Федеральное агентство научных организаций
Федеральное государственное
бюджетное научное учреждение
«Научно-исследовательский институт
комплексных проблем
сердечно-сосудистых заболеваний»
(НИИ КПССЗ)

Сосновый бульвар, д. 6, г. Кемерово, 650002
тел. 8 (3842) 643-308, факс 8 (3842) 643-410
e-mail: reception@kemcardio.ru
www.kemcardio.ru





_____№_____

На №_____от_____

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор ФГБНУ «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний»,
чл.-корр. РАН О.Л. Барбараш
_____
«__» декабря 2016

ОТЗЫВ

ведущей организации на диссертационную работу Ничай Наталии Романовны «Роль дополнительного источника легочного кровотока в этапной гемодинамической коррекции универтрикулярных врожденных пороков сердца», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия в диссертационный совет Д 208.063.01 при ФГБУ «Сибирский федеральный биомедицинский исследовательский центр имени Е.Н. Мешалкина» Минздрава России.

Актуальность избранной темы диссертационной работы.

Диссертационная работа Ничай Наталии Романовны посвящена одной из самых актуальных тем сердечно-сосудистой хирургии – этапная гемодинамическая коррекция универтрикулярных врожденных пороков сердца.

С момента начала использования этапного подхода, результаты хирургического лечения единственного желудочка сердца существенно улучшились. Использование двунаправленного кавопульмонального анастомоза (ДКПА), как предварительного паллиативного этапа перед операцией Фонтена, позволило повысить выживаемость этих пациентов за счет объемной разгрузки системного желудочка и адаптации сердечно-сосудистой системы к непульсирующему легочному кровотоку. Однако существует целый спектр

нерешенных вопросов относительно хирургической стратегии и ведения этой сложной группы пациентов. Целесообразность сохранения дополнительного источника легочного кровотока (ДИЛК) при формировании ДКПА является одной из самых дискутабельных и спорных проблем в хирургии единственного желудочка сердца. Полемика вокруг этого вопроса связана с неоднозначным влиянием дополнительного легочного кровотока на универтрикулярную гемодинамику. Сторонники сохранения ДИЛК акцентируют внимание на его положительном влиянии на легочный кровоток. Противники же указывают на объемную перегрузку единственного желудочка, что негативно сказывается на функциональное состояние системного желудочка и атриовентрикулярного клапана. Отсутствие единого мнения по данной проблеме связано с описанными в литературе противоречивыми данными относительно влияния ДИЛК на исходы гемодинамической коррекции.

В связи с вышесказанным, диссертационная работа Ничай Н.Р. перспективна, своевременна и отвечает существующим запросам сердечно-сосудистой хирургии, так как связана с поиском оптимального решения актуальной задачи – улучшение результатов гемодинамической коррекции универтрикулярных врожденных пороков сердца.

Связь работы с планами соответствующих отраслей науки.

Диссертационная работа Ничай Наталии Романовны выполнена в соответствии с планом научно-исследовательской работы ФГБУ «Сибирский федеральный биомедицинский исследовательский центр имени Е.Н. Мешалкина» Минздрава России.

Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

В диссертационной работе Ничай Н.Р. представлена тщательная оценка причин развития как летальных исходов, так и случаев несостоятельности сформированного ДКПА. Автором выявлено прогностическое значение давления в кавопульмональном тракте, насыщения крови кислородом и степени атриовентрикулярной недостаточности в развитие неблагоприятного исхода. Впервые в данной работе было выполнено формирование двух исходно сопоставимых групп для оценки влияния ДИЛК, что является безусловным преимуществом рецензируемой работы. На основании грамотно проведенного статистического анализа показано отсутствие достоверного влияния сохраненного ДИЛК на частоту развития летального исхода в раннем послеоперационном периоде и периоде наблюдения, а также на несостоятельность сформированной кавопульмональной гемодинамики. Впервые дана комплексная оценка основных характеристик легочного кровотока и функционального состояния системного

желудочка и атриовентрикулярного клапана в зависимости от наличия и отсутствия ДИЛК. На основании полученных результатов, в работе были сформулированы критерии, определяющие показания для сохранения ДИЛК, и принцип контроля потока через него.

Значимость для науки и практики полученных автором диссертации результатов.

