

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научно-исследовательской работе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор

А.Н. Редько

2023 г.



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертации Позднякова Олега Алексеевича «Хирургические подходы к лечению раневых и сосудистых экстракардиальных осложнений у реципиентов сердца в послеоперационном периоде», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.14 – трансплантология и искусственные органы.

Актуальность темы выполненной работы

Трансплантация сердца на сегодняшнем этапе развития медицинской науки и практики является общепризнанным радикальным способом лечения пациентов с терминальной стадией застойной сердечной недостаточности, или «золотым стандартом». В Российской Федерации ежегодно выполняется более 300 трансплантаций сердца, и это число постоянно год к году возрастает. Вполне закономерно, что значительное увеличение количества выполняемых операций, усугубление исходной тяжести и коморбидности реципиентов сердца, а также активное применение веноартериальной экстракорпоральной мембранной

оксигенации (ВА ЭКМО) с использованием периферического трансфеморального доступа в перитрансплантационном периоде в качестве меры временной механической поддержки кровообращения приводят к увеличению абсолютного количества определенных экстракардиальных осложнений в посттрансплантационном периоде, которые требуют дополнительного хирургического лечения. К таким осложнениям в первую очередь относятся глубокая раневая инфекция грудины (ГРИГ) и развитие ЭКМО – ассоциированных ложных аневризм бедренных артерий. Применение ВА ЭКМО неизбежно и закономерно сопровождается дополнительными рисками кровотечения в посттрансплантационном периоде, а следовательно – более агрессивным хирургическим гемостазом и влечет за собой большую потребность в реторакотомиях с целью обеспечения дополнительного гемостаза. Наличие реторакотомий и значительная агрессивность хирургических вмешательств, в свою очередь являются одними из значимых факторов риска развития ГРИГ наряду с возрастающими коморбидностью и возрастом реципиентов. Развитие данной категории осложнений может влечет за собой увеличение послеоперационной летальности, пролонгацию сроков и увеличение материальных и трудовых затрат для лечения данной категории пациентов. Ситуацию усугубляет необходимость применения иммуносупрессивной терапии в посттрансплантационном периоде.

Принципиально важным экстракардиальным осложнением у реципиентов сердца является формирование ЭКМО –ассоциированных ложных аневризм бедренных артерий (ЛАБА). Наличие данного сосудистого осложнения предполагает вероятность наружного разрыва аневризм с массивным наружным кровотечением и формирование обширных внутритканевых гематом с возможностью их последующего инфицирования. Неблагоприятным с точки зрения вероятности развития указанного осложнения является то обстоятельство, что реципиенты в посттрансплантационном периоде получают антикоагулянтную терапию.

Отсутствие единых хирургических подходов к лечению указанных групп осложнений у реципиентов сердца в профессиональном сообществе и возрастающая в количественном отношении потребность к их лечению ставят определенный вызов исследователям и обуславливают актуальность и своевременность выполнения настоящего исследования.

Новизна исследования и полученных результатов диссертации

В исследовании был проанализирован уникальный по своему объему и характеру клинический материал одного трансплантационного центра не только для Российской Федерации, но и для международного профессионального

сообщества. Исследование включало две части, посвященные анализу ГРИГ и ЛАБА.

В первой части исследования в процессе анализа было установлено, что ГРИГ развилась у 1,4% пациентов в когорте реципиентов сердца. Были определены временные сроки развития указанного осложнения. Принципиальной важной и значимой частью исследования явилась разработка хирургического подхода к лечению ГРИГ после трансплантации сердца и создание конкретизированных лечебных протоколов в рамках этого подхода.

Доказано, что применение разработанного нового подхода к хирургическому лечению ГРИГ у реципиентов сердца ассоциируется с показателями непосредственной и отдаленной выживаемости, сравнимыми с показателями общей когорты реципиентов.

Во второй части исследования был проведен анализ сосудистых осложнений, а именно – ЭКМО-ассоциированных ложных аневризм бедренных сосудов. При этом следует обратить внимание на тот факт, что частота использования ВА ЭКМО в перитрансплантационном периоде была достаточно высокой.

Был проведен анализ частоты встречаемости и сроков развития указанных осложнений в исследуемой популяции. В ходе исследования был разработан оригинальный гибридный рентген-эндоваскулярно ассистированный подход к хирургическому лечению ЭКМО-ассоциированных ложных аневризм бедренных артерий у реципиентов сердца, получивший Патент РФ на изобретение. В исследовании продемонстрирована высокая эффективность предложенных хирургических подходов к лечению экстракардиальных осложнений у реципиентов сердца в послеоперационном периоде

Значимость для науки и практической деятельности полученных результатов

Диссертация Позднякова О.А.: «Хирургические подходы к лечению раневых и сосудистых экстракардиальных осложнений у реципиентов сердца в послеоперационном периоде» имеет как существенную научную, так и значительную практическую, прикладную ценность.

Была изучена распространенность указанных групп осложнений на значительной по объему выборке наблюдений, было оценено их влияние на непосредственную и отдаленную выживаемость реципиентов сердца.

Основной практической ценностью исследования явилась разработка подходов к лечению экстракардиальных хирургических осложнений после трансплантации сердца, ассоциированных как с развитием стеральной инфекции, так и сосудистых, а именно ЭКМО-ассоциированных ложных аневризм бедренных артерий, связанных с трансфеморальной имплантацией системы временной механической поддержки кровообращения - вено-артериальной мембранной экстракорпоральной оксигенации. Разработанные в рамках указанных подходов хирургические алгоритмы носят пошаговый характер, предельно конкретны и являются практическим руководством по лечению указанных групп осложнений. Предложенные подходы продемонстрировали свою эффективность и безопасность для пациентов в условиях иммуносупрессивной терапии и позволили добиться удовлетворительных непосредственных и отдаленных результатов.

