

федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М.
Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации
(Сеченовский Университет)

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по научно-
исследовательской работе
ФГАОУ ВО Первый МГМУ
им. И.М. Сеченова

Минздрава России
(Сеченовский Университет)

к.м.н., доцент

Д.В. Бутнaru



«*Ольга Николаевна*» 2021г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертации Джиевой Ольги Николаевны «Оптимизация подходов к прогнозированию и коррекции сердечно-сосудистых осложнений при плановых больших хирургических вмешательствах у больных с низким периоперационным риском», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.05 – Кардиология.

Актуальность темы выполненной работы

Ежегодно в РФ проводится порядка 10 млн. хирургических операций. Проблема периоперационных сердечно-сосудистых осложнений обрела еще большую значимость в последние годы, поскольку растет не только число высокотехнологических оперативных вмешательств, но и продолжительность жизни населения, и увеличивается возраст пациентов, подвергающихся хирургическим вмешательствам. По мере старения населения и усовершенствования медицинской помощи потребность в хирургических

вмешательствах у пожилых пациентов возрастает. В современном мировом медицинском сообществе отмечена явная тенденция увеличения вмешательств среди пациентов старшей возрастной группы. Важную и недостаточно изученную проблему представляют большие абдоминальные лапароскопические и открытые хирургические вмешательства у пациентов с низким периоперационным риском, поскольку сердечно-сосудистые осложнения после оперативного вмешательства могут возникнуть у таких пациентов на фоне «мнимого благополучия».

Кардиология – область науки, занимающаяся изучением широкого спектра проблем, связанных как с нормальным функционированием, так и с патологией сердечно-сосудистой системы человека. Современная кардиология для решения вопросов этиологии и патогенеза заболеваний сердца и сосудов интегрирует в себя большой объем смежных специальностей. С практической точки зрения кардиология решает вопросы заболеваний, которые на сегодняшний день занимают ведущее место в инвалидизации и смертности населения планеты. Сердечно-сосудистые периоперационные осложнения при внесердечных хирургических вмешательствах являются значимой клинической проблемой. Вопросы междисциплинарного взаимодействия, диагностики и профилактики сердечно-сосудистых осложнений являются значимыми для современного практического здравоохранения. Несмотря на очевидную научную перспективность направления и практическую значимость исследования, данное направление недостаточно разработано в настоящее время, в связи с чем актуальность диссертационного исследования Джигоевой О.Н. не вызывает сомнений.

Связь диссертационной работы с планами соответствующей отрасли науки и народного хозяйства

Диссертационная работа выполнена в соответствии с планом научных исследований ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России в рамках темы «Оптимизация вторичной профилактики хронических неинфекционных заболеваний за счет программ, предусмотренных для врачей и различных

категорий пациентов с хроническими неинфекционными заболеваниями»-2018 - 2020гг (гос. регистрация № АААА-А18-118041790092-2).

Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

В диссертации О.Н. Джигоевой впервые предложен принципиально новый подход к мониторингу соматически стабильных пациентов с низким периоперационным риском и сохраненной фракцией выброса (ФВ) левого желудочка (ЛЖ) при плановых больших внесердечных хирургических вмешательствах, а также оценены клинические результаты его применения.

Впервые у больных с низким периоперационным риском и сохраненной ФВ ЛЖ проведен анализ частоты возникновения интраоперационной фибрилляции предсердий (ФП) при внесердечных хирургических вмешательствах и оценена их связь с развитием ранних послеоперационных кардиальных осложнений. Определены пороговые значения лабораторных и инструментальных маркеров, ассоциированных с возникновением ФП в интра- и раннем послеоперационном периодах.

Впервые оценена частота развития декомпенсации сердечной недостаточности после больших внесердечных хирургических вмешательств у больных с сохраненной ФВ ЛЖ, которые исходно были расценены как соматически стабильные. Продемонстрирована прогностическая значимость функционального диастолического стресс-теста в предоперационном обследовании стабильных больных с низким периоперационным риском и сохраненной сократительной способностью ЛЖ. У этой категории больных проведена оценка ближайших и отдаленных клинических исходов после планового крупного внесердечного хирургического вмешательства при рутинном и углубленном подходах к клинико-диагностическому обследованию в периоперационном периоде. Впервые у больных с низким периоперационным риском и сохраненной ФВ ЛЖ выявлена высокая частота преходящей ФП в периоперационном периоде и декомпенсации сердечной недостаточности в послеоперационном периоде, что требует персонифицированного подхода к

выявлению потенциальных факторов развития периоперационных осложнений. У пациентов с исходно определяемым низким риском продемонстрирована возможность прогнозирования развития осложнений при учете клинико-анамнестических, лабораторных и инструментальных методов диагностики. В итоге предложен клинико-диагностический алгоритм оценки риска периоперационной ФП и послеоперационной декомпенсации сердечной недостаточности. Продemonстрировано, что учет результатов углубленного клинико-диагностического обследования в периоперационном периоде позволяет улучшить клинические результаты лечения после плановых больших внесердечных хирургических вмешательств.

