

федеральное государственное бюджетное
учреждение
«Национальный медицинский
исследовательский центр
имени академика Е.Н. Мешалкина»
Министерства здравоохранения Российской
Федерации

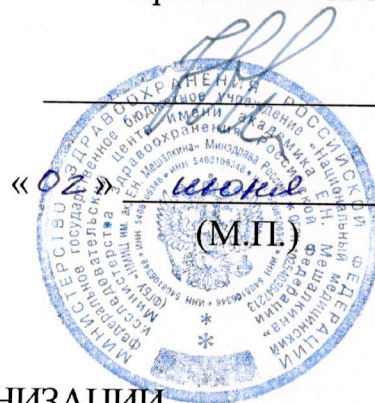
(ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина»
Минздрава России)

Речкуновская ул., д. 15, Новосибирск, 630055
тел.: (383) 347 60 58, факс: (383) 332 24 37
e-mail: mail@meshalkin.ru; [http:// www.meshalkin.ru](http://www.meshalkin.ru)

ОКПО 01966756; ОГРН 1025403647213
ИНН/КПП 5408106348/540801001

УТВЕРЖДАЮ

Генеральный директор
ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н.
Мешалкина» Минздрава России
Д.М.Н., профессор, член-корр.РАН
Чернявский А.М.



2025 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр имени академика Е.Н. Мешалкина» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертации Кириякова Кирилла Сергеевича «Факторы риска, хирургическое лечение и профилактика выраженного перикардиального выпота у пациентов после трансплантации сердца», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.14 – трансплантология и искусственные органы.

Актуальность темы выполненной работы

В современной кардиохирургии трансплантация сердца представляет собой фундаментальный метод радикального хирургического вмешательства, применяемый при терминальной стадии сердечной недостаточности. Статистический анализ демонстрирует ежегодную положительную динамику количества проводимых операций данного профиля, что свидетельствует об эффективности данного метода лечения и расширении возможностей оказания специализированной медицинской помощи.

ФГБУ «НМИЦ ТИО им. Ак. В.И. Шумакова» является ведущим национальным центром, осуществляющим трансплантационные вмешательства. Накопленный клинический опыт, превышающий 2000 успешно реализованных операций, создает методологическую базу для проведения научных исследований в данной области.

Прогрессирующий рост количества кардиотрансплантационных вмешательств коррелирует с увеличением частоты развития сопутствующих осложнений, в частности, перикардialного выпота. Данный патологический процесс характеризуется повышенной частотой возникновения у пациентов трансплантационного профиля вследствие наличия множественных провоцирующих факторов.

Расширение критериев приемственности к проведению трансплантации сердца пациентам с коморбидной патологией и тяжелым предоперационным статусом обуславливает повышение риска развития неблагоприятных клинических событий при возникновении осложнений. Разработка инновационных методов лечения и профилактики таких осложнений является одной из приоритетных задач, направленных на оптимизацию госпитальных и отдаленных результатов кардиотрансплантации.

Высокая частота развития перикардialного выпота у пациентов после трансплантации сердца в сочетании с отсутствием унифицированных хирургических подходов к его лечению и профилактике определяет актуальность проведения диссертационного исследования в данном направлении.

Научная новизна и практическая значимость результатов исследования

Научная новизна диссертационного исследования обосновывается анализом объемного клинического материала, не имеющего аналогов в современной литературе. Исследование впервые делает акцент на факторах риска развития перикардialного выпота, характерных для современной клинической практики.

Впервые предложена новая методика хирургической профилактики образования перикардialного выпота с помощью формирования плевро-перикардialного «окна», которая ранее не использовалась в кардиотрансплантологии, проанализирована эффективность и безопасность ее применения.

Впервые продемонстрированы схематичные протоколы лечения и профилактики выраженного перикардального выпота у реципиентов сердечного трансплантата, которые представляют унифицированный подход, имеющий научное обоснование.

Значимость для науки и практической деятельности полученных результатов

Диссертационное исследование Кирьякова К.С. представляет собой фундаментальное научное исследование, посвященное актуальной проблеме современной трансплантологии — изучению факторов риска, методов хирургического лечения и профилактики выраженного перикардального выпота у пациентов после трансплантации сердца. Работа обладает существенной научно-практической ценностью, что подтверждается комплексным подходом к изучению данной патологии.

