

**«УТВЕРЖДАЮ»**

**Директор**

**ФГБУ «Национальный медицинский  
исследовательский центр**

**хирургии им. А.В. Вишневского»**

**Минздрава России**

**докт. мед. наук, проф., академик РАН,**

**Ревишвили А.Ш.**

**2021 г.**

**ОТЗЫВ**

ведущей организации **Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского»** о научно-практической значимости диссертационной работы **Ивановой Елены Васильевны** на тему **«Результаты имплантации протезов малого диаметра в аортальную позицию»**, представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности **14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия (медицинские науки)**.

**Актуальность темы диссертации.** Операция протезирование аортального клапана является лидирующей в хирургии клапанных пороков сердца. С увеличением продолжительности жизни и достижений в медицине и кардиохирургии наблюдается рост числа больных, нуждающихся в замене аортального клапана. При этом, по данным литературы до 40% из них имплантируют протезы малого диаметра. Тем не менее вопрос об эффективности и безопасности подобных операций до сих пор не решен. Одни авторы утверждают, что протезы малого диаметра имеют высокий риск появления синдрома «пациент-протез несоответствие», который значительно ухудшает показатели гемодинамики и течение послеоперационного периода. Другие специалисты, наоборот, придерживаются тактики имплантации протезов малого диаметра, как наиболее быстрой и надежной методики при узком корне аорты. Данная тактика обоснована тем, что появление моделей с увеличенной

площадью эффективного отверстия значительно уменьшило частоту синдрома «пациент-протез несоответствие» и обеспечивает хорошие результаты операции как в раннем, так и отдаленном послеоперационном периоде. Особенно это актуально для пациентов пожилого и старческого возраста, у которых расширение объема операции имеет большие риски, связанные с увеличением продолжительности искусственного кровообращения и ишемии миокарда. Однако при имплантации протезов малого диаметра больным молодого и среднего возраста необходимо учитывать профессиональную деятельность, образ жизни, площадь поверхности тела, так как высокая физическая активность и метаболические затраты могут способствовать сохранению повышенных транспротезных градиентов давления и уменьшению регресса гипертрофии миокарда левого желудочка.

Все вышесказанное свидетельствует об актуальности представленного диссертационного исследования, представляющего несомненный интерес для деятельности кардиохирургических подразделений.

**Новизна исследования и полученных результатов.** Диссертационное исследование Ивановой И.В. включает всесторонний анализ результатов одной из самых часто выполняемых операций в кардиохирургии - протезированию аортального клапана.

В исследовании оценены летальные и нелетальные осложнения, определены предикторы ранней и отдаленной летальности, также прослежена динамика показателей гемодинамики и регресса гипертрофии миокарда по данным трансторакальной эхокардиографии, представлены случаи неудовлетворительных результатов, графики свободы от реопераций и структурной дегенерации биологических протезов. Стоит отметить, что автор провел четкое разделение больных по возрасту и типу имплантированного протеза. Результаты операции оценивались в двух временных интервалах - раннем и отдаленном послеоперационном периоде.

**Теоретическая и практическая значимость.** Полученные результаты исследования позволили автору обосновать выводы об успешном применении протезов малого диаметра в современной хирургии клапанных пороков сердца. Проведена оценка осложнений, летальности, показателей гемодинамики,

дисфункций протезов и реопераций в раннем и отдаленном периоде у пациентов различной возрастной категории. В исследовании выявлены положительные результаты у лиц пожилого и старческого возраста, что позволяет выполнять замену аортального клапана без расширения объема операции. Однако, у пациентов младше 60 лет отмечен более замедленный регресс гипертрофии миокарда и значимое повышение транспротезных градиентов давления по данным стресс-эхокардиографии. Поэтому к тактике хирургического лечения данной категории больных следует подходить индивидуально в зависимости от площади поверхности тела, профессии и образа жизни.

Основные выводы и практические рекомендации данной диссертационной работы представляют безусловный интерес в хирургии клапанных пороков сердца.

**Достоверность полученных результатов.** Результаты исследования получены на сертифицированном оборудовании, показана воспроизводимость результатов в различных условиях. Диссертация построена на известных, проверяемых фактах, согласуется с опубликованными данными. В исследование были включены 250 пациентов с изолированной заменой аортального клапана, в период с 2007 по 2017 г. Пациенты были разделены на три группы. В I группу (N=104) - входили больные с биологическими малыми протезами; во II группу (N=89) - больные с механическими малыми протезами младше 60 лет; в III группу (N=57) - пациенты с механическими малыми протезами  $\geq 60$  лет. Всем пациентам проводили общеклиническое и клиникоинструментальное обследование. В отдаленном периоде повторное исследование осуществляли путем анкетирования и клиникоинструментального обследования в научно-поликлиническом отделении центра. Диссертация соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, непротиворечивой методологической платформой, взаимосвязью выводов и поставленных задач. Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, являются обоснованными, полностью отражают существо вопроса и отвечают целям и задачам, поставленным в работе, обобщают и связывают воедино результаты исследования, позволяют представить работу как законченное исследование.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации.**

Результаты исследования внедрены в клиническую практику отделения хирургии пороков сердца ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского» и широко применяются при протезировании аортальных клапанов у пациентов с узким корнем аорты. Материалы диссертационного исследования могут также быть использованы в учебном процессе при подготовке студентов, врачей-интернов и клинических ординаторов, врачей-слушателей, аспирантов, по специальности «сердечно-сосудистая хирургия».

По теме диссертации опубликовано 9 печатных работ, в том числе 3 статьи в журналах, рекомендуемых Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки РФ для публикации основных результатов диссертационных исследований.

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. Имеются единичные стилистические ошибки и опечатки, не снижающие ее значимость.

Диссертационное исследование соответствует паспорту научной специальности 14.01.26 - сердечно-сосудистая хирургия (медицинские науки).

**Заключение.** Диссертация Ивановой Елены Васильевны на тему «Результаты имплантации протезов малого диаметра в аортальную позицию», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия (медицинские науки), является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании проведенных автором исследований решена актуальная задача для современной сердечно-сосудистой хирургии – определены пути улучшения результатов операции протезирования аортального клапана биологическими и механическими протезами малого диаметра.

По актуальности решаемых проблем, объему выполненных исследований, глубине анализа полученных данных и их доказательности, научной и практической ценности выводов и практических рекомендаций диссертация

полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (с изменениями и дополнениями от 01 октября 2018 г. №1168), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор заслуживает искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия (медицинские науки).

Настоящий отзыв и диссертационная работа обсуждены и одобрены на заседании проблемной комиссии по специальности «сердечно-сосудистая хирургия» Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России. Протокол №\_2\_ от «\_27\_»\_января\_2021 г.

**Руководитель Центра сердечно-сосудистой хирургии  
ФГБУ «Национальный медицинский  
исследовательский центр хирургии  
им. А.В. Вишневского» Минздрава России  
доктор медицинских наук по специальностям  
14.01.26 – «Сердечно-сосудистая хирургия»,  
профессор**

**Попов Вадим Анатольевич**

**Адрес: 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, д. 27  
Телефон: +7(499) 236-44-02; E-mail: drpopov@mail.ru**

**Подпись д.м.н., профессора Попова В.А.**

**«заверяю»**

**Ученый секретарь ФГБУ «Национальный  
медицинский исследовательский центр хирургии  
им. А.В. Вишневского» Минздрава России  
доктор медицинских наук**



**Степанова Юлия Александровна**

**117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, д.27, тел +7(499) 236-60-94**