

ОТЗЫВ

Официального оппонента заведующего лабораторией патологической физиологии сердечно-сосудистой системы отдела клинической геронтологии и гериатрии АННО ВО НИЦ «Санкт-Петербургский институт биорегуляции и геронтологии», доктора медицинских наук, профессора Козлова Кирилла Ленаровича по диссертации Шнитман Татьяны Александровны на тему: «Риски развития острого нарушения мозгового кровообращения у пациентов пожилого возраста, перенесших аортокоронарное шунтирование», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.31. Геронтология и гериатрия (медицинские науки)

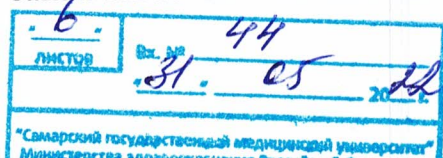
Актуальность выполненного исследования

Актуальность диссертационного исследования Шнитман Татьяны Александровны на тему: «Риски развития острого нарушения мозгового кровообращения у пациентов пожилого возраста, перенесших аортокоронарное шунтирование», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.31. Геронтология и гериатрия, обусловлена тем, что сердечно-сосудистые заболевания и, в первую очередь, ишемическая болезнь сердца (ИБС) — основная причина инвалидизации и смерти у мужчин и женщин старше 60 лет. В Российской Федерации смертность от заболеваний сердца и сосудов составляет 57 %, из которых на долю ИБС выпадает 29 % [Росстат].

Лечение хронической ишемической болезни сердца (ХИБС) у лиц пожилого и старческого возраста является важной и сложной проблемой. Важность ее предопределяется тем, что в структуре заболеваемости сердечно-сосудистые болезни занимают первое место, у людей пожилого возраста они протекают тяжелее, чаще ведут к смертельным исходам, причем в каждом следующем пятилетии возраста показатель смертности на 100 тыс. населения увеличивается в 2-2,5 раза. Если в группе лиц 60—64 лет при ХИБС он равен 719, то в группе 70—74 лет — 1556 [Фесенко Э.В. и др. 2011].

Аортокоронарное шунтирование (АКШ) является одним из основных методов хирургического лечения ишемической болезни сердца (ИБС), при этом, несмотря на снижение количества осложнений после проведения кардиохирургических вмешательств, частота их все еще остается высокой [Culley D.J., Crosby G., 2016].

Частота инсульта после шунтирующих операций на сердце составляет около 2%, при использовании искусственного кровообращения (ИК) она достигает 2,5%, четверть которых заканчивается летальным исходом.



Распространенность ОНМК варьируется от 0,03 до 0,04% при перкутанных операциях на сердце. После вмешательств на клапанах сердца внутрибольничный инсульт развивается в 1 – 10% случаев, по данным отечественных авторов этот показатель достигает 3,0 – 8,1% [Филимонова П.А., Волкова Л.И. и др., 2017].

До настоящего времени не разработаны единые подходы, направленные на предотвращение развития ОНМК после АКШ у пожилых пациентов. Обсуждается влияние различных периоперационных предикторов церебральных нарушений, на основании которых могут быть разработаны протоколы профилактики и ранней коррекции ОНМК в кардиохирургии у больных старших возрастных групп, что будет способствовать уменьшению развития данного осложнения проводимых операций.

Новизна исследования и полученных результатов, их достоверность

Изучена сопутствующая патология у пожилых пациентов, которым было выполнено АКШ в плановом порядке и выявлено, что на риск развития ОНМК в периоперационном периоде влияют: стеноз сонных артерий, ожирение II степени, ХСН Н2Б.

Автором впервые произведен анализ влияния лактата и парциального давления углекислого газа артериальной крови на риск развития ОНМК в операционном и раннем послеоперационном периодах у пожилых пациентов с АКШ, выявлены их пороговые значения.

Доказано, что время экстубации является надежным предиктором инсульта в раннем послеоперационном периоде у пациентов старших возрастных групп.

Впервые разработана программа для ЭВМ по выявлению рисков возникновения острого нарушения мозгового кровообращения у пожилых пациентов, перенесших аортокоронарное шунтирование.

При оппонировании диссертации, установлено, что автором использованы современные методы и технологии научного исследования, статистической обработки полученных данных. Достоверность полученных результатов, обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации Т.А. Шнитман на тему: «Риски развития острого нарушения мозгового кровообращения у пациентов пожилого возраста, перенесших аортокоронарное шунтирование», высокие и соответствуют современным требованиям ВАК РФ.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Обоснованность научных положений, сформулированных в диссертации Т.А. Шнитман, обусловлена правильным методологическим подходом, применением современных методов исследования и принципов доказательной медицины, достаточным объемом анализируемого материала, современной статистической обработкой полученных данных. Количественные данные представлены в виде медианы (Me) и верхнего и нижнего квартилей (QL; QH). Изучение различий в группах проводилось с использованием критерия Mann-Whitney для количественных признаков, критерия χ^2 и точного критерия Fisher для качественных признаков. При проверке статистических гипотез наличие статистической значимости устанавливалось при значении $p < 0,05$. Для вычисления интересующих операционных характеристик использовались следующие расчетные показатели: чувствительность (Se,% – доля больных, у которых выявляется данный симптом (положительный результат), и специфичность (Sp,% – частота отсутствия симптома у здоровых людей). Также в исследовании был использован показатель относительного риска (OR).

