

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, заведующего кафедрой кардиохирургии и кардиологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, заведующего кардиохирургическим отделением №2 государственного бюджетного учреждения «Научно-исследовательский институт - Краевая клиническая больница №1 имени профессора С.В. Очаповского» Министерства здравоохранения Краснодарского края Барбухатти Кирилла Олеговича на диссертационную работу Кириякова Кирилла Сергеевича: «Факторы риска, хирургическое лечение и профилактика выраженного перикардального выпота у пациентов после трансплантации сердца», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.14 – трансплантология и искусственные органы.

Актуальность темы исследования

Трансплантация сердца на сегодняшний день является основным методом радикального хирургического лечения пациентов с терминальной стадией сердечной недостаточности. Количество вмешательств по данному направлению ежегодно увеличивается, позволяя эффективно оказывать медицинскую помощь. Головным учреждением, выполняющим наибольший объем трансплантаций сердца в Российской Федерации является ФГБУ «НМИЦ ТИО им. Ак. В.И. Шумакова». Опыт центра насчитывает более 2000 успешно выполненных трансплантаций и дает возможность выполнения исследований на актуальные темы, основываясь на значительном объеме накопленных данных. Учитывая непрерывное развитие трансплантологического направления, исследования, направленные на решение актуальных задач у пациентов данного профиля, являются необходимыми для дальнейшего совершенствования методов лечения.

Ввиду растущего объема оперативных вмешательств кардиотрансплантационного профиля, возрастает объем сопутствующих осложнений, таких как: возникновение перикардального выпота после

трансплантации. Накопление эффузии в полости перикарда сопровождает любое кардиохирургическое вмешательство, однако, именно пациенты трансплантационного профиля имеют наибольшее количество провоцирующих факторов, что объясняет высокую частоту развития выпотов. Более того, возросший потенциал возможностей выполнения пересадки сердца коморбидным пациентам, находящимся в тяжелом предоперационном статусе, увеличивает риски неблагоприятных событий при развитии сопутствующих осложнений. Разработка методов лечения и профилактики осложнений, является одним из наиболее значимых направлений, способствующих улучшению госпитальных и отдаленных результатов кардиотрансплантации.

Высокая частота развития перикардального выпота у пациентов после трансплантации сердца, а также отсутствие общепринятых хирургических подходов к их лечению и профилактике диктуют актуальность и своевременность выполнения диссертационного исследования.

Научная новизна исследования

Диссертационное исследование представляет собой уникальное для российской трансплантологии изучение клинического материала. Работа впервые решает актуальные задачи в области определения факторов риска развития выраженного перикардального выпота у пациентов после трансплантации сердца, наглядно демонстрирует хирургические методики лечения и профилактики изучаемого процесса.

В качестве хирургического метода профилактики образования перикардального выпота предложена методика формирования плевро-перикардального соустья, которая ранее не использовалась в кардиотрансплантологии. Проанализирована эффективность данной манипуляции и безопасность ее применения.

В заключительной части работы приведены протоколы лечения и профилактики выраженного перикардального выпота, которые основываются

на базисных данных, полученных с помощью статистического анализа групп. Данные проколы является единственным на сегодняшний день научно обоснованным практическим руководством, которое может способствовать систематизации применяемых консервативных и хирургических методов лечения.

Ценность для науки и практики полученных результатов

Диссертационное исследование Кирьякова К.С.: «Факторы риска, хирургическое лечение и профилактика выраженного перикардального выпота у пациентов после трансплантации сердца» посвящено актуальной теме в рамках трансплантации сердца и обладает существенной научно-практической ценностью.

В работе определена частота и срок развития изучаемого осложнения, статистические данные еще раз указывают на высокую частоту развития выпотов и тенденцию к развитию в раннем послеоперационном периоде у пациентов после трансплантации сердца. Эти данные являются важным научно обоснованным показателем предрасположенности изучаемой группы пациентов, к развитию данного осложнения.

Научная ценность так же заключается в выявлении основных фактором риска развития выраженного выпота, учитывая которые можно акцентировать внимание на определенных категориях пациентов.

Практическая ценность работы заключается в демонстрации пошаговых алгоритмов выполнения дренирования полости перикарда в качестве метода лечения и формирования плевро-перикардального «окна» в качестве метода профилактики выпота.