В ходе исследования были определены частота и сроки развития изучаемого осложнения, что позволило выявить высокую вероятность его возникновения в раннем послеоперационном периоде. Статистические данные, полученные в ходе исследования, подтверждают тенденцию к развитию данного осложнения у пациентов, перенесших трансплантацию сердца. Эти данные являются важным научно обоснованным показателем предрасположенности изучаемой группы пациентов к развитию данного патологического процесса.

Научная ценность исследования заключается в выявлении основных факторов риска развития выраженного выпота, что позволяет акцентировать внимание на определенных категориях пациентов. Это способствует более целенаправленному подходу к профилактике и лечению данного осложнения.

Практическая значимость работы заключается в разработке и демонстрации пошаговых алгоритмов выполнения дренирования полости перикарда в качестве метода лечения, а также формирования плевро-перикардального «окна» в качестве метода профилактики выпота. Предложенные подходы продемонстрировали свою эффективность и безопасность для реципиентов сердца в условиях иммуносупрессивной терапии, что позволило добиться приемлемых результатов в послеоперационном периоде.

Обоснованность и достоверность научных положений и выводов диссертации

Объем выборки исследования составил 997 наблюдений, в том числе 169 наблюдений – пациенты с выраженным перикардialным выпотом у пациентов после трансплантации сердца и 55 наблюдений – пациенты, которым проводилась хирургическая профилактика перикардialного выпота с помощью интраоперационного формирования плевро-перикардialного «окна».

Степень обоснованности и достоверности научных данных базируются на достаточном объеме клинических наблюдений и применении современных методов статистической обработки материала, что позволило решить поставленные задачи и достичь цели.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Практические рекомендации, разработанные на основании результатов исследования, являются понятными и обоснованными. Результаты, выводы и практические рекомендации настоящего исследования будут полезны в практической деятельности как для кардиотрансплантологов, так и для сердечно-сосудистых хирургов, способствуя улучшению качества лечения и снижению рисков осложнений.

Теоретические аспекты исследования могут использоваться в учебном процессе в ходе профессиональной переподготовки и повышения квалификации у врачей специалистов по трансплантологии и сердечно-сосудистой хирургии.

Оценка оформления и содержания диссертации

Диссертация написана в классическом стиле. Ее содержание изложено на 130 страницах текста компьютерного набора, иллюстрирована 13-ю таблицами и 32-мя рисунками. Список литературы включает 135 источников, в том числе - 15 отечественных и 120 зарубежных.

Во введении обоснована актуальность темы работы, обозначена цель и задачи исследования, научная новизна, теоретическая и практическая значимость. Цель исследования сформулирована четко и отражает его научную значимость. Задачи, поставленные в работе, направлены на достижение цели и полностью ей

соответствуют. Это свидетельствует о логической структуре исследования и его методологической обоснованности.

Первая глава исследования подробно описывает этиологию развития перикардального выпота как после реконструктивных кардиохирургических вмешательств, так и после трансплантации сердца, включает анализ литературных данных, демонстрирует актуальные классификации перикардального выпота, методы диагностики, консервативного и хирургического лечения, профилактику развития процесса.

Во второй главе указана полная характеристика используемого клинического материала. Наглядно систематизированы характеристики групп исследования, указаны дополнительные параметры оценки реципиентов и доноров, которые рассматриваются как потенциальные факторы риска развития выраженного перикардального выпота и соотносятся с уже имеющимися литературными данными. Подробно демонстрируются использованные методы диагностики, хирургического лечения и профилактики изучаемого процесса. Наглядно проиллюстрировано пошаговое выполнение хирургических манипуляций.

В третьей главе выполняется статистический сравнительный анализ групп исследования, который позволяет ответить на задачи исследования. Проводится интерпретация и обоснование полученных результатов, которые в дальнейшем будут формировать выводы работы. Выявляется частота и сроки проявления выраженного перикардального выпота у реципиентов сердечного трансплантата, влияние данного процесса на сроки госпитализации. В ходе анализа устанавливается связь выпота с развитием клеточного отторжения, статистическая значимость таких факторов риска, как использование экстракорпоральной мембранной оксигенации и применение методов заместительной почечной терапии. Доказывается влияние антропометрических показателей, пола, времени ишемии и трансмиссивного атеросклероза пересаженного сердца на развитие выраженного выпота. Доказывается эффективность и безопасность методов хирургического дренирования полости перикарда и формирования плевро-перикардального «окна». Продемонстрированы клинические случаи и схематичные протоколы лечения и профилактики выраженного выпота.

