

ОТЗЫВ

официального оппонента

доктора медицинских наук доцента Пелешка Андрея Степановича на диссертационную работу Дзюндзя Андрея Николаевича на тему: «Протезирование корня и восходящего отдела аорты по методике русский кондуит», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 Сердечно-сосудистая хирургия.

Актуальность исследования

Хирургия корня аорты несомненно является актуальной темой и привлекает все больше хирургов, несмотря на техническую сложность реконструктивных вмешательств. Сохранение собственного клапана позволяет улучшить качество жизни пациентов и демонстрирует лучший прогноз по сравнению с искусственными протезами сердца. Операция Дэвид, при которой нативный аортальный клапан реимплантируется в сосудистый протез, получила широкое распространение при вторичной аортальной регургитации. При дегенеративном поражении аортального клапана в сочетании с аневризматическим расширением корня аорты процедурой выбора является протезирование корня аорты по методике Бенталла – Де Боно. Наиболее явным недостатком данной процедуры является необходимость приема антикоагулянтов, что само по себе увеличивает риск геморрагических событий. Одной из доступных опций в клапан - берегающей хирургии является процедура - нестандартная операция Дэвида или Uncommon David. Однако данная процедура также имеет ряд поздних осложнений, которые приводят в конечном итоге к несостоятельности аортального клапана и необходимости повторной операции. В связи с этим были предложены методы протезирования корня аорты «hand made» биологическим композит протезом. В свою очередь данная процедура также имеет ряд недостатков, так как все биологические протезы имеют ограниченный срок службы ввиду биодegradации и необходимости в следствие этого повторного вмешательства.

«Идеальный» искусственный клапан должен обладать – минимальным градиентом давления, тромборезистентностью, устойчивостью к дегенерации. В настоящее время ни один искусственный клапан не отвечает данным критериям. Предложенная методика протезирования всех структур корня аорты и восходящего отдела должна соответствовать следующим критериям: воспроизводимость, универсальность, долговечность. Следовательно, исследование, посвященное операциям на корне аорты и сравнение методик протезирования корня и восходящего отдела аорты, подробному анализу хирургических аспектов, ранним и среднеотдаленным послеоперационным результатам представляется актуальным.

Научная новизна исследования

Научная новизна работы Дзюндзя А.Н. не вызывает сомнений. В результате проведенного исследования впервые в Российской Федерации предложен новый подход к реконструкции корня и восходящего отдела аорты у больных с поражением аортального клапана и аневризматическим расширением корня и восходящего отдела аорты, заключающийся в протезировании всех структур корня и восходящего отдела аорты по оригинальной методике «Русский конduit».

Результаты диссертационной работы продемонстрировали лучшие показатели операции «Русский конduit», по сравнению с операциями БиоБенталл и Бенталл-Де Боно по таким параметрам, как более короткая продолжительность искусственного кровообращения и пережатия аорты, сопоставимые показатели свободы от серьезных нежелательных кардиальных событий (MACE) и реопераций в среднеотдаленные сроки после операции, более физиологичные показатели трансклапанной гемодинамики в среднеотдаленном периоде, а также продемонстрировала лучшие показатели в отношении уровня качества жизни пациентов.

Практическая ценность работы

Теоретические положения, сформулированные в исследовательской работе, могут быть использованы в обучении студентов высших учебных

заведений, на курсах повышения квалификации врачей сердечно-сосудистых хирургов, кардиологов.

Результаты исследования и практические рекомендации широко используются в практической деятельности кардиохирургического отделения Университетской клинической больницы №1 Первого МГМУ им. И. М. Сеченова, могут быть внедрены в практическую деятельность кардиохирургических центров, занимающихся хирургией корня и восходящего отдела аорты.

Обоснованность и достоверность основных положений, результатов и выводов диссертации

Для проведения диссертационной работы и выполнения поставленных задач автором был набран достаточный по объему выборки клинический материал – 103 пациента оперированных по поводу патологии корня и восходящего отдела аорты. Пациенты были разделены на 3 группы в зависимости от выполненных операций. 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.

По теме диссертации опубликовано 10 печатных работ в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ для публикации результатов кандидатских и докторских диссертаций, все эти статьи индексируются в базах Scopus и Web of Science, которые полностью отражают содержание диссертации.

Выводы диссертационного исследования и результаты соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации сформулированы четко и

имеют конкретную клиническую направленность. Диссертант принимал личное участие в хирургическом лечении данной когорты пациентов.

Общая характеристика работы

Для выполнения поставленных задач автором было выполнено ретроспективное одноцентровое когортное исследование, набран достаточный по объему клинический материал – 103 пациента с патологией корня и восходящего отдела аорты, которые подверглись хирургическому лечению с применением различных методов протезирования корня и восходящего отдела аорты. В зависимости от использованной методики пациенты разделены на 3 группы.

Во введении автор подчеркивает актуальность проблемы, формирует цель и задачи исследования, излагает научную новизну и практическую значимость работы, внедрение полученных результатов и личный вклад автора.