Предложенные подходы продемонстрировали свою эффективность и безопасность для реципиентов сердца в условиях иммуносупрессивной терапии и позволили добиться приемлемых результатов в послеоперационном периоде.

Практические рекомендации понятны и обоснованы, сделаны на основании результатов работы. Результаты, выводы и практические рекомендации настоящего исследования будут полезны в практической деятельности как для кардиотрансплантологов, так и для сердечно-сосудистых хирургов.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертационном исследовании

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

Цель исследования сформулирована ясно и отражает его значимость. Задачи, поставленные в работе, направлены на достижение цели и полностью ей соответствуют. Основные положения, выносимые на защиту, логично следуют из проведенного анализа и являются обоснованными.

В исследовании применены подходящие статистические методы, что позволило решить поставленные задачи и достичь цели. Результаты работы достоверны и надёжны.

Выводы исследования логически вытекают из полученных данных и полностью соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации, представленные в работе, конкретны и могут быть полезны в медицинской практике.

Оценка содержания и завершённости диссертации, достоверности результатов и выводов

Диссертация написана в классическом стиле. Ее содержание изложено на 130 страницах текста компьютерного набора и включает следующие разделы: Введение, 1 глава – обзор литературы, 2 глава – материалы и методы исследования, 3 глава – результаты собственных исследований, 4 глава – обсуждение. 3 глава содержит клинические случаи и протоколы хирургического лечения и профилактики выраженного перикардального выпота у пациентов после трансплантации сердца. Так же работа содержит выводы, практические рекомендации и библиографический указатель, который включает 135 источников, в том числе - 15 отечественных и 120 зарубежных. Работа иллюстрирована 13-ю таблицами и 32-мя рисунками.

Во введении автором обоснована актуальность исследования. Четко сформулирована цель исследования – разработать хирургические подходы к лечению и профилактике выраженного перикардального выпота для улучшения клинических результатов посттрансплантационного периода у реципиентов сердца.

Задачи исследования определены исходя из его цели, они сформулированы ясно и конкретно, что позволяет полноценно раскрыть суть работы.

Научная новизна и практическая значимость проведённого исследования чётко обозначены и не вызывают сомнений. Основные положения, которые выносятся на защиту, соответствуют результатам и выводам работы, отражая её ключевые аспекты.

1 Глава. Обзор литературы. Данная часть диссертации включает актуальные данные о частоте развития послеоперационных осложнений у реципиентов сердечного трансплантата. Описывает основные факторы и

механизмы развития перикардального выпота как после трансплантации, так и после реконструктивных кардиохирургических вмешательств. Отражает литературные сведения о наиболее значимых исследованиях, рассматривающих различные аспекты исследуемой темы. Так же в обзоре литературы приведены данные исследований, которые задействуют различные тактики медикаментозного и хирургического лечения, что позволяет читателю объективно сравнивать преимущества и недостатки различных стратегий. В заключительной части обзора приведены данные, отражающие результаты исследований, использовавших формирование плевро-перикардального «окна» в качестве метода профилактики выпота у пациентов после реконструктивных кардиохирургических вмешательств, демонстрирующие эффективность методики. В обзоре литературы проведён анализ значительного числа современных публикаций, включая работы российских и зарубежных авторов. Подчёркивается необходимость актуализации современных стратегий лечения и профилактики перикардального выпота, ввиду высокой частоты развития данного осложнения.

Обзор хорошо структурирован и написан. Заключительные выводы подводят читателя к наиболее сложным аспектам проблемы, которые рассматриваются в исследовании.

2 Глава. Материалы и методы исследования. В главе описаны основные характеристики пациентов, непосредственно относящиеся к цели и задачам настоящего исследования (суммарно – 997 наблюдений, из них основная группа 1– 169 пациентов с выраженным перикардальным выпотом после трансплантации сердца, основная группа 2 – 55 пациентов, которым осуществлялась хирургическая профилактика выраженного выпота с помощью формирования плевро-перикардального «окна», контрольная группа – 773 пациента). В достаточной степени подробно описаны методы обследования реципиентов. Указаны основные характеристики групп исследования, обозначены оцениваемые дополнительные параметры как реципиентов, так и

доноров сердечного трансплантата. Отдельно обозначены и проиллюстрированы применяемые в исследовании параметры оценки значимости процесса, приведены пошаговые алгоритмы выполняемых хирургических вмешательств. Используются адекватные статистические инструменты в соответствии с целью и задачами настоящего исследования.

