

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ГБУЗ МО МОНИКИ

им. М.Ф. Владимирского

д.м.н., профессор

Семёнов Д.Ю.



« 11 » 02 2019 года

### ОТЗЫВ

ведущей организации государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского» о научно-практической значимости диссертации Нагорной Юлии Владимировны на тему «Минимально инвазивное клипирование открытого артериального протока у детей», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.19 – детская хирургия.

#### **Актуальность темы исследования**

Открытый артериальный проток (ОАП) – один из наиболее часто встречающихся врождённых пороков сердца. Последствия функционирования ОАП бывают различными, но даже если ОАП является гемодинамически незначимым, велика вероятность развития серьёзных осложнений, связанных с его наличием (бактериальный эндокардит, пневмония, формирование аневризмы ОАП), которые могут привести к преждевременной смерти. Таким образом, в настоящее время общепринятой рекомендацией является закрытие ОАП. Однако до сих пор общепринятого подхода к лечению данной патологии не сформировано.

В клинике ГБУЗ ДГКБ №13 им. Н.Ф. Филатова ДЗМ г. Москвы с 1995 г. проводится лечение ОАП с использованием различных методик, начиная с классической операции перевязки ОАП через торакотомный доступ и

заканчивая современными минимально инвазивными технологиями, разработанными в больнице. За это время накоплен огромный опыт в лечении данной патологии. Поиск новых методик лечения с минимальной травматичностью и оценка их эффективности является актуальной задачей хирургии XXI века.

В связи с этим диссертационная работа Нагорной Ю.В. представляется весьма актуальной и практически значимой.

### **Научная новизна исследования**

Обобщён 20-ти летний опыт хирургического закрытия ОАП на большом клиническом материале в рамках одной клиники.

Разработан дифференцированный подход в лечении детей с ОАП в зависимости от тяжести состояния и массы тела пациента.

Разработана и доказана эффективность технологии минимально инвазивного клипирования ОАП у недоношенных новорождённых детей, которая проводится у этой тяжёлой группы детей без этапа транспортировки, а в условиях отделения реанимации. Для этой операции разработан специальный набор инструментов для клипирования ОАП. Разработанная технология позволила добиться полного прекращения кровотока по ОАП в 97,83% случаев и в ближайшие сроки после операции устранить его гемодинамические проявления у всех пациентов (статистически значимое снижение цифр ультразвуковых показателей: ЛП/Ао: с 1,40 (1,22-1,62) до 1,20 (1,11-1,30),  $p < 0,001$ ; КДР/Ао: с 2,01 (1,75-2,20) до 1,79 (1,56-1,87),  $p = 0,001$ ; фракция укорочения с 45,50 (40,16-50,00) до 43,85 (37,00-48,00),  $p = 0,005$ ; фракция выброса: с 79,50 (72,65-84,13) до 75,00 (82,00-69,75),  $p = 0,015$ ); у ряда пациентов была отменена (60,87%) или снижена доза (5,43%) кардиотонической терапии; 68,48% детей удалось экстубировать.

При этом осложнения, потребовавшие дополнительных манипуляций (установка плеврального дренажа, интраоперационное переливание эритроцитарной массы), встретились у небольшого количества пациентов:

2,17% - пневмоторакс, 2,17% - кровотечение при выделении артериального протока.

Проанализированы результаты торакоскопического клипирования ОАП у детей разных возрастных групп и проведено сравнение результатов торакоскопического клипирования с результатами перевязки ОАП через торакотомный доступ у детей. Торакоскопическое клипирование ОАП у детей позволило в 100% случаев прекратить кровоток по функционирующему ОАП, у детей разного возраста с разной формой и размером ОАП.

### **Достоверность результатов и обоснованность выводов**

Достоверность результатов работы подтверждается достаточно большим количеством исследованного материала и применением адекватного математического аппарата обработки данных.

Материалом исследования явились 92 пациента, которым проведено клипирование ОАП через мини-торакотомию с внеплевральным доступом, и 69 пациентов, которым выполнено торакоскопическое клипирование ОАП. Пациенты, которым была выполнена перевязка ОАП через классическую торакотомию (n=13), вошли в группу сравнения с пациентами, которым было выполнено торакоскопическое клипирование ОАП.

Выполнена оценка зависимости интра- и послеоперационных осложнений от вида оперативного вмешательства у детей различных возрастных групп и находящихся в различном состоянии. Заключение, выводы и основные положения, выносимые на защиту, обоснованы результатами проведённого исследования.

