

## ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук  
Попова Леонида Валентиновича о диссертационной работе  
Чуракова Станислава Олеговича «Хирургическая реваскуляризация миокарда у  
пациентов со стенозом ствола левой коронарной артерии и острым коронарным  
синдромом», представленной к защите на соискание  
ученой степени кандидата медицинских наук  
по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия

### **Актуальность диссертационной работы**

Ишемическая болезнь сердца (ИБС) – одно из наиболее распространенных заболеваний, вносящая весомый вклад в структуру первичного выхода на инвалидность и смертность населения. Острый коронарный синдром (ОКС) является наиболее неблагоприятным проявлением ИБС. Большинство пациентов с многососудистым поражением и стенозом ствола левой коронарной артерии (стЛКА) имеют ОКС без подъема сегмента ST. Несмотря на то, что внутригоспитальная летальность в данной группе ниже, чем у пациентов с ОКС с подъемом сегмента ST, в отдаленном периоде выживаемость уменьшается более чем в два раза.

Оптимальным способом лечения пациентов с ОКС является реваскуляризация миокарда, которая позволяет значительно снизить летальность и улучшить качество жизни пациентов с острым инфарктом миокарда (ИМ). Наиболее дискуссионным вопросом является выбор способа реваскуляризации миокарда у пациентов с многососудистым поражением и стенозом стЛКА. В современных клинических рекомендациях не содержится четких алгоритмов по данному вопросу, и зачастую он зависит от предпочтений интервенционных кардиологов и кардиохирургов в конкретном центре.

При выборе в качестве метода реваскуляризации миокарда коронарное шунтирование (КШ), нерешенным вопросом остается срочность выполнения операции, а также ее способ (на работающем сердце или в условиях искусственного кровообращения (ИК)). Учитывая высокую смертность пациентов с ОКС, как в ближайшем, так и отдаленном периоде, необходим поиск

оптимальных алгоритмов ведения данных пациентов в периоперационном периоде.

Таким образом, все вышеизложенное свидетельствует об актуальности и перспективности проведения исследования по изучению хирургической реваскуляризации миокарда у пациентов со стенозом ствола левой коронарной артерии и различными формами ИБС.

### **Научная новизна полученных результатов**

Основные положения диссертационной работы свидетельствуют о том, что стабильным пациентам со стенозом стЛКА и ОКС необходимо выполнять КШ на работающем сердце, поскольку это позволяет снизить летальность и частоту послеоперационных осложнений, по сравнению с КШ, выполненным в условиях искусственного кровообращения. Автором изучено течение ранних послеоперационных и отдаленных результатов КШ на работающем сердце у пациентов со стенозом стЛКА и различными формами ИБС (ОКС и стабильной стенокардией с перенесенным ИМ). Принципиально важно отметить, что автор выделил факторы риска послеоперационных осложнений у пациентов с ОКС и стенозом стЛКА. Это позволит улучшить успешность хирургической реваскуляризации на работающем сердце.

### **Практическая значимость исследования**

Анализ материалов данного диссертационного исследования позволяет признать его несомненную значимость для медицинской науки и практики. Оно имеет существенное значение для врачей сердечно-сосудистых хирургов, кардиологов, анестезиологов и реаниматологов. Полученные результаты позволили выделить важность ранней хирургической реваскуляризации миокарда у пациентов со стенозом стЛКА. Разработанные критерии установки внутриаортального баллонного контрпульсатора перед операцией позволят значительно уменьшить частоту конверсий на ИК при операциях на работающем сердце.

Представленные в диссертации практические рекомендации могут быть внедрены в работу отделений кардиохирургии и неотложной кардиологии, что

позволит улучшить результаты хирургического лечения пациентов со стенозом стЛКА и ОКС.

### **Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Достоверность основных положений, выводов и практических рекомендаций не вызывает сомнений. Проведенное исследование базируется на большом клиническом материале. Всего в исследование включено 225 пациентов, которым была выполнена хирургическая реваскуляризация миокарда. Представлен как ретроспективный, так и проспективный анализ ближайших и отдаленных результатов.

Использованные в диссертации методики исследования информативны и соответствуют поставленным задачам. Проведен тщательный анализ исследуемых подгрупп пациентов по основной сопутствующей патологии, шкалам EuroSCORE II, SyntaxSCORE, Charlson. Все материалы диссертации сведены в хорошо продуманные таблицы, диаграммы и рисунки. Обработка материала произведена на основе современных методов математической статистики с использованием программы Statistica 11.0 (Stat Soft Inc., США).

### **Оценка содержания диссертации**

Диссертация оформлена согласно действующему ГОСТу, изложена на 130 страницах и состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, который включает в себя 173 источника литературы, из них 77 отечественных и 96 иностранных. Работа иллюстрирована 20 таблицами и 20 рисунками.

