

Отзыв на автореферат

диссертации Соколовой Веры Валерьевны «Прогнозирование и профилактика осложнений стернотомии при операциях на сердце», представленной к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности

3.1.9. Хирургия

Возрастающая распространенность сердечно-сосудистых заболеваний, требующих хирургического лечения, влечет за собой увеличение количества кардиохирургических операций. Несмотря на бурное развитие эндоваскулярных методов лечения ИБС и клапанных пороков сердца, многим пациентам по-прежнему требуются хирургические вмешательства из стернотомного доступа. Одной из основных нерешенных проблем после подобных операций являются инфекционные осложнения со стороны стернотомии, частота которых может достигать 8%. Возникновение этих осложнений приводит к необходимости дополнительного, часто длительного медикаментозного лечения или повторного оперативного вмешательства, а ассоциированная с ними летальность достигает 47%.

Важно отметить, что в настоящий момент отсутствует конкретика в профилактике этих осложнений, особенно у пациентов с тяжелой сопутствующей патологией. На сегодняшний день продолжается поиск факторов риска осложнений стернотомии, методов профилактических мероприятий на этапе подготовки пациента к операции и во время хирургического вмешательства, однако существенных успехов не достигнуто.

Вышеизложенное позволяет считать изучение темы прогнозирования и профилактики осложнений стернотомии актуальной и важной для хирургов.

Представленные автором научные положения, выводы и рекомендации достоверны и обоснованы. Это подтверждается высоким методическим уровнем представленной работы, достаточным количеством наблюдений, использование современных методов статистической обработки данных.

Особенно хочется отметить дизайн исследования, в котором корректно и последовательно использованы различные методы научного анализа. Так, на первом этапе автором ретроспективно изучены результаты лечения 2006 пациентов с ИБС и клапанными пороками сердца, которым выполнялись вмешательства из стернотомного доступа, выявлены статистически значимые предоперационные и интраоперационные факторы риска осложнений, связанных со стернотомией. Затем автор провел многофакторный анализ, по результатам которого сформированы математические модели, позволяющие прогнозировать послеоперационные осложнения, что имеет большое практическое значение. В ходе анализа установлено, что помимо предоперационных параметров на риск развития осложнений, ассоциированных со стернотомией, большое влияние

оказывают интраоперационные факторы, и прежде всего, корректность ушивания грудины. Именно поэтому автором проведен эксперимент по изучению различных способов стернотомии. На основании результатов клинического и экспериментального исследования составлен алгоритм по профилактике осложнений, ассоциированных со стернотомией, у пациентов после кардиохирургических операций. Для больных с высоким риском подобных осложнений предложен оригинальный способ ушивания грудины. Эффективность использования разработанного алгоритма подтверждена в рамках проспективного рандомизированного исследования 79 пациентов, что существенно повышает научную обоснованность и практическую значимость основных положений диссертационного исследования, направленных на улучшение результатов операций на сердце, выполненных из стернотомного доступа.

Выводы диссертации логично вытекают из представленных задач. Практические рекомендации могут служить руководством для хирургов, использующих в своей практике доступ к органам средостения путем стернотомии.

Научная новизна представленного исследования базируется, прежде всего, на разработке программ прогноза до и после оперативного вмешательства, обоснования оригинального способа остеосинтеза грудины, создании чат-бота для отслеживания пациентов в послеоперационном периоде. Внедрение «СтерноБотПревент» в рутинную клиническую практику будет иметь большое значение в тех регионах, где выписанные после операции больные находятся на большом расстоянии от экспертного кардиохирургического центра, и позволит улучшить результаты лечения за счет своевременного и обоснованного обращения пациентов.

Полученные данные позволили сделать закономерные и обоснованные выводы и практические рекомендации. Представленные в диссертационном исследовании результаты, выводы и практические рекомендации обладают новизной и имеют большое практическое значение для хирургии, особенно, торакальной и кардиохирургии.

Замечания. Принципиальных замечаний по автореферату нет, однако хотелось бы задать 2 вопроса:

1. Большой интерес представляет внедрение в клиническую практику электронного помощника «СтерноБотПревент». Вошла ли эта методика в Вашу рутинную практику? Какой процент выписанных пациентов пунктуально заполняют предложенную анкету из 15 вопросов, а какая доля пациентов игнорируют эту возможность? Планируете ли Вы расширить функционал электронного помощника, дополнив его данными лабораторных и инструментальных исследований, выполненных по месту жительства?

2. Один из важных разделов диссертационного исследования посвящен различным вариантам ушивания грудины у пациентов с высоким риском осложнений, ассоциированных со стернотомией. В этой связи хотелось бы узнать отношение автора к ригидной фиксации грудины титановыми пластинами. Как часто Вы используете этот метод в клинической практике? В каких случаях следует рекомендовать именно такой способ фиксации грудины после стернотомии?

Заключение. Автореферат на диссертацию Соколовой Веры Валерьевны «Прогнозирование и профилактика осложнений стернотомии при операциях на сердце» отвечает требованиям Положения о присуждении ученых степеней.

На основании автореферата можно сделать заключение о соответствии представленного диссертационного исследования требованиям пункта 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013, предъявляемым к диссертации на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Доктор медицинских наук (14.01.17 – хирургия), профессор,
Директор ФГБУ «СПб НИИФ» Минздрава России

П.К. Яблонский

«28» 04 2026 г.

Даю согласие на обработку моих персональных данных.

Подпись профессора Петра Казимировича Яблонского заверяю,
Ученый секретарь ФГБУ «СПб НИИФ» Минздрава России,
кандидат медицинских наук, доцент

Муравьев А.Н.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «СПб НИИФ» Минздрава России)

Адрес: 194064, Санкт-Петербург, Лиговский проспект 2-4

Телефон: +7 (812) 775-7555

e-mail: info@spbniif.ru

<https://spbniif.ru/>