В литературном обзоре подробно проанализировано большое количество отечественных и зарубежных публикаций по проблеме данной патологии и её лечения. Представлены литературные данные об исторических этапах развития диагностики и хирургического лечения патологии корня аорты, аортального клапана, обеспечению оперативного пособия, а также современных подходах к выбору метода лечения. Подробно проанализированы существующие методики с определением их преимуществ и недостатков. Эти данные были использованы для определения подхода к вмешательствам у данной когорты пациентов. Для подготовки обзора литературы использованы актуальные отечественные и зарубежные источники.

Во втором разделе охарактеризованы объект, дизайн и структура исследования. Используемые диссертантом методы исследования являются высокоинформативными, что позволяет адекватно решать задачи диссертационной работы. Четко описывается дизайн исследования, общие характеристики пациентов, все использовавшиеся методы диагностики.

Статистически обосновывается сопоставимость исследуемых групп, представлены их структурная характеристика и особенности ведения пациентов. Указаны общие характеристики пациентов, все использовавшиеся методы диагностики и лечения. Приведены сведения об используемых методах исследования и способах статистической обработки полученных результатов.

В третьей главе диссертационного исследования обосновывается сопоставимость исследуемых групп, которая является ключевой в диссертационной работе, в которой проводится сравнительная оценка интра- и послеоперационных показателей в группах. Автором продемонстрированы клинические примеры оперативного лечения пациентов с применением различных методик. Также приведены результаты оценки качества жизни с использованием опросника Perchinsky.

В четвертой главе диссертант обсуждает полученные результаты исследования и производит сопоставления с данными отечественных и зарубежных коллег. Особенностью работы является ретроспективная оценка в рамках исследования отдалённых результатов разных вариантов лечения пациентов с патологией корня и восходящего отдела аорты. В данной главе подробно изложен обоснованный подход автора к определению тактики лечения больных с патологией корня и восходящего отдела аорты с применением различных методик. По результатам обсуждения сделано объективное заключение о том, что методика «Русский кондуит» демонстрирует сопоставимые результаты с такими операциями как классическая процедура Бенталл и БиоБенталл, имеет преимущество в отношении трансклапанных градиентов по сравнению с другими методиками.

Выводы и практические рекомендации соответствуют поставленным задачам, вытекают из содержания диссертации и являются обоснованными, все приведенные материалы изложены четко, разделы диссертации логично связаны между собой.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат оформлен в соответствии с необходимыми требованиями, полностью отражает основные моменты диссертации и соответствует заявленным требованиям.

В порядке дискуссии хотелось бы задать 1 вопрос:

Одна из групп сравнения в вашем диссертационном исследовании были пациенты, которым выполнялось протезирование корня аорты и ее восходящего отдела клапансодержащим кондуитом по методике Бентала Де Боно в классическом варианте. В настоящее время данная методика применяется в мире довольно редко. Подавляющее большинство этих оперативных вмешательств выполняется в модификации Kouchoukos (техника «кнопки»), которая является более простой в техническом исполнении и связана с меньшим количеством осложнений интраоперационных и послеоперационных осложнений. Чем обусловлен выбор классической методики протезирования корня аорты клапансодержащим кондуитом в этой группе пациентов?

Принципиальных замечаний по диссертации нет. Необходимо отметить целостность и последовательность изложения, современность использованных методов исследования, несомненную научную новизну и практическую значимость. Небольшое число стилистически неточностей и пунктуационных ошибок не снижают несомненную ценность работы.

Заключение

Диссертация Дзюндзя Андрея Николаевича. «Протезирование корня и восходящего отдела аорты по методике русский кондуит», является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена задача, имеющая существенное значение для хирургического лечения пациентов с патологией корня и восходящего отдела аорты. По своей актуальности, объему выполненных исследований, научной новизне, практической и теоретической значимости, глубине анализа данных и достоверности

полученных результатов, обоснованности выводов и практических рекомендаций диссертационная работа Дзюндзя А.Н. полностью соответствует требованиям пунктов 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №: 842, (с изменениями, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации 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, от 26.01.2023 № 101, от 18.03.2023 № 415, от 26.10.2023 № 1786, от 25.01.2024 № 62), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а сам автор Дзюндзя Андрей Николаевич заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 Сердечно-сосудистая хирургия.

Официальный оппонент:

Профессор 1-ой кафедры (хирургии усовершенствования врачей)

ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» МО РФ

доктор медицинских наук доцент

Пелешок А.С.

Подпись д.м.н. доцента Пелешка Андрея Степановича заверяю

Начальник научного отдела ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» МО РФ

кандидат медицинских наук доцент

Овчинников Д.В.

« 16 » 01

2026 г.



Федеральное государственное бюджетное военное образовательное учреждение высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации (ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» МО РФ). Адрес: 194044, г. Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, д. 6. Тел. +7(812)292-32-06. Web-сайт: <http://vmeda.mil.ru>, e-mail: vmeda-dissovet@yandex.ru