

ОТЗЫВ

Официального оппонента, доктора медицинских наук, Камбарова Сергея Юрьевича на диссертационную работу Симоняна Ашота Оганнесовича на тему: «Хирургия аортального стеноза с применением методики неокуспидизации и бесшовных биологических протезов», представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 — «Сердечно-сосудистая хирургия».

Актуальность исследования

Аортальный стеноз — наиболее распространённый клапанный порок у пожилых пациентов, встречающийся более чем у 5% населения старше 65 лет. При отсутствии хирургического вмешательства течение тяжёлой формы заболевания сопровождается высокой смертностью. В последние десятилетия в практику кардиохирургии активно внедряются индивидуализированные и малоинвазивные подходы. На этом фоне методики аутоперикардальной неокуспидизации и бесшовных биологических протезов представляют собой перспективные альтернативы классическому протезированию.

Научная новизна исследования

Впервые в отечественной литературе представлено сравнительное исследование непосредственных результатов неокуспидизации аортального клапана аутоперикардом и имплантации бесшовного биопротеза Perceval у пожилых пациентов с диаметром фиброзного кольца ≤ 25 мм. Работа демонстрирует сопоставимость результатов по большинству параметров и выявляет клинические нюансы, в частности преимущество бесшовных протезов при наличии сопутствующей почечной патологии.

Практическая ценность работы

Диссертация предлагает критерии выбора между двумя современными методиками хирургии аортального клапана, учитывая анатомические

особенности и сопутствующие заболевания. Результаты работы могут быть внедрены в практику профильных отделений, а также использоваться в образовательных программах.

Обоснованность и достоверность основных положений, результатов и выводов диссертации

Диссертационная работа базируется на анализе 100 пациентов, распределённых на группы и подгруппы с учётом объема вмешательства. Применены современные диагностические и статистические методы, логика исследования выверена и последовательна, что обеспечивает высокую достоверность результатов.

Выводы и практические рекомендации строго соответствуют полученным данным, хорошо аргументированы, поддержаны графическим и табличным материалом.

По теме диссертации опубликовано 5 научных работ, в изданиях, рекомендованных ВАК при Министерстве образования и науки РФ, 4 из которых индексируются в международных базах данных (PubMed, Scopus). Публикации отражают основные положения диссертационной работы.

Общая характеристика работы

Диссертационная работа изложена в классическом стиле на 104 страницах печатного текста, состоит из введения, обзора литературы, трех глав собственных исследований и обсуждения полученных результатов, выводов и практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, и списка литературы, содержащего 95 источников. Работа иллюстрирована 51 рисунком и 8 таблицами.

Во введении автор подчеркивает актуальность проблемы, формирует цель и задачи исследования, излагает научную новизну и практическую значимость работы, внедрение полученных результатов и личный вклад.

Глава 1. Обзор литературы: история применения аутоматериалов в хирургии аортального клапана. В данном разделе автор представляет глубокий исторический обзор применения аутологических тканей в клапанной хирургии. От первых попыток использования широкой фасции бедра и перикарда в 1930-х годах до современной методики Ozaki, глава демонстрирует эволюцию научных подходов, технологических решений и концепции биосовместимости. Подробно анализируются преимущества и недостатки как каркасных, так и бескаркасных биопротезов. Особое внимание уделено техникам химической обработки тканей, гемодинамическим показателям и клинической эффективности различных протезов, а также обоснованию актуальности выбора между методиками Ozaki и Perceval.

Глава 2. Материалы и методы исследования. В главе описан ретроспективный анализ 100 пациентов старше 65 лет. Группы были сопоставимы по клинико-анатомическим характеристикам. Представлены критерии включения/исключения, методы диагностики (эхокардиография, лабораторные исследования, рентгенография, спирометрия и прочие). Приведён дизайн исследования, структура распределения пациентов по подгруппам, методика статистической обработки результатов. Точки контроля включали время ИК, время пережатия аорты, ранние осложнения, длительность пребывания в ОРИТ и госпитальную летальность. Данные представлены в наглядной форме с таблицами и графиками.

Глава 3. Хирургия аортального стеноза с применением методики неокупидизации и бесшовных биологических протезов. Глава содержит детальное пошаговое описание выполнения неокупидизации по методике Ozaki: забор перикарда, его химическая обработка, моделирование створок по шаблонам, фиксация в анатомических точках. Описана техника имплантации бесшовного клапана Perceval: баллонная преддилатация, позиционирование с направляющими, техника фиксации. Раздел о сочетанных вмешательствах охватывает коррекцию ишемической болезни сердца, реконструкции восходящей аорты, клапанов, аблации и др. Подробно описаны нюансы выполнения операций при сопутствующей кардиальной патологии.

Глава 4. Результаты хирургического лечения аортального стеноза. В главе сравниваются интраоперационные показатели: время ИК, пережатия

аорты. Установлено, что операции по Ozaki сопровождаются большей продолжительностью вмешательства, но не удлиняют пребывание в ОРИТ. Представлен анализ осложнений: нарушение ритма, кровотечения, острая почечная недостаточность. Гемодинамика проанализирована по данным ранней эхокардиографии — средние и максимальные градиенты, регургитация, фракция выброса левого желудочка. Выводы построены на многофакторном сравнении, данные систематизированы в таблицы.

Глава 5. Обсуждение. В пятой главе автор сопоставляет результаты с литературными данными, формулирует преимущества обеих методик. Проведён анализ особенностей хирургического подхода в зависимости от анатомии, возраста, коморбидности, стадии ХБП. Подчёркнуты преимущества бесшовных клапанов при сочетанной патологии и ограничениях перикардимальной реконструкции. Сделан обоснованный вывод о целесообразности индивидуализации подхода.

Работа завершается формулированием выводов и практических рекомендаций, которые строго соответствуют поставленным задачам, вытекают из результатов проведенного исследования и анализа.

По теме диссертации опубликовано 5 научных работ, все из которых — в изданиях, рекомендованных ВАК, в полной мере освещают содержание диссертации.

Заключение

Диссертационная работа Симоняна Ашота Оганнесовича «Хирургия аортального стеноза с применением методики неокуспидизации и бесшовных биологических протезов» является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена задача, имеющее существенное значение для кардиохирургии — определена тактика лечения аортального стеноза у пациентов старшей возрастной группы среднего риска. По своей актуальности, объему выполненных исследований, научной новизне, практической значимости, глубине анализа и достоверности полученных результатов, обоснованности выводов и практических рекомендаций, диссертационная работа полностью соответствует требованиям пунктов 9-14

«Положение о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации 24.09.2013 г. №842 (ред. 18.03.2023), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор Симонян Ашот Оганнесович заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 — «Сердечно-сосудистая хирургия».

Главный научный сотрудник
ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского» ДЗМ,
д.м.н



Камбаров С. Ю.

Подпись к.м.н. Камбарова С. Ю. заверяю:

Ученый секретарь
ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского» ДЗМ,
к.м.н.



« 14 » сентября 2025 г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы» (ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского» ДЗМ).

Адрес: Россия, 129090, г. Москва, Большая Сухаревская площадь, дом 3.

Тел.: +7 (495) 280-15-61, e-mail: sklif@zdrav.mos.ru, web-сайт: sklif.mos.ru.