Впервые проведена стратификация риска сердечно-сосудистых осложнений у пациентов с низким периоперационным риском при больших абдоминальных внесердечных хирургических вмешательствах. Впервые определены независимые предикторы развития периоперационной ФП в покое и при диастолическом стресс-тесте. Впервые показано, что у больных с сохраненной ФВ ЛЖ в трети случаев развивается периоперационная ФП. Впервые показано, что при плановых больших хирургических вмешательствах периоперационная ФП ассоциирована с развитием острой декомпенсации сердечной недостаточности в первые 24 ч после хирургического вмешательства. Впервые определены хронические неинфекционные заболевания, ассоциированные с послеоперационной декомпенсацией сердечной недостаточности. Разработан алгоритм стратификации риска осложнений, который включает оценку клинических, лабораторных показателей, уровень мозгового натрийуретического пептида, показатели эхокардиографического исследования в покое и при нагрузке, а также фокусную трансторакальную эхокардиографию в раннем послеоперационном периоде. Проведен анализ подходов к предоперационной оценке пациентов перед большими абдоминальными оперативными вмешательствами в различных регионах РФ.

Значимость полученных автором диссертации результатов для развития медицинской науки и практики

Диссертационная работа Джигоевой О.Н. несомненно имеет научное и практическое значение для развития знаний в области практической кардиологии, является актуальной и современной, т.к. посвящена решению проблемы систематизации методов диагностики и профилактики сердечно-сосудистых осложнений у пациентов, не входящих в группу высокого риска при внесердечных хирургических вмешательствах.

Результаты исследования позволяют улучшить современные представления о роли инструментальных методов диагностики сердечно-сосудистой системы в стратификации риска осложнений при больших абдоминальных хирургических вмешательствах. В соответствии с полученными данными исследования предложен новый подход к обследованию и ведению пациентов с сохраненной ФВ ЛЖ при плановых больших абдоминальных оперативных вмешательствах. Применение результатов работы позволит оптимизировать оказание медицинской помощи в многопрофильных стационарах и снизить количество послеоперационных осложнений.

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

Достоверность результатов работы подтверждается достаточным количеством обследованных пациентов (n=516), в т. ч. 204 пациентов для оценки алгоритмов периоперационного ведения, длительным проспективным наблюдением 12 мес. В работе использованы современные лабораторно-инструментальные методы – оценка уровня BNP, экспертная и фокусная трансторакальная ЭхоКГ, эргометрический ДСТ. Для статистического анализа применялись программные пакеты Microsoft Office Excel, STATISTICA 10.0 (Statsoft, USA), SPSS 23.0 (IBM, USA). При анализе данных использованы тест Шапиро-Уилкса, непараметрический критерий Манна-Уитни, непараметрический критерий Крускала-Уоллиса, критерий χ^2 Пирсона,

регрессионный анализ, индекс Юдена.

Обоснованность научных положений, выводов и практических рекомендаций, и достоверность результатов диссертационной работы Джигоевой О.Н. не вызывают сомнений. Выводы и практические рекомендации полностью основаны на собственных результатах и соответствуют поставленным целям и решенным задачам исследования.

Рекомендации по конкретному использованию результатов и выводов, приведенных в диссертации

Выводы и практические рекомендации, сформулированные в диссертационной работе Джигоевой О.Н. могут быть использованы в многопрофильных стационарах для снижения риска периоперационных осложнений, учитываться при разработке стандартов оказания помощи больным с хирургическими заболеваниями. Полученные данные могут быть использованы в работе кафедр, лабораторий и образовательных учреждений, занимающихся проблемами осложнений при оказании хирургической помощи.

Сформулированные рекомендации по использованию разработанного алгоритма оценки периоперационного риска можно использовать в работе терапевтов и кардиологов первичного звена здравоохранения, а также в научных работах, направленных на изучение послеоперационной декомпенсации сердечной недостаточности и периоперационной ФП при внесердечных хирургических вмешательствах.

