



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР  
КАРДИОЛОГИИ**

(ФГБУ «НМИЦ кардиологии» Минздрава России)

121552, г. Москва, ул. 3-я Черепковская, д.15А

Тел.: +7(495) 150-44-19; +7(495)414-60-31

[www.cardioweb.ru](http://www.cardioweb.ru), e-mail: [info@cardioweb.ru](mailto:info@cardioweb.ru)

ОГРН 1037739144640; ОКПО 01897535

ИНН/КПП 773124346/773101001

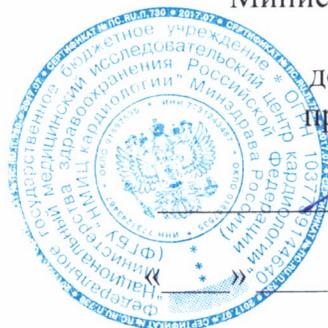
«УТВЕРЖДАЮ»

Генеральный директор  
ФГБУ «Национальный медицинский  
исследовательский центр кардиологии»

Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

доктор медицинских наук,  
профессор, академик РАН,

Бойцов С.А.



*09 дек. 2020 г.* 2020 г.

Исх. № 23-1/13 от \_\_\_\_\_

на № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

**ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

**Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации на диссертацию Исаева Руслана Магомед оглы на тему: «Прогнозирование риска в хирургии дуги аорты», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – «сердечно-сосудистая хирургия».**

**Актуальность темы исследования**

Диссертационная работа Исаева Р.М. посвящена прогнозированию предоперационного риска летальности и длительности пребывания больных после хирургического лечения аневризмы дуги аорты.

Стратификация риска имеет важное значение в хирургии для прогнозирования ранних и отдаленных событий после операции и, таким образом, позволяет сформировать алгоритм дооперационного отбора и подготовки больных к операции. Длительное время за критерий эффективности хирургического лечения принимали только конечную точку – летальность. За последние десятилетия профиль

кардиохирургических пациентов значительно изменился, все чаще встречаются пациенты с высокой коморбидностью. В связи с этим были созданы более сложные и специфические модели, используемые для определения риска предстоящей операции. В сердечно-сосудистой хирургии насчитывается множество шкал и моделей для оценки риска предстоящей операции. Многие авторы в своих научных работах прогнозируют риск летальности при патологии дуги аорты при помощи шкалы EuroSCORE II, которая обладает меньшей чувствительностью и специфичностью для операций на дуге аорты. В настоящее время не существует специализированной шкалы для прогнозирования операционного риска открытых хирургических вмешательств на дуге аорты.

Учитывая вышесказанное, актуальность и значимость для науки и клинической практики представленной диссертационной работы не вызывает сомнений.

### **Научная новизна исследования и полученных результатов**

В диссертационной работе создана шкала прогнозирования предоперационного риска летальности у кандидатов на протезирование дуги аорты с последующим сравнением предсказательной способности данной шкалы (чувствительность и специфичность) с EuroSCORE II. При помощи методов медико-биологической статистики доказано, что разработанная автором шкала является оптимальной моделью для прогнозирования предоперационного риска летальности и осложнений в хирургии дуги аорты. На основании выполненного мета-анализа выявлены факторы, ассоциированные с риском развития послеоперационных осложнений, частота их развития.

### **Степень обоснованности основных положений диссертации**

Результаты диссертационного исследования получены на основании данных мета-анализа и ретроспективного анализа. Выводы, научные положения и практические рекомендации аргументированы и полностью соответствуют поставленным в работе задачам и целям. Статистический анализ данных выполнен

с использованием стандартного набора статистических методик, что подтверждает достоверность результатов исследования.

По теме диссертации опубликовано 7 печатных работ, из них 5 в рецензируемых научно-практических журналах, рекомендуемых ВАК РФ для публикации результатов диссертационных исследований.

### **Практическая значимость результатов исследования**

В диссертационной работе Исаева Р.М. впервые созданы шкалы для прогнозирования риска госпитальной летальности и длительность пребывания в реанимации  $\geq 5$  дней у больных после операций на дуге аорты. В работе определено влияние наиболее значимых параметров риска на летальность и длительность пребывания больных в отделении реанимации и интенсивной терапии. Поэтапная оценка индекса тяжести больного перед и после операции может позволить в каждом индивидуальном случае выполнять аудит между различными клиниками и отдельными учреждениями.

### **Значимость полученных автором диссертации результатов для развития медицинской науки**

Диссертационная работа является значимой как с точки зрения научного исследования, так и с позиции клинической медицины. По результатам работы предложены шкалы, прогнозирующие риск госпитальной летальности и длительного, более 5 дней пребывания в отделении реанимации у больных, перенесших хирургическое лечение дуги аорты.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационного исследования**

Результаты исследования внедрены в научную и практическую работу отдела хирургии аорты и ее ветвей ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского». Практические рекомендации обоснованы и могут быть применены в клинической

деятельности сердечно-сосудистых отделений, выполняющие операции при патологии дуги аорты.

Автореферат в полном объеме отражает содержание диссертации, по его содержанию и оформлению замечаний нет.

Диссертация написана хорошим научным языком и имеет структурную и логическую последовательность в изложении материала. Принципиальных замечаний к работе нет.

### **Заключение**

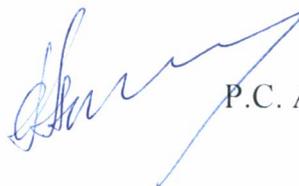
Диссертационная работа Исаева Руслана Магомед оглы на тему «Прогнозирование риска в хирургии дуги аорты», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 - сердечно-сосудистая хирургия, является самостоятельной законченной научно-квалифицированной работой, в которой на основании выполненного анализа обоснована и решена важная научно-практическая задача, имеющая важное значение для клинической медицины – прогнозирование риска в хирургии дуги аорты.

Актуальность темы, объем клинического материала, новизна полученных результатов, а также практическая значимость данной работы соответствуют требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям в том числе п. 9 «Положение о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года №842 (с изменениями в редакции постановления Правительства Российской Федерации №723 от 30.07.2014 года, №335 от 21.04.2016 года, № 650 от 29.05.2017 года, № 1024 от 28.08.2017 года, №1168 от 01.10.2018 года), а сам автор Исаев Р.М. заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 - сердечно-сосудистая хирургия.

Отзыв на диссертационную работу Исаев Р.М. «Прогнозирование риска в хирургии дуги аорты» обсужден и одобрен на заседании отдела сердечно-сосудистой хирургии ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр

кардиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации протокол № 5  
от « 03 » декабря 2020 г.

Руководитель отдела  
сердечно-сосудистой хирургии  
ФГБУ «НМИЦ кардиологии»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации,  
доктор медицинских наук, профессор  
академик РАН



Р.С. Акчурин

Подпись д.м.н., профессора, академика РАН Акчурина Р.С. «заверяю»:

Ученый секретарь ИКК им. А.Л. Мясникова  
ФГБУ «НМИЦ кардиологии»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации,  
Доктор медицинских наук



Ю.В. Жернакова

Почтовый адрес: 121552, Москва, ул. 3-я Черепковская, дом 15а  
Телефон: +7 (499) 140-93-36; 149-17-08.  
Электронная почта: [info@cardioweb.ru](mailto:info@cardioweb.ru)