

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор

ФГБУ «Национальный медицинский

исследовательский центр хирургии

им. А.В. Вишневского» Минздрава России

докт. мед. наук, проф., академик РАН,

Ревишивили А.Ш.

сентябрь 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 Тивелёва Бориса Васильевича на тему «Вмешательства на створках аортального клапана и их влияние на результат операции David», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 – «сердечно-сосудистая хирургия» (медицинские науки).

Актуальность темы диссертации. Как известно, операция Bentall-DeBono является золотым стандартом лечения аневризмы корня и восходящего отдела аорты. Однако, начиная с 1992-1993 гг., Тайрон Дэвид и Магди Якуб изменили подход к лечению данного серьёзного заболевания, впервые описав клапансберегающие операции на корне аорты.

С момента появления и по сегодняшний день, интерес к данным вмешательствам растет. За 30-летний период, существенно расширились показания к их выполнению.

Ключевым моментом успешного выполнения операции David является воссоздание оптимального уровня глубины и длины коаптации створок непосредственно после операции, что обеспечивает стабильность и продолжительность функции аортального клапана в отдалённом периоде. При

незначительных дегенеративных изменениях створок, дополнительные вмешательства на створках обеспечивают восстановление их оптимальной геометрии – адекватной величины глубины и длины коаптации, что, в свою очередь, способствует снижению степени послеоперационной аортальной недостаточности и восстановлению функции клапана. В конечном итоге, в таких случаях удаётся избежать протезирования аортального клапана.

Существует несколько видов пластики створок аортального клапана. Важно отметить, что пластика створки должна представлять баланс между недостаточной коррекцией, ведущей к остаточному пролапсу и избыточной коррекцией, ведущей к рестрикции створки.

В связи с чем, вопросы о целесообразности выполнения клапансберегающей операции, пластики створок аортального клапана, критериях стабильного результата, а также важности геометрических параметров корня аорты остаётся дискутабельным, что делает данную проблему весьма актуальной.

Научная новизна исследования и полученных результатов. Впервые выполнено ретро-проспективное исследование по поиску предикторов прогрессирования повторной аортальной недостаточности после выполнения операции по методике Tirone David. После чего, путём анализа дооперационных, а также послеоперационных геометрических параметров корня аорты. Выявлены критерии послеоперационного стабильного результата по данным геометрических параметров корня аорты, определены показания к пластике створок аортального клапана.

Теоретическая и практическая значимость исследования. Анализ полученных результатов показал целесообразность выполнения клапансберегающей операции по методике David. В проведённом исследовании, проанализированы результаты выполнения операции David у пациентов с пластикой и без пластики створок в ближайшем и отдалённом послеоперационном периоде, после чего выявлены факторы риска повторной аортальной недостаточности у пациентов после операции на основе изучения динамики стереометрических параметров корня аорты, а также критерии к выполнению створочной пластики.

Достоверность полученных результатов. Результаты исследования получены на сертифицированном оборудовании, показана воспроизводимость результатов в различных условиях. Диссертационное исследование основано на ретроспективном анализе данных по диагностике и лечению 155 пациентов с диагнозом аневризмы корня и восходящего отдела аорты с наличием или отсутствием аортальной недостаточности. Всем пациентам было выполнено клапансберегающая операция по методике David в отделении реконструктивно-восстановительной сердечно-сосудистой хирургии ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского» в период с 2012 по 2022 гг. Пациенты были разделены на три группы: первая группа (45 (29,0%)) – пациенты с трёхстворчатым аортальным клапаном с пластикой створок, вторая группа (79 (51,0%)) – пациенты с трёхстворчатым аортальным клапаном без пластики створок, третья группа (31 (20,0%)) – пациенты с двустворчатым аортальным клапаном с пластикой створок. Для оценки геометрических параметров корня аорты использовались интраоперационные данные чреспищеводной эхокардиографии, а также трансторакальной эхокардиографии в послеоперационном периоде. Использованные методы статистической обработки данных, а именно модель регрессионного анализа Кокса 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 и используются при выполнении операции David в отделении реконструктивно-восстановительной сердечно-сосудистой хирургии ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского» г. Москва. 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 опубликовано 3 научные работы, входящие в перечень российских рецензируемых журналов ВАК Минобрнауки РФ, 5 тезисов в материалах общероссийских конференций.

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.

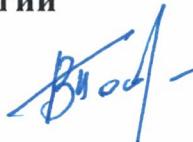
Диссертационное исследование соответствует паспорту научной специальности 3.1.15 – «сердечно-сосудистая хирургия» (медицинские науки).

Заключение. Диссертационная работа Тивелёва Бориса Васильевича на тему «Вмешательства на створках аортального клапана и их влияние на результат операции David», 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 - определены предикторы прогрессирования аортальной недостаточности после операции David.

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 11.09.2021 №1539), 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: drpopov@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

«_____» _____ 2023 г.