Результаты исследования внедрены в работу клинических подразделений ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, ГБУЗ «ГКБ им. С.С. Юдина» ДЗМ, ГБУЗ «ГКБ им. Ерамишанцева» ДЗМ.

Структура диссертации, оценка ее содержания и завершенности в целом

Диссертационная работа Джигоевой О.Н. является законченным научным трудом, в котором достигнута поставленная цель и решены задачи исследования. Диссертация выполнена в традиционном стиле, изложена на 216 страницах и состоит из введения, 4 глав (обзор литературы, материал и методы, результаты, обсуждение), заключения, выводов, практических рекомендаций,

списка сокращений. Диссертация иллюстрирована 32 таблицами и 22 рисунками. Список литературы включает 298 источников: 285 иностранных и 13 российских.

Во «Введении» обоснована актуальность изучаемой темы диссертационной работы, четко сформулированы цели и задачи исследования, описана научная новизна полученных результатов, их теоретическая и практическая значимость, указаны положения, выносимые на защиту.

В «Обзоре» литературы подробно описаны актуальные вопросы стратификации сердечно-сосудистого риска при внесердечных хирургических вмешательствах. Охарактеризованы актуальные клинические, лабораторные и инструментальные диагностические подходы при внесердечных операциях. Обзор написан с достаточным критическим подходом, хорошим литературным языком.

Глава «Материал и методы» описывает характеристику обследуемых пациентов и методы исследования. Все методы исследования современные, высокоинформативные и могут использоваться для решения поставленных задач. Обращает внимание использование современных методик статистического анализа, в частности, метода псевдорандомизации.

Глава «Результаты» состоит из пяти частей. Впервые показана частота нарушений ритма по типу ФП, автором введен термин периоперационной ФП. Впервые описаны частота и факторы, ассоциированные с острой декомпенсацией сердечной недостаточности у пациентов с сохраненной ФВ ЛЖ в послеоперационном периоде.

Глава «Обсуждение» включает интеграцию полученных данных в единый алгоритм периоперационного обследования и ведения пациентов низкого периоперационного риска при больших хирургических вмешательствах.

Выводы диссертации вытекают из существа работы и полностью соответствуют поставленным задачам исследования.

Практические рекомендации сформулированы четко и могут быть использованы в практическом здравоохранении.

Проверка диссертации с помощью программного комплекса «Эксперт РАН» по системе «Антиплагиат» показала, что оригинальный текст, за исключением корректных заимствований, составляет 94,08%.

Автореферат Джигоевой О.Н. полностью отражает содержание диссертационной работы и оформлен согласно всем требованиям. Диссертация соответствует специальности 14.01.05 - Кардиология.

По теме диссертации опубликовано 38 научных работ, из них 15 статей в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России, в т.ч. 5 статей опубликованы в журналах, входящих в Scopus. Публикации полностью отражают основные результаты и выводы диссертационного исследования.

Личное участие автора в выполнении диссертационного исследования

Сформирован дизайн исследования, осуществлено планирование и реализация проекта на всех этапах научной работы. Самостоятельно выполнена большая часть работы по обработке и анализу материала. Подготовлены и доложены материалы по теме диссертации в виде докладов на российских и международных конференциях.

Замечания к работе

Принципиальных замечаний к диссертационной работе нет.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Джигоевой О.Н. на тему: «Оптимизация подходов к прогнозированию и коррекции сердечно-сосудистых осложнений при плановых больших хирургических вмешательствах у больных с низким периоперационным риском», выполненная при научном консультировании д.м.н., профессора, чл.-корр. РАН Драпкиной О.М., является самостоятельной, законченной, научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная проблема по систематизации методов диагностики и профилактики сердечно-сосудистых осложнений у пациентов с низким периоперационным риском при внесердечных хирургических вмешательствах, что имеет важное значение для практической кардиологии.

По своей актуальности, научной и практической новизне, достоверности полученных результатов, диссертация соответствует всем требованиям, в т.ч. п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013г. № 842 в редакции постановления Правительства РФ от 21.04.2016 №335 и др., предъявляемых к докторским диссертациям, а ее автор, Джиева О.Н., заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.05 - Кардиология.

Отзыв о научно-практической значимости диссертации заслушан, обсужден и одобрен на заседании кафедры факультетской терапии №1 Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), протокол №9 от 30.03.2021 года.