3 Глава. Результаты собственных исследований. Глава содержит 6 подглав, отвечающих на 6 основных задач исследования. Информация изложена по порядку, начиная с базовых задач исследования, таких как, определение частоты развития и сроков возникновения выраженного перикардального выпота после трансплантации сердца до демонстрации результатов лечения и профилактики данного осложнения. В главе отражены результаты сравнительного анализа групп пациентов с и без выраженного перикардального выпота. Продемонстрированы сравнительные гистограммы и диаграммы размаха, отражающие влияние выпота на такие факторы как: длительность госпитализации и госпитальную летальность. Показаны результаты анализа количественных и качественных характеристик, выделены основные факторы риска развития выраженного выпота, зная которые возможно акцентировать внимание на данном осложнении у определенных категорий пациентов. Например, выявлено значимое превалирование выраженного выпота после трансплантации сердца у пациентов с почечной недостаточностью и у пациентов, которым выполнялась имплантация системы ЭКМО. Учитывая тенденции современной кардиотрансплантологии, возросшую частоту применения механической поддержки кровообращения и число коморбидных пациентов, раннее выявление, лечение и профилактика выраженного выпота у данных категорий пациентов, может улучшить показатели госпитального периода. Так же продемонстрированы результаты применения дренирования полости перикарда через субкисфоидаальный доступ, которые указывают на безопасность данного метода у пациентов после трансплантации сердца. В заключительной части главы отражены результаты применения плевро-

перикардального «окна», как метода хирургической профилактики, которые однозначно указывают на эффективность разработанной методики в отношении возникновения выраженного перикардального выпота, в сравнении с выполнением трансплантации без формирования фенестрации. Указано, что использование данного метода профилактики не приводит к значительному увеличению частоты гидроторакса и не ассоциируется с увеличением частоты стернальных инфекций и рестернотомий, что говорит о возможности безопасного применения.

4 Глава. Обсуждение. В данной главе научно обосновываются полученные данные исследования, проводятся сравнения с актуальными работами на схожую тему. Акцентируется внимание на основных характеристиках изучаемого процесса, принципах лечения, применяемых в исследовании. Так же, описываются детали хирургических методик, которые способствовали получению позитивных результатов. Глава поясняет процесс выполненного исследования и еще раз указывает на ключевые аспекты работы. В заключении суммируется полученная информация, формируя однозначное представление о течении процесса выраженного выпота у пациентов после трансплантации сердца, факторах риска и актуальных методах профилактики и лечения данного осложнения.

Выводы и практические рекомендации. Работу заключают 6 выводов, целиком отражающих содержание исследования и полученные результаты. Выводы соответствуют поставленной цели и задачам исследования. Их объективность и достоверность не вызывают сомнений. Практические рекомендации конкретны, соответствуют содержанию работы и несомненно, будут полезны и востребованы как для кардиотрансплантологов, так и для сердечно-сосудистых хирургов.

Результаты и основные положения диссертационного исследования отражены в 8 научных работах, в том числе: в 5-и статьях, опубликованных в журналах, включенных в перечень рецензируемых научных изданий Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр трансплантологии и искусственных органов имени академика В.И. Шумакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук. Принципиальных вопросов и замечаний по содержанию и оформлению диссертационной работы нет.

Автореферат соответствует требованиям и полностью отражает содержание диссертации.

Заключение

Диссертационная работа Кирьякова Кирилла Сергеевича «Факторы риска, хирургическое лечение и профилактика выраженного перикардального 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 перикардального 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

Официальный оппонент
доктор медицинских наук,
заведующий кафедрой кардиохирургии и кардиологии
ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России,
заведующий кардиохирургическим отделением №2
ГБУЗ «НИИ-ККБ №1 имени профессора С.В. Очаповского»
Министерства здравоохранения
Краснодарского края

- 24.05.2025r

кандидат медицинских наук

Ларин Федор Иванович



Адрес в сети интернет: <https://www.kkbo1.ru/>