Четвертая глава является обсуждением полученных результатов, сопоставлением данных с имеющимися научными исследованиями. Проводится

обоснование использованных методов лечения у пациентов после трансплантации сердца.

В заключительной части приведены выводы и практические рекомендации исследования, которые логически вытекают из полученных данных и полностью соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации, представленные в работе, конкретны и могут быть полезны в медицинской практике, особенно для специалистов в области кардиохирургии и трансплантологии.

Автореферат соответствует требованиям и полностью отражает содержание диссертации.

Внедрение полученных результатов диссертационного исследования

Результаты исследования внедрены в клиническую практику кардиохирургического отделения №3 Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр трансплантологии и искусственных органов имени академика В.И. Шумакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, в клиническую практику отделения кардиохирургии №2 Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Научно-исследовательский институт – Краевая клиническая больница №1 им. профессора С.В. Очаповского» Министерства здравоохранения Краснодарского края, в лекционный курс кафедры трансплантологии и искусственных органов Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет).

Личное участие автора

Автор принимал непосредственное участие в разработке темы и дизайна диссертационного исследования, самостоятельно выполнял формирование групп исследования, сбор и анализ статистического материала с помощью современных методов обработки. Принимал участие в оперативных вмешательствах, разработке

хирургических подходов, внедрении протоколов лечения и профилактики выраженного перикардиального выпота у реципиентов сердечного трансплантата.

Замечания и вопросы

Диссертационное исследование посвящено актуальной теме, обладает научной и практической значимостью. Принципиальных замечаний нет. В качестве дискуссии хотелось бы получить ответы на следующие вопросы:

1. Какие основные факторы способствовали исключению пациентов после ранее выполненных кардиохирургических вмешательств из групп исследования?

2. Какой уровень допустимой погрешности и уровень надежности исследования вы использовали при расчете минимального размера выборки?

3. В каких случаях использование пункции перикарда будет являться методом выбора у пациента после трансплантации сердца при наличии выраженного выпота?

Заключение

Диссертационная работа Кирьякова Кирилла Сергеевича «Факторы риска, хирургическое лечение и профилактика выраженного перикардиального выпота у пациентов после трансплантации сердца», представляет собой законченное научно-квалификационное исследование, в котором решена важная научно-практическая задача - разработаны хирургические подходы к лечению и профилактике выраженного перикардиального выпота у пациентов после трансплантации сердца, имеющая большое научно-практическое значение для клинической трансплантологии. По актуальности, новизне и научно-практической значимости диссертационная работа Кирьякова К.С. полностью соответствует требованиям п. 17 «Положения о присуждении ученых степеней в Федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр трансплантологии и искусственных органов имени академика В.И. Шумакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации», утвержденным приказом директора от 12.02.2021 №70/8, предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, и соответствует специальности 3.1.14 – трансплантология и

искусственные органы, а сам автор, Кирьяков Кирилл Сергеевич, достоин присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук.

Отзыв обсужден, заслушан и одобрен на заседании Экспертного совета ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России протокол № 9 от «13» мая 2025 г.

Председатель Экспертного совета, д.м.н.



О.В. Крестьянинов

Заведующий НИО хирургии аорты,
коронарных и периферических
артерий института патологии кровообращения,
д.м.н.



Д.А. Сирота

Подписи сотрудников ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России

«ЗАВЕРЯЮ»

Заместитель генерального директора
по научной работе, д.м.н., доцент



А.Б. Романов

«19» мая

2025г.



Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени академика Е.Н. Мешалкина» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России).

Адрес: 630055, г. Новосибирск, ул. Речкуновская, д. 15

Телефон: + 7 (383) 347-60-66; E-mail: mail@meshalkin.ru; Web-сайт: meshalkin.ru