

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор Федерального
государственного
бюджетного научного учреждения
«Российский научный центр хирургии
имени академика Б.В. Петровского»
доктор медицинских наук, профессор,
академик РАН
К. В. Котенко

« 04 » августа 2025 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского» о научно-практической ценности диссертационной работы Торшхоева Камбулата Магометовича на тему: «Сравнительный анализ выбора места артериальной канюляции при остром расслоении аорты типа А», представленной к защите в диссертационный совет 22.1.029.01 (Д 208.073.03) на базе ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И. Чазова» Минздрава России на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 – «сердечно-сосудистая хирургия».

Актуальность исследования

Острое расслоение аорты типа А по «Stanford» является одной из наиболее тяжелых патологий, так как при естественном течении заболевания в 40 % случаев смерть наступает непосредственно в момент возникновения расслоения, а к концу 2-й недели выживает лишь 25 % пациентов. Летальность после экстренных оперативных вмешательств у пациентов в острую стадию расслоения аорты остается крайне высокой (16 – 18 % по данным международных регистров), а в осложненных случаях превышает 50 % несмотря на совершенствование подходов к диагностике данной патологии, маршрутизации пациентов, а также

совершенствование хирургических техник, методик искусственного кровообращения и защиты головного мозга.

Хирургическая концепция лечения этих больных представляет до настоящего времени фенестрация-ориентированный подход, заключающийся в ликвидации первичной фенестрации, резекции восходящего отдела аорты, перенаправления тока крови в истинный просвет и создания условий для облитерации ложного просвета. Одним из ключевых моментов успешного завершения операции и минимизации числа осложнений в послеоперационном периоде является обеспечение адекватного системного кровообращения во время всего перфузионного этапа операции, а основным фактором обеспечения адекватности системного кровообращения, возможности проведения полноценной защиты головного мозга и внутренних органов является метод артериальной канюляции. В этой связи перед хирургом прежде всего стоит задача выбора места первичной артериальной канюляции с учетом планируемого объема операции, а также определения альтернативных мест артериального притока в случаях развития перфузионных нарушений.

Все это обуславливает необходимость персонифицированного подхода к пациентам, оценки рисков и разработки четких показаний как для проведения того или иного варианта вмешательства, но и методики артериальной канюляции, чему и посвящено диссертационное исследование.

Новизна исследования и полученных результатов

Научная новизна работы Торшхоева К.М. не вызывает сомнений. В результате исследования впервые в Российской Федерации проведен комплексный анализ мероприятий, включающих выбор места первичной артериальной канюляции, контроль состояния системной перфузии, возможность динамической смены места артериального возврата при операциях по поводу острого расслоения аорты типа А по «Stanford», оценки и стратификации риска осложнений и 30-ти дневной периоперационной летальности GERAADAScore, по шкале Каплайна-Мейера и клинической классификации Пенсильванского университета.

Результаты диссертационной работы продемонстрировали, в целом, лучшие результаты центральной канюляции, а именно (подмышечной), чем периферической (бедренной). К такому же выводу на сегодняшний день, как описано в обсуждении работы, приходят отечественные и зарубежные коллеги.

В таких ситуациях правильно принятое решение хирургами, может иметь большое влияние на конечный результат.

Достоверность полученных результатов

Для выполнения поставленных задач автором был набран достаточный по объему выборки клинический материал – 192 случая лечения пациентов с острым расслоением аорты типа «А» в ранние сроки (до 48 часов) от манифестации заболевания, с распространением расслоения на восходящий отдел, дугу и нисходящий отдел аорты, с применением различных методик артериальной канюляции. В зависимости от использованного методов артериальной канюляции пациенты разделены на 2 группы. Исследование носит ретроспективный характер.

Статистические расчеты соответствуют поставленным задачам, подкреплены высоким уровнем современных методов статистической обработки. Достоверность полученных результатов анализа не вызывает сомнений. Полученные автором результаты и научные положения соответствуют решению поставленных задач исследования, и реализовано на основании клинического опыта хирургического лечения данной патологии.

Рекомендации по использованию результатов и выводов

Основные результаты диссертации, практические рекомендации, посвященные экстренному хирургическому лечению острого расслоения аорты типа А по «Stanford», могут быть внедрены в практическую деятельность кардиохирургических центров и многопрофильных хирургических стационаров, занимающихся экстренной патологией аорты.

Теоретические положения, сформулированные в диссертационном исследовании, могут быть внедрены в программы обучения студентов высших учебных заведений, курсы повышения квалификации не только врачей сердечно-сосудистых хирургов, но и врачей скорой медицинской помощи и кардиологов.

Характеристика публикаций автора по теме диссертации и личный вклад соискателя

Диссертационное исследование имеет классическое построение, полностью соответствуют требованиям ВАК. Работа изложена на 122-х страницах машинописного текста, который содержит 38 рисунков, 14 таблиц. Диссертация состоит из введения, обзора литературы, 4-х глав собственных исследований, выводов и практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, указателя литературы и приложения. Список литературы содержит 116 источников (22 отечественных и 94 иностранных).

Введение посвящено обоснованию актуальности проблемы, сформулирована цель и задачи исследования. Также автором продемонстрирована научная новизна, теоретическая и практическая значимость, изложены положения, выносимые автором на защиту, и апробация результатов исследования. По теме диссертации опубликовано 12 печатных работ, методические рекомендации, в том числе 2 научных статьи в журналах, включенных в перечень рецензируемых научных изданий ВАК Минобрнауки РФ, которые отражают содержание диссертации. Выводы диссертационного исследования логично вытекают из результатов и соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации сформулированы четко и имеют конкретную клиническую направленность. Соискатель, также участвовал в 80 % операций по теме исследования в качестве 1-го ассистента.

Заключение

Диссертация Торшхоева Камбулата Магометовича «Сравнительный анализ выбора места артериальной канюляции при остром расслоении аорты типа А» является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена задача применения методик артериальной канюляции и определения риска при хирургическом вмешательстве в ранние сроки острого расслоения аорты. По своей актуальности, научной новизне, объему клинического материала, теоретической и практической значимости выполненная Торшхоевым К.М. диссертационная работа полностью соответствует требованиям пунктов 9-14

«Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №: 842, (в редакции от 25.01.2024 № 62), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а автор сам заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 – «сердечно-сосудистая хирургия».

Отзыв ведущей организации на диссертационную работу Торшхоева Камбулата Магомедовича, «Сравнительный анализ выбора места артериальной канюляции при остром расслоении аорты типа А» в зависимости от уровня дистальной реконструкции» подготовлен доктором медицинских наук, профессором, членом-корреспондентом РАН Чарчяном Эдуардом Рафаэловичем.

Отзыв на диссертационную работу Торшхоева Камбулата Магомедовича, обсужден и одобрен на совместном научном заседании отделений института кардио-аортальной хирургии ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б. В. Петровского» протокол № 8/25 от « 06 » августа 2025 г.

Заведующий отделением реконструктивно-восстановительной
сердечно-сосудистой хирургии

ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского»

д. м. н., профессор, член-корреспондент РАН



Чарчян Э. Р.

Подпись доктора медицинских наук, профессора, члена-корреспондента РАН
Чарчяна Эдуарда Рафаэловича «заверяю»

Ученый секретарь

ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского»

д. м. н.



Михайлова А. А.

Федеральное Государственное Бюджетное научное учреждение «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского» (ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского»). Адрес: 119991, г. Москва, Абрикосовский переулок, д. 2. Тел. +7 (499) 246-63-69. Web-сайт: <http://www.med.ru>, e-mail: nrcs@med.ru