Практические рекомендации основаны на значительном клиническом и хирургическом опыте, опираются на материалы и результаты настоящего исследования, конкретны и четки. Настоящее исследование имеет значительную практическую направленность, а его результаты, выводы и практические рекомендации смогут помочь в части решения проанализированных осложнений не только начинающим, но и опытным трансплантационным коллективам в Российской Федерации.

Обоснованность и достоверность научных положений и выводов диссертации

В работе проведен ретроспективный анализ с включением 1509 пациентов, перенесших трансплантацию сердца, в том числе с пролеченными экстракардиальными осложнениями, требующими дополнительного хирургического вмешательства в период с января 2014 г. по декабрь 2022. Контрольную группу составили 1465 реципиентов сердца, группы исследования – 21 пациент с ГРИГ и 23 пациента с ЛАБА. Используемые в работе статистические инструменты достаточны для получения убедительных результатов и выводов.

С целью решения поставленных задач и реализации цели исследования автором применялись современные клинические, лабораторные методы обследования. Автором приведена обстоятельная клиническая характеристика пациентов, что позволяет оценить диссертанта, как грамотного клинициста.

Достаточное количество корректно представленного иллюстративного материала позволяет оценить достоверность данных. Степень достоверности полученных результатов подтверждается достаточным объемом выполненных наблюдений и не вызывает сомнений.

Задачи работы в полной мере соответствуют поставленной цели. Положения, выносимые на защиту, обоснованы, логичны, сформулированы должным образом. Полученные результаты представлены в строгой последовательности, их обсуждение изложено объективно, написано доступным языком. Достоверность результатов и выводов диссертационного исследования не вызывает сомнений.

Оценка структуры, содержания, соответствия требованиям, предъявленным к диссертации

Диссертационная работа оформлена по традиционному плану, изложена на 165 страницах текста компьютерного набора и состоит из следующих разделов: введение, глава 1 – обзор литературы, глава 2 – материалы и методы исследования, глава 3 – хирургический подход к лечению глубокой раневой инфекции грудины, глава 4 – хирургический подход к лечению ложных аневризм бедренных артерий, обсуждение, выводы, практические рекомендации и список использованной литературы, который включает 202 источника, в том числе 24 отечественных и 178 зарубежных. Работа иллюстрирована 5 таблицами и 58 рисунками.

Выводы диссертационной работы убедительны, логичны, соответствуют поставленным задачам, отражают основные этапы проведенной работы, достоверны. Практические рекомендации конкретны и могут быть использованы в клинической практике. Список литературы содержит достаточное количество источников, включает актуальные библиографические данные.

Результаты диссертационного исследования отражены в 16 научных работах, в том числе: 3 статьи, опубликованные в журналах, включенных в перечень рецензируемых научных изданий Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр трансплантологии и искусственных органов имени академика В.И. Шумакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, 12 тезисов и 1 патент РФ на изобретение.

Замечаний по оформлению диссертации нет. Принципиальных вопросов и замечаний по содержанию диссертации нет.

Автореферат соответствует требованиям и полностью отражает содержание диссертации.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты внедрены в клиническую практику кардиохирургического отделения №3 Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр трансплантологии и искусственных органов имени академика В.И. Шумакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, в клиническую практику отделения кардиохирургии №2 Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Научно-исследовательский институт – Краевая клиническая больница №1 им. профессора С.В. 7 Очаповского» Министерства здравоохранения Краснодарского края, в лекционный курс кафедры трансплантологии и искусственных органов Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет).

Результаты диссертационной работы могут быть использованы в деятельности кардиохирургических отделений, в которых осуществляется лечение пациентов в раннем и отдаленном послеоперационном периоде после трансплантации сердца.

Заключение

Диссертационная работа Позднякова Олега Алексеевича «Хирургические подходы к лечению раневых и сосудистых экстракардиальных осложнений у реципиентов сердца в послеоперационном периоде», представляет собой законченное научно-квалификационное исследование, в котором решена важная научно-практическая задача - разработаны хирургические подходы к лечению раневых и сосудистых экстракардиальных осложнений у реципиентов сердца в посттрансплантационном периоде, имеющая большое научно-практическое значение для клинической

трансплантологии. По актуальности, новизне и научно-практической значимости диссертационная работа Позднякова О.А. полностью соответствует требованиям п. 17 «Положения о присуждении ученых степеней в Федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр трансплантологии и искусственных органов имени академика В.И. Шумакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации», утвержденным приказом директора от 12.02.2021 №70/8, предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.14 – трансплантология и искусственные органы, а сам автор, Поздняков Олег Алексеевич, достоин присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры кардиохирургии и кардиологии ФПК и ППС № 11 от «02» ноября 2023 г.

Заведующий кафедрой кардиохирургии
и кардиологии ФПК и ППС,
главный сердечно-сосудистый хирург
Краснодарского края
д.м.н.



Барбухатти К.О.

ПОДПИСЬ ЗАВЕРЯЮ:
Специалист по кадрам
ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России
О.Г. Кривенко
20 23 г.

Адрес: 350063, г. Краснодар, ул. им. Митрофана Седина, 4,
федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Кубанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Тел. +7 (861) 268-36-84
corpus@ksma.ru
<https://www.ksma.ru/>