

В диссертационный совет Д 208.090.07

ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

(197002, Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, 6-8,

тел. 8(812)338-71-04, e-mail.: usovet@spb-gmu.ru)

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Суховой Марины Борисовны на тему «Этиопатофизиологическое обоснование и прогноз эффективности хирургического лечения пациентов с острой массивной тромбоэмболией легочной артерии по данным мультиспиральной компьютерной томографии», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.13 - лучевая диагностика и лучевая терапия

Тромбоэмболия легочной артерии по праву считается одним из тяжелейших острых сосудистых заболеваний. В случае острой массивной тромбоэмболии легочной артерии значительное число пациентов умирает в первые часы от начала заболевания. Именно поэтому актуальным направлением становится разработка принципиально новой стратегии оказания эффективной лечебной помощи больным ТЭЛА с активным внедрением хирургических методов, где главной особенностью становится упор на экстренное оперативное вмешательство непосредственно в остром периоде заболевания.

Незаменимым методом современной экстренной кардиохирургии остается метод компьютерной томографии, являясь основным для диагностики ТЭЛА, когда быстрота, комплексность, объективность дооперационной МСКТ-диагностики прогнозируют успех хирургического лечения ТЭЛА.

Актуальность научно-исследовательской работы Суховой Марины Борисовны несомненна и определена поиском новых, ранее не учитываемых, МСКТ-параметров тяжести острой тромбоэмболической обструкции легочной артерии, стратифицирующих риски, прогнозирующих результаты экстренного хирургического лечения и направлена на снижение летальности ТЭЛА.

Научная новизна исследования представлена новыми объективными МСКТ-показателями ангиографической тяжести острой массивной ТЭЛА основным из которых стал объем сохраненного периферического артериального легочного кровотока на дооперационном этапе. Впервые доказана прямая взаимосвязь между МСКТ-предиктором и результатом экстренного хирургического вмешательства с анализом как интраоперационных, так и ранних послеоперационных осложнений согласно международным классификациям неблагоприятных хирургических происшествий. На основе полученных данных впервые в отечественной практике дана комплексная клиническая и МСКТ-ангиографическая оценка отдаленных результатов, подтвердившая эффективность экстренного хирургического лечения острой массивной ТЭЛА.

Заслуживает высокой оценки теоретическая и практическая значимость работы. Несомненным достоинством диссертационного исследования стало изменение диагностического подхода к экстренным хирургическим вмешательствам по поводу острой массивной ТЭЛА за счет возможности прогнозирования рисков оперативного лечения. Работа содержит новые научные результаты оценки гемодинамической перегрузки правых камер методом МСКТ путем расчета количественных значений среднего давления в легочной артерии по предложенной автором оригинальной методике.

Чрезвычайно важным итогом проведенной работы стали новые МСКТ-критерии отбора пациентов на оперативное лечение и предложенный индивидуальный опорный дооперационный МСКТ-статус пациента с острой массивной ТЭЛА, обосновано его клиническое применение как у первичных

пациентов с жизнеугрожаемой ТЭЛА, так и у особых категорий, включающих беременных женщин.

Большой теоретический и практический интерес имеют полученные в ходе научно-исследовательской работы непосредственные и отдаленные результаты экстренного хирургического лечения жизнеугрожаемой ТЭЛА, подтверждающие высокий процент выживаемости в периоперационном периоде, высокое качество жизни пациентов в отдаленном периоде, что подтверждает важность персонализации и предиктивности отбора пациентов в зависимости от исходных МСКТ-параметров.

В основу анализа результатов исследования положен строгий математический анализ, советуемый современным требованиям доказательной медицины. Диссертационная работа выполнена на обширном клиническом материале, собранном на базе ГБУЗ НО «Специализированная кардиохирургическая клиническая больница имени академика Б.А. Королева» г. Нижнего Новгорода. Проведен анализ более 1200 дооперационных и постоперационных МСКТ-ангиопульмонографий пациентов с острой ТЭЛА; более 147 случаев экстренного хирургического лечения жизнеугрожаемой острой массивной формы ТЭЛА, что к настоящему моменту является наибольшим для российской практики; выполнен длительный период постоперационного наблюдения за пациентами (максимально - 7 лет, в среднем, $37 \pm 2,2$ мес).

Результаты исследования неоднократно доложены на научно-практических конференциях российского и международного уровня, опубликованы более чем в 17 реферируемых ВАК изданиях и не получили критических замечаний.

Принципиальных замечаний к автореферату диссертации нет.

Заключение: Диссертационная работа Суховой Марины Борисовны, являясь самостоятельным научным трудом, по своей актуальности, научной новизне и практической значимости полностью соответствует требованиям п.9 Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. № 335, от 02

августа 2016г №748, от 29 мая 2017 года №650, от 28 августа 2017 года №1024 и от 01 октября 2018г. №1168, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.13 – «лучевая диагностика, лучевая терапия» (медицинские науки).

Профессор кафедры госпитальной хирургии им. Б.А.Королева ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет» МЗ РФ; врач-кардиохирург ГБУЗ НО «Специализированная кардиохирургическая клиническая больница имени академика Б.А. Королева» г. Нижнего Новгорода доктор медицинских наук, профессор;



_____ А.П.Медведев

«16» апреля 2021г.

Адреса организаций: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации; 603005, г. Нижний Новгород, пл. Минина и Пожарского. д.10/1; тел. 8(831)439-09-43, e-mail.: Medvedev.mar@yandex.ru; официальный сайт rector@pimunn.ru; Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Специализированная кардиохирургическая клиническая больница им. академика Б.А.Королева» 603950, г. Нижний Новгород, ул. Ванеева, д. 209; 8 (831) 417-77-90; mail@skkbnn.ru



Дано согласие на сбор, обработку и хранение персональных данных

_____ Медведев Александр Павлович

Подлинность подписи д.м.н., профессора Медведева А.П. заверяю.

Начальник отдела кадров _____ М.Я. Кошкина

