

операций на работающем сердце у больных с тяжелым коронарным атеросклерозом малоизучены, данные литературы, посвященные этому вопросу, ограничены небольшими исследованиями.

Особенность операций коронарного шунтирования у больных с диффузным поражением коронарных артерий является необходимость использования сложных коронарных реконструкций с проведением коронарной эндартерэктомией и шунтопластикой. Использование этих методик само по себе требует высокой прецизионности и достаточно большого опыта хирурга. Оперативное вмешательство на работающем сердце с использованием этих методик является еще более сложной задачей, что, вероятно, обуславливает дефицит данных литературы по этому вопросу. Тем не менее, в последние годы опубликован ряд работ, демонстрирующих высокую эффективность в частности коронарной эндартерэктомии при КШ на работающем сердце, что определяет перспективу дальнейшего изучения этого вопроса.

Следует подчеркнуть, что в течение последних десятилетий количество больных с диффузным коронарным атеросклерозом заметно выросло и к настоящему моменту составляет не менее трети от всех кандидатов на хирургическое вмешательство. Вероятно, такая тенденция к росту больных сохранится и в будущем на фоне высокого распространения эндоваскулярных вмешательств и усиленной медикаментозной терапии. Таким образом, актуальность изучения возможностей КШ на работающем сердце при диффузном поражении коронарных артерий представляется несомненной.

Научная новизна исследования и полученных результатов

Впервые в рамках сравнительного анализа изучены непосредственные и годовые клинические результаты КШ в условиях ИК и на работающем сердце у больных с диффузным поражением коронарных артерий. Выполнен комплексный анализ интраоперационных и ранних послеоперационных результатов, определена частота развития осложнений в течение

госпитального периода в двух группах. Изучены факторы риска развития осложненного течения госпитального периода, определена группа высокого риска развития осложнений. Показано, что операция КШ на работающем сердце не уступает операции КШ в условиях ИК у больных с диффузным поражением коронарных артерий.

Достоверность полученных результатов

В исследование включено достаточное количество клинических наблюдений, высокая доля больных, результаты которых проанализированы в послеоперационном периоде. Использование современных методов диагностики и лечения позволило с высокой степенью точности охарактеризовать результаты. Полученный материал обработан с применением современных методов статистического анализа, что позволило автору сформулировать обоснованные выводы и практические рекомендации. Выводы и практические рекомендации соответствуют поставленной цели и задачам, обосновано вытекают из полученных результатов.

Значимость для науки и практической деятельности полученных соискателем результатов

Анализ клинических результатов КШ у больных с диффузным поражением позволил выделить группу высокого риска развития осложнений на госпитальном этапе при наличии 2 из 3 следующих критериев: постинфарктный кардиосклероз, мультифокальный атеросклероз, женский пол. Встречаемость осложненного течения госпитального периода была многократно выше в группе высокого риска. У больных высокого риска операция КШ на работающем сердце сопровождалась снижением вероятности развития осложнений в течение госпитального периода в 3 раза. Полученный результат диссертационного исследования представляется важным при выборе тактики хирургического лечения больных с диффузным поражением коронарных артерий.

Характеристика публикаций по теме диссертации

По теме диссертации опубликовано 5 печатных работ, из них 3 статьи в журналах, входящих в перечень Высшей аттестационной комиссии при Министерстве образования и науки РФ и 2 тезисов.

Основные результаты исследования доложены и обсуждены на следующих конференциях, съездах, конгрессах: XXVII Всероссийский съезд сердечно-сосудистых хирургов (Москва, 2021 год), VII Съезд хирургов юга России с международным участием (Пятигорск, 2021 год).

Личный вклад автора

В рамках исследования автором были выполнены следующие задачи: разработка дизайна; анализ отечественной и зарубежной литературы; отбор пациентов согласно установленным критериям; формирование базы данных; статистическая обработка материала с последующим анализом и научной интерпретацией результатов. Автор лично участвовал в операциях более чем 80% пациентов и проводил оценку их состояния после хирургического вмешательства в течение госпитального периода и через 1 год после операции.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты работы нашли применение в научно-практической работе отдела сердечно-сосудистой хирургии ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И. Чазова» Минздрава России. Основные положения диссертации обладают высоким потенциалом для практического использования:

в отделениях сердечно-сосудистой хирургии различных лечебных учреждений (специализированные центры, городские, областные, краевые больницы);

в научно-исследовательских организациях хирургического направления;

теоретическая часть исследования рекомендуется для преподавания на кафедрах медицинских вузов в рамках программ подготовки и непрерывного

медицинского образования врачей-хирургов (ординатура, курсы дополнительного последипломного образования).