Во введении автором грамотно сформулированы цель и задачи работы, научная новизна, а также основные положения, выносимые на защиту.

На основании изучения научных публикаций в главе «Обзор литературы» автор дает четко понятие о значимости хирургического лечения пациентов со стенозом стЛКА и многососудистым поражением коронарного русла. С современных позиций проанализированы основные неинвазивные и инвазивные методы диагностики. С опорой на тезисы последних крупных отечественных и

зарубежных исследований описаны преимущества и недостатки КШ на работающем сердце и в условиях ИК. Автором подробно освещены основные проблемы, которые могут встречаться, как при раннем, так и отсроченном КШ у пациентов с ОКС. Стоит также отметить, что большое внимание уделено профилактической установке внутриаортального баллонного контрпульсатора перед выполнением КШ на работающем сердце. Проанализировано большое количество источников литературы, причем большая часть из них – иностранные.

Во второй главе «Материалы и методы исследования» приведена клиническая характеристика 225 пациентов со стенозом стЛКА, которым была выполнена хирургическая реваскуляризация миокарда на работающем сердце и в условиях ИК. Приведены методы обследования и диагностики пациентов, подробно описаны все этапы коронарного шунтирования *on-pump* и *off-pump*. Приводятся методы статистической обработки полученных результатов. Объем исследования вполне достаточен для решения поставленных задач. Примененные соискателем методики исследования являются адекватными, информативными и полностью отвечают целям и задачам данной диссертационной работы.

В третьей главе приводится доскональное изучение результатов КШ на работающем сердце и в условиях ИК у пациентов со стенозом стЛКА и ОКС. Автором отмечено, что КШ на работающем сердце чаще выполнялось в более ранние сроки. Время операции, объем кровопотери, трансфузия компонентов крови, а также длительность нахождения в реанимации были выше при КШ, выполненном по стандартной методике. Проведена подробная оценка лабораторных показателей (лактата и газов артериальной крови) в периоперационном периоде.

Ключевой является четвертая глава, в которой автор показывает, что выполнение КШ на работающем сердце у пациентов со стенозом стЛКА и ОКС сопровождается сопоставимой внутригоспитальной летальностью и послеоперационными осложнениями по сравнению с пациентами со стабильной стенокардией и перенесенным ИМ. Кроме этого, автором выявлены основные факторы риска послеоперационных осложнений при ОКС – пожилой возраст

(более 70 лет), показатель шкалы EuroSCORE II (более 5%) и степень стеноза стЛКА (более 70%). На основе изучения функциональных показателей миокарда доказана большая эффективность восстановления сократительной способности сердца при проведении ранней хирургической реваскуляризации миокарда при ОКС по сравнению с пациентами с постинфарктным кардиосклерозом. Изложение материала в данной главе приведено методично, содержится много количественной и иллюстративной информации.

В заключении автор четко анализирует все полученные результаты в сравнении с литературными данными и убедительно доказывает все основные положения своего научного труда. Выводы и практические рекомендации полностью соответствуют задачам исследования и логически вытекают из содержания работы, показывают новизну работы.

По материалам диссертации опубликовано 2 научные работы в журналах, рекомендованных ВАК при Минобрнауки и 1 статья, входящая базу данных Scopus.

Принципиальных замечаний в данной работе нет. Незначительные опечатки, стилистические погрешности, имеющиеся в диссертации, не носят принципиального характера и не влияют на общую положительную оценку данного исследования.

### **Заключение**

Таким образом, диссертация «Хирургическая реваскуляризация миокарда у пациентов со стенозом ствола левой коронарной артерии и острым коронарным синдромом» Чуракова Станислава Олеговича, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи – возможности проведения коронарного шунтирования на работающем сердце у пациентов со стенозом ствола левой коронарной артерии и острым коронарным синдромом, имеющей существенное значение для развития сердечно-сосудистой хирургии.

Диссертация С.О. Чуракова соответствует всем требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

**Официальный оппонент,**

профессор кафедры грудной и сердечно-сосудистой хирургии с курсами рентгенэндоваскулярной хирургии, хирургической, аритмологии и хирургических инфекций Института усовершенствования врачей д.м.н. (14.00.44– Сердечно-сосудистая хирургия),



Попов Леонид Валентинович

Подпись д.м.н. Попова Л.В. заверяю:

Ученый секретарь ректората института усовершенствования врачей  
ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России,  
д.м.н., профессор



Матвеев Сергей Анатольевич

« 20 » января 2018 г.

**Сведения об официальном оппоненте:**

Место работы: Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес организации: 105203, г. Москва, ул. Нижняя Первомайская, д. 70.

Сайт организации: <https://www.pirogov-center.ru/>

E-mail: [popovcardio@mail.ru](mailto:popovcardio@mail.ru)

Телефон: +7-916-626-46-87