

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор

ФГБУ «Национальный медицинский
исследовательский центр хирургии
им. А.В. Вишневского» Минздрава России

докт. мед. наук, проф., академик РАН,

Ревишвили А.Ш.


«*А.Ш. Ревишвили*» 2023 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертационной работы Фомина Михаила Андреевича на тему «Септальная миоэктомия при протезировании аортального клапана у пациентов с тяжелым аортальным стенозом», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 – «сердечно-сосудистая хирургия» (медицинские науки).

Актуальность темы диссертации. Аортальный стеноз является наиболее распространенным пороком сердца, требующим хирургического лечения. Главной целью операции является снижение трансклапанного градиента и уменьшение массы миокарда левого желудочка. У 20% пациентов с аортальным стенозом имеется базальное утолщение межжелудочковой перегородки, что отрицательно влияет на гемодинамические показатели в выходном тракте левого желудочка и на протезе клапана после операции, и, как следствие, замедляет регресс гипертрофии миокарда. Это обуславливает неблагоприятный клинический прогноз и более высокую летальность, особенно у пациентов с узким фиброзным кольцом аортального клапана. Септальная миоэктомия при протезировании аортального клапана позволяет не только предотвратить сохранение высокого градиента в выходном тракте левого желудочка и на

протезе аортального клапана, но и способствует более эффективному обратному ремоделированию миокарда. Однако, до сих пор не существует четких рекомендаций относительно показаний к выполнению данной процедуры.

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

Научная новизна исследования и полученных результатов. Впервые проведена комплексная оценка результатов выполнения септальной миоэктомии при протезировании аортального клапана. Представлен анализ изменения гемодинамических показателей в выходном тракте левого желудочка и на протезе аортального клапана после выполнения септальной миоэктомии, а также в оценке динамики обратного ремоделирования миокарда левого желудочка в среднеотдаленном послеоперационном периоде. Это позволило автору разработать и обосновать методические рекомендации по выполнению септальной миоэктомии при протезировании аортального клапана.

Теоретическая и практическая значимость исследования. Анализ полученных результатов диссертационного исследования позволил автору обосновать выводы о целесообразности выполнения септальной миоэктомии при протезировании аортального клапана у пациентов с тяжелым стенозом аортального клапана для достижения улучшения послеоперационных результатов. В ходе исследования у пациентов исследуемых групп проведена оценка гемодинамических показателей в выходном тракте левого желудочка и на протезе аортального клапана, степени обратного ремоделирования миокарда левого желудочка в раннем и среднеотдалённом периоде. Это позволило определить положительную клиническую эффективность выполнения септальной миоэктомии при протезировании аортального клапана. Показана особая актуальность выполнения данной процедуры у пациентов с узким фиброзным кольцом аортального клапана. Основные выводы и практические рекомендации данной диссертационной работы позволят выбрать персонифицированную тактику лечения пациентов с тяжелым аортальным

стенозом и гипертрофией миокарда и улучшить качество хирургического лечения.

Достоверность полученных результатов. Результаты исследования получены на сертифицированном оборудовании, показана воспроизводимость результатов в различных условиях. Проведен ретро- и проспективный анализ хирургического лечения 148 пациентов с тяжелым стенозом аортального клапана и гипертрофией миокарда левого желудочка, оперированных в период с 2012 по 2022 год. Пациенты были разделены на две группы. В первую группу (n=74) входили пациенты, которым при протезировании аортального клапана выполнялась септальная миоэктомия. Во вторую группу (n=74) вошли пациенты с изолированным протезированием аортального клапана. Используемые методы статистической обработки данных исследования, в частности, логистическая регрессионная модель, соответствует поставленной цели и задачам исследования. 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. Основные научные положения, выводы и практические рекомендации диссертационного исследования внедрены в практическую деятельность отделения хирургии пороков сердца ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского» и широко применяются при лечении пациентов со стенозом аортального клапана. Также материалы диссертационного исследования могут также использоваться в учебном процессе при подготовке студентов, врачей-интернов и клинических ординаторов, аспирантов и врачей-слушателей по профилю «сердечно-сосудистая хирургия».

По результатам проведённого исследования опубликован 4 научные работы, из них 3 в изданиях, рекомендованных Высшей Аттестационной Комиссией при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации. Основные положения диссертации были доложены и обсуждены на 3 научных конгрессах, конференциях и форумах.

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. Имеющиеся единичные стилистические ошибки и опечатки, не снижают ее значимость. Принципиальных замечаний по диссертационному исследованию нет.

Диссертационное исследование соответствует паспорту научной специальности 3.1.15 – «сердечно-сосудистая хирургия» (медицинские науки).

Заключение. Диссертационная работа Фомина Михаила Андреевича на тему «Септальная миозектомия при протезировании аортального клапана у пациентов с тяжелым аортальным стенозом», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 – «сердечно-сосудистая хирургия», является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена важная научно-практическая задача - улучшены результаты хирургического лечения пациентов с тяжелым аортальным стенозом и гипертрофией миокарда левого желудочка.

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 №1690 от 26.09.2022), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор

заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 – «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 №_9_ от «_12_» _сентября_ 2023 г.

**Руководитель Центра сердечно-сосудистой хирургии
ФГБУ «Национальный медицинский
исследовательский центр хирургии
им. А.В. Вишневского» Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор**

Попов Вадим Анатольевич

**Адрес: 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, д.27
Телефон:+7(499) 236-54-02; e-mail: drporov@mail.ru**

**Подпись д.м.н., проф. Попова Вадима Анатольевича
«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

«26» октября 2023 г.