Заведующий кафедрой факультетской терапии №1
Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова
Минздрава России (Сеченовский Университет)
доктор медицинских наук
(специальность 14.01.05-Кардиология),
профессор, чл.-корр. РАН

Фомин Виктор Викторович



Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет)

Адрес: 119991, г. Москва, ул. Трубецкая, дом 8, стр.2

Тел.: +7(495) 609-14-00, e-mail: rektorat@sechenov.ru, сайт: <https://www.sechenov.ru>

В диссертационный совет Д 208.016.01

При ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Минздрава России
(101990, г. Москва, Петроверигский пер, 10, стр.3)

СВЕДЕНИЯ О ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

По диссертации Джигоевой Ольги Николаевны на тему: «Оптимизация подходов к прогнозированию и коррекции сердечно-сосудистых осложнений при плановых больших хирургических вмешательствах у больных с низким периоперационным риском», представленной на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.05 – Кардиология, медицинские науки.

Полное и сокращенное название ведущей организации	Полное наименование: федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) Сокращенное наименование: ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)
Фамилия Имя Отчество Ученая степень, ученое звание руководителя ведущей организации	РЕКТОР Петр Витальевич Глыбочко академик РАН, доктор медицинских наук, профессор
Фамилия Имя Отчество лица, утвердившего отзыв ведущей организации, ученая степень, отрасль науки, научные специальности, по которым им защищена диссертация, ученое звание, должность и полное наименование организации, являющейся основным местом его работы	Бутнару Денис Викторович кандидат медицинских наук, доцент Медицинские науки Специальность 14.01.23 - Урология Проректор по научно-исследовательской работе федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) Согласен на обработку персональных данных
Фамилия Имя Отчество, ученая степень, ученое звание сотрудника, составившего отзыв ведущей организации	Фомин Виктор Викторович Член-корреспондент РАН, профессор, доктор медицинских наук заведующий кафедрой факультетской терапии №1 Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)

<p>Список основных публикаций работников ведущей организации по теме диссертации в рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет (не более 15 публикаций)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Профилактика тромбозов и геморрагических осложнений у пациентов с фибрилляцией предсердий при проведении планового хирургического лечения. Уддин Л.Н., Соколова А.А., Егоров А.В., Напалков Д.А., Фомин В.В., Вычужанин Д.В., Дзюндзя А.Н., Абдулхакимов Н.М., Трифонова А.А. Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. 2019. № 7. С. 52-57. 2. Сравнительная оценка различных схем периоперационной антикоагулянтной терапии у пациентов с фибрилляцией предсердий, нуждающихся в плановом хирургическом лечении. Уддин Л.Н., Габитова М.А., Соколова А.А., Морозова Н.С., Напалков Д.А., Вычужанин Д.В., Егоров А.В., Фомин В.В. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2018. Т. 17. № 3. С. 71-78. 3. Клиническое значение маркеров почечной дисфункции в стратификации сердечно-сосудистого риска. Муркамилов И.Т., Айтбаев К.А., Муркамилова Ж.А., Фомин В.В., Райимжанов З.Р., Реджапова Н.А., Юсупов Ф.А., Айдаров З.А. Евразийский кардиологический журнал. 2018. № 4. С. 64-78. 4. Гендерные особенности структурно-функциональных изменений миокарда у больных хроническим гломерулонефритом на додиализной стадии заболевания. Муркамилов И., Айтбаев К., Фомин В., Райимжанов З., Реджапова Н., Юсупов Ф., Айдаров З. Врач. 2018. Т. 29. № 1. С. 9-13. 5. Нарушения водно-солевого гомеостаза как предиктор неблагоприятного отдаленного прогноза у пациентов, госпитализированных по поводу декомпенсации ХСН. Фазулина К.С., Фомин В.В., Мешалкина В.В. Терапия. 2018. № 3 (21). С. 113-124.
---	--

Адрес ведущей организации

Индекс	119991
Объект	ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)
Город	Москва
Улица	ул. Трубецкая
Дом	д.8, стр. 2
Телефон	+7 (499) 248-05-53
e-mail	rektorat@sechenov.ru
Web-сайт	https://sechenov.ru

Ведущая организация подтверждает, что соискатель не является ее сотрудником и не имеет научных работ по теме диссертации, подготовленных на базе ведущей организации или в соавторстве с ее сотрудниками.

Проректор по научно-исследовательской работе
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова
Минздрава России (Сеченовский Университет)
кандидат медицинских наук, доцент



Д.В. Бутнару

09.02.2024 г.