Полученные результаты интерпретированы и критически осмыслены на основании отечественных и зарубежных работ. Положения, выносимые на защиту, обоснованы. Выводы и практические рекомендации соответствуют цели и задачам, аргументированы, полностью основаны на результатах проведенных исследований.

Значимость для науки и практики результатов диссертации, возможные конкретные пути их использования

Научная значимость работы заключается в том, что изучены данные анамнеза и сопутствующей патологии, а также лабораторных и инструментальных методов исследования, установлены периоперационные факторы риска ишемического инсульта у гериатрических пациентов с АКШ. Практическая значимость результатов исследования заключается в том, что на основании полученных результатов разработана и внедрена программа для ЭВМ по выявлению рисков возникновения острого нарушения мозгового кровообращения у пожилых пациентов, перенесших аортокоронарное шунтирование.

Результаты исследования внедрены в практику работы отделения анестезиологии-реанимации Клиник ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России; гериатрических отделений ГБУЗ «Самарского областного клинического госпиталя для ветеранов войн» и ГБУЗ «Самарской областной клинической гериатрической больницы»; используются в педагогическом процессе на

кафедре гериатрии и возрастной эндокринологии ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России и на кафедре анестезиологии, реаниматологии и скорой медицинской помощи ИПО ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России.

Оценка содержания диссертации

Диссертация построена по традиционному принципу и состоит из введения, обзора литературы, 5 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и библиографического указателя, включающего 19 отечественных и 148 зарубежных источников. Работа иллюстрирована 21 таблицами и 13 рисунками.

Во введении обосновывается актуальность темы исследования, широко представлены данные по разработанности проблемы, формулируется цель и задачи, необходимые для ее решения. Также включены разделы: научная новизна результатов исследования; теоретическая и практическая значимость полученных результатов; основные положения диссертации, выносимые на защиту; апробация результатов исследования; личный вклад автора; публикации; структура и объем диссертации.

В первой главе «Проблема ОНМК после операций кардиохирургического профиля у пациентов старшей возрастной группы» Т.А. Шнитман провела анализ отечественной и зарубежной литературы. Рассмотрена проблема неврологических осложнений после операции АКШ у пациентов старших возрастных групп, в частности ОНМК. Дана этиологическая и патогенетическая оценка данного осложнения. Представлены возможные периоперационные предикторы инсульта.

Вторая глава «Материалы и методы исследования» содержит описание клинической характеристики пациентов. В исследование включены 112 пожилых пациентов, которые были госпитализированы в стационар для планового аортокоронарного шунтирования. Приведены критерии включения в исследование, а также критерии исключения. Описаны клинико-лабораторные и структурно-функциональные методы исследования. Изложены статистические и математические методы обработки полученных результатов, соответствующие принципам научно-доказательной медицины.

В третьей главе «Результаты собственных исследований» представлены математическая и статистическая работа автора и посвящена выявлению предоперационных, интраоперационных и ранних послеоперационных рисков развития ОНМК у пожилых пациентов.

В четвертой главе диссертант оценил влияние ОНМК на летальность у пожилых пациентов после АКШ. Выявил кумулятивную выживаемость гериатрических пациентов с ОНМК и без него.

В заключении диссертант обсуждает полученные результаты, сравнивает их с ранее опубликованными, на основании чего формирует выводы, практические рекомендации и раскрывает перспективы дальнейшей разработки темы. Выводы сформулированы корректно, логично вытекают из содержания диссертации, отражают поставленные задачи, основаны на результатах исследования.

По теме диссертации опубликовано 6 работ, 5 статей в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России, разработана и зарегистрирована программа для ЭВМ.

Вопросы и замечания:

1. Были ли отличия при операциях в условиях искусственного кровообращения и на работающем сердце?
2. Возможно ли применение разработанной диссертантом программы для ЭВМ при операциях на сердце в экстренном порядке?

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Автореферат диссертации Шнитман Татьяны Александровны «Риски развития острого нарушения мозгового кровообращения у пациентов пожилого возраста, перенесших аортокоронарное шунтирование» соответствует требованиям, в полной мере представляет результаты исследования и логично отражает основные научные положения диссертации, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации. Автореферат изложен на 24 страницах, иллюстрирован 14 таблицами и 7 рисунками.

Заключение о соответствии диссертации критериям «Положения о присуждении ученых степеней»

Таким образом, диссертационная работа Шнитман Татьяны Александровны на тему: «Риски развития острого нарушения мозгового кровообращения у пациентов пожилого возраста, перенесших аортокоронарное шунтирование», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.31. Геронтология и гериатрия, является завершённой научной квалификационной работой, в которой содержится решение важной научной задачи по изучению предикторов острого нарушения мозгового кровообращения у пожилых пациентов с АКШ.

По актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов диссертационная работа Шнитман Татьяны Александровны соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства

