

