### **Объём и структура работы**

Диссертация изложена на 87 страницах машинописного текста и состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и списка литературы. Работа иллюстрирована 29 рисунками и 20 таблицами.

Во введении автором показана актуальность проблемы, сформулированы цель и задачи исследования, приведены сведения о материалах и методах исследования.

В обзоре литературы приведены данные по проблеме лечения детей с открытым артериальным протоком. Приведены подробные сведения об актуальности, видах оперативной коррекции, а также консервативных методиках лечения ОАП. Описана эволюция развития методов лечения ОАП: начиная с первого успешного лечения ОАП - хирургической операции (перевязки ОАП) впервые выполненной Робертом Гроссом, и заканчивая современными технологиями, включая эндоваскулярную, эндоскопическую и робото-ассистированную хирургию.

До сегодняшнего дня нет схемы дифференцированного подхода к пациентам с открытым артериальным протоком. Для разработки дифференцированного подхода к пациентам необходимо ответить на следующие нерешенные вопросы: вопрос об оптимальном возрасте и тяжести состояния пациента при коррекции ОАП; вопрос об оптимальном виде оперативного вмешательства. Ответу на эти вопросы и посвящена работа автора, результаты которой изложены в последующих четырех главах.

В заключении, выводах и практических рекомендациях подведён итог проведённого исследования.

Список литературы включает 105 источников, из них 21 отечественных и 84 зарубежных.

Автореферат соответствует содержанию диссертации.

Все задачи, поставленные автором, решены в ходе выполнения диссертационной работы. Выводы и положения, выносимые на защиту, логически обоснованы и вытекают из материалов проведённого исследования.

### **Значимость исследования для науки и практики**

Разработанные в результате исследования положения и рекомендации внедрены и используются при лечении детей с открытым артериальным протоком в хирургической практике отделения реанимации и интенсивной

терапии для новорождённых и недоношенных детей и отделения торакальной хирургии ГБУЗ «Детская городская клиническая больница № 13 им. Н.Ф. Филатова» Департамента здравоохранения города Москвы.

Практические рекомендации чётко сформулированы, применимы для практической деятельности детских хирургов, сталкивающихся с данной патологией.

### **Конкретные рекомендации**

Полученные в результате работы данные позволили улучшить результаты хирургического лечения детей с ОАП; разработать дифференцированный подход в лечении детей с открытым артериальным протоком с учётом тяжести состояния и массы тела пациента; продемонстрировать необходимость проведения оперативного вмешательства у недоношенных новорождённых детей, находящихся в тяжёлом состоянии, в условиях отделения реанимации, без этапа транспортировки пациентов в оперблок; доказать преимущества минимально инвазивного клипирования ОАП у детей.

### **Печатные работы**

По теме диссертации опубликовано 11 печатных работ, из них 8 – в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки РФ.

Основные результаты диссертационного исследования достаточно полно освещены в научных работах, опубликованных автором.

Принципиальных замечаний или возражений по форме и существу диссертации нет.

### **Заключение**

Диссертация Нагорной Юлии Владимировны на тему «Минимально инвазивное клипирование открытого артериального протока у детей» является научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной задачи - улучшение результатов хирургического лечения детей с открытым артериальным протоком, что имеет существенное значение для детской хирургии.

По своей актуальности, новизне, научно-практической значимости диссертация Нагорной Юлии Владимировны на тему «Минимально инвазивное клипирование открытого артериального протока у детей» соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук согласно п. 9 Положения о присуждении учёных степеней, утверждённого Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в ред. Постановлений Правительства РФ № 335 от 21.04.2016, № 748 от 02.08.2016), а сам автор Нагорная Юлия Владимировна достоин присуждения искомой учёной степени медицинских наук по специальности 14.01.19 – детская хирургия.

Отзыв обсуждён на совместной научной конференции сотрудников отделения детской хирургии и курса детской хирургии при кафедре хирургии ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского - протокол №3 от 07 февраля 2019 года.

Профессор курса детской хирургии  
при кафедре хирургии ФУВ ГБУЗ МО  
МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского  
д.м.н.

Наливкин А.Е.

Подпись д.м.н. Наливкина А.Е. заверяю  
Ученый секретарь  
ГБУЗ МО МОНИКИ  
им. М.Ф. Владимирского



Куликов Д.А.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского».  
129110, г.Москва, ул.Щепкина, 61/2.  
Тел.: 8-495-681-55-85, e-mail: [moniki@monikiweb.ru](mailto:moniki@monikiweb.ru)  
[www.monikiweb.ru](http://www.monikiweb.ru)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2019 г.