Оценка структуры и содержания диссертации

Структура диссертации традиционна: введение, четыре главы, выводы, практические рекомендации, библиография (118 отечественных и зарубежных публикаций), список иллюстраций. Текст изложен на 100 страницах и сопровождается 10 рисунками и 14 таблицами.

Название соответствует сути исследования, структура работы отвечает требованиям к диссертациям. Введение содержит глубокий анализ проблемы, четкое обоснование актуальности, новизны и практической значимости. Цель сформулирована корректно, задачи адекватны цели. Новизна и значимость находят отражение в результатах.

Литературный обзор (первая глава) отличается четкостью и современностью. В главе, описывающей материалы и методы, подробно изложен дизайн исследования (критерии отбора пациентов), методы диагностики и этапы операций. Использованные статистические подходы корректны и гарантируют надежность выводов.

Вторая глава работы посвящена описанию материалов и методов исследования. В диссертационное исследование включены результаты лечения 340 пациентов с диффузным поражением коронарных артерий, перенесших плановую операцию коронарного шунтирования КШ. В главе представлена подробная клиническая характеристика включённых в исследование пациентов, описаны методы обследования, хирургическая техника и методы статистического анализа.

Третья глава содержит результаты исследования. Проанализированы интраоперационные особенности коронарного шунтирования в обеих группах пациентов, а также госпитальные и 12-тимесячные результаты лечения. Определены факторы риска, определяющие неблагоприятное течение в течение вышеуказанных периодов наблюдения.

В четвертой главе проводится обсуждение результатов, полученных диссертантом, сопоставление их с отечественным и мировым опытом.

Главы с изложением собственных результатов последовательны и детально проанализированы. Результаты статистически обработаны, что обеспечивает обоснованность выводов и практических рекомендаций, имеющих клиническую ценность.

Диссертация характеризуется ясностью изложения, логичностью и хорошей структурой, предоставляя полную картину исследования.

Автореферат адекватно представляет основное содержание работы.

Принципиальных недостатков в содержании и оформлении не выявлено.

Заключение

Диссертация Борзова Егора Андреевич на тему «Операции коронарного шунтирования на работающем и остановленном сердце при диффузном поражении коронарных артерий», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 – «Сердечно-сосудистая хирургия», является законченной самостоятельной научно-квалификационной работой, посвященной актуальной проблеме сердечно-сосудистой хирургии – хирургическому лечению больных с диффузным поражением коронарных артерий. По актуальности избранной темы, степени обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций, их достоверности и новизне, а так же практической ценности, диссертация полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013 г. (с изменениями и дополнениями от 30.07.2014 № 723, от 21.04.2016 №335, от 02.08.2016 №748, от 29.05.2017 №650, от 28.08.2017 №1024, от 01.10.2018 №1168, от 20.03.2021 № 426, от 11.09.2021 № 1539, от 26.09.2022 № 1690), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата

медицинских наук, а сам автор достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук.

Проект отзыва ведущей организации на диссертационную работу Борзова Е.А. подготовил доцент кафедры грудной и сердечно-сосудистой хирургии с курсами рентгенэндоваскулярной хирургии, хирургической аритмологии и хирургических инфекций, к.м.н., доцент Зайниддинов Ф.А. Отзыв заслушан, обсужден и одобрен на заседании кафедры грудной и сердечно-сосудистой хирургии с курсами рентгенэндоваскулярной хирургии, хирургической аритмологии и хирургических инфекций, протокол № 5, от 30 июля 2025 года.

Доцент кафедры грудной и сердечно-сосудистой хирургии с курсами рентгенэндоваскулярной хирургии, хирургической аритмологии и хирургических инфекций,

к.м.н., доцент

Зайниддинов Ф.А.

«30» июля 2025 года

Подпись к.м.н., доцента Зайниддинова Ф.А. заверяю.

Ученый секретарь Ректората Института усовершенствования врачей ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России,

д.м.н., профессор

Матвеев С.А.

ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России
105203, г. Москва, ул. Нижняя Первомайская, д. 70
Телефон: +7 (499) 464-03-03.
Факс: +7 (499) 463-65-30.
web-сайт: www.pirogov-center.ru



105203, Российская Федерация, г. Москва, ул. Нижняя Первомайская, д. 70
Телефон: +7 (499) 464-03-03, web-сайт: www.pirogov-center.ru