Результаты диссертационной работы Ничай Н.Р. позволили дополнить представления о гемодинамических характеристиках и функциональных особенностях кавопульмональной циркуляции на этапе ДКПА и межэтапного периода. Выявленные автором предикторы летального исхода и несостоятельности кавопульмональной гемодинамики позволяют более тщательно подойти к отбору пациентов для промежуточного этапа гемодинамической коррекции. Сравнительный анализ сформированных групп не продемонстрировал отрицательный эффект контролируемого дополнительного легочного кровотока на исходы формирования ДКПА. Более того сформулированные показания для сохранения ДИЛК и критерии контроля кровотока через него способствуют оптимизации легочной циркуляции без создания избыточной нагрузки на единственный желудочек. Все вышесказанное определяет безусловную значимость полученных автором результатов, так как создает условия для снижения послеоперационной летальности и улучшения выживаемости на этапе, предшествующем операции Фонтена.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации.

Результаты и выводы рецензируемого диссертационного исследования могут быть использованы в работе кардиохирургических центров и отделений, а также в учебном процессе подготовки врачей сердечно-сосудистых хирургов и кардиологов.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и заключений.

Обоснованность научных результатов в рецензируемой диссертации определяется корректно разработанным дизайном исследования. Комплексный подход к научному анализу с применением современных методов статистической обработки данных, рекомендуемых как в отечественной, так и в зарубежной литературе, свидетельствует о высокой достоверности представленных в работе результатов и сделанных на их основе выводов и практических рекомендаций. Для оценки влияния ДИЛК на кавопульмональную гемодинамику 2 группы были сопоставлены по исходным данным в соотношении «случай-контроль» 1:1. Это позволило максимально приблизить данную ретроспективную исследовательскую

работу к характеристикам рандомизированных исследований, что существенно увеличило достоверность полученных результатов.

Достоверность выводов и заключений работы также обусловлены использованием современных диагностических методов обследования и оперативных техник, полностью соответствующих российским и международным стандартам, а также большим опытом работы специалистов клиники с данной группой пациентов.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом, замечания по оформлению.

Диссертационная работа Ничай Н.Р. написана в традиционном стиле. Состоит из введения, 5 глав, включая обзор литературы, описания клинического материала и методов обследования, двух глав собственных исследований и обсуждения полученных результатов. Диссертация изложена на 132 страницах. Работа проиллюстрирована 24 рисунками и 15 таблицами. Указатель литературы содержит 21 работу российских и 179 - зарубежных авторов.

Выводы работы полностью соответствуют представленному диссертационному материалу. Они полностью отражают поставленные задачи и закономерно следуют из результатов исследования. В разделе практические рекомендации автором сформулированы основные принципы в отношении тактических особенностей формирования ДКПА и сохранения ДИЛК.

Таким образом представленная к защите диссертационная работа считается полностью завершенной, так как в ней решены все поставленные задачи.

Принципиальных замечаний по работе нет.

Соответствие автореферата основным положениям диссертации.

Автореферат составлен в необходимом объеме, содержит основные характеристики работы, ее результаты, выводы и практические рекомендации. Все основные положения автореферата соответствуют разделам рукописного варианта диссертации.

Подтверждение опубликованных основных результатов диссертации в научной печати.

Основные результаты диссертации с достаточной полнотой изложены в 3 научных статьях и опубликованы в изданиях, рекомендованных ВАК. Данные работы хорошо известны научным работникам и врачам, занимающимся данной проблемой.

Заключение о соответствии диссертации критериям, установленным Положением о порядке присуждения ученых степеней.

Диссертация Ничай Наталии Романовны «Роль дополнительного источника легочного кровотока в этапной гемодинамической коррекции универтрикулярных врожденных пороков сердца», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, выполненной на высоком методическом уровне. Она содержит новые научные и практические данные по решению актуальной научной задачи - оптимизации тактики хирургического лечения универтрикулярных пороков сердца.

По методическому уровню, научно-практической значимости, актуальности полученных результатов диссертация соответствует требованиям п.9 Постановления Правительства Российской Федерации «О порядке присуждения ученых степеней» от 24 сентября 2013 г № 842 с изменениями, утвержденными Постановлением Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. № 335, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 - сердечно-сосудистая хирургия.

Отзыв заслушан и одобрен на заседании Проблемной комиссии Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно - сосудистых заболеваний» (протокол № 20 от 08.12.2016г.).

Главный научный сотрудник
Федерального государственного
бюджетного научного учреждения
«Научно-исследовательский институт
комплексных проблем сердечно-сосудистых
заболеваний», академик РАН Л.С.Барбараш

Подпись академика РАН Л.С.Барбараша удостоверяю:
Учёный секретарь Федерального
государственного бюджетного научного
учреждения «Научно-исследовательский
институт комплексных проблем сердечно-
сосудистых заболеваний», к.м.н. Я.В.Казачек