоперационного периода, ближайших и отдалённых результатов полной, неполной реваскуляризации миокарда и изолированного коронарного шунтирования ПМЖА без ИК у больных ИБС и высоким хирургическим риском.

Проведен детальный анализ послеоперационных осложнений у пациентов с ИБС и высоким риском в зависимости от применения экстракорпорального кровообращения при операции коронарного шунтирования.

На основании полученных данных разработан алгоритм хирургической тактики при лечении пациентов с ИБС и различной степенью риска развития осложнений.

Основные результаты исследования внедрены в клиническую практику и используются в процессе обучения на кафедре грудной и сердечно-сосудистой хирургии с курсом рентгенэндоваскулярной хирургии Института усовершенствования врачей ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России.

**Полнота изложения материалов диссертации в работах,
опубликованных соискателем**

По материалам диссертации опубликовано 15 печатных работ, полно отражающих основные положения диссертации, в том числе 8 – в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки России.

Диссертация «Изолированное шунтирование передней межжелудочковой артерии без искусственного кровообращения у пациентов с высоким хирургическим риском» Борщева Глеба Геннадьевича рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Заключение принято на межкафедральном заседании Института усовершенствования врачей ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России.

Присутствовало на заседании 23 человека. Результаты голосования: «за» - 23 чел., «против» - нет, «воздержались» - нет (протокол № 8 от «06» сентября 2016г.).

Заключение подготовил:

Заведующий учебной частью,
ассистент кафедры грудной и
сердечно-сосудистой хирургии с
курсом рентгенэндоваскулярной
хирургии ИУВ ФГБУ «НМХЦ им.

Н.И. Пирогова» Минздрава России , к.м.н.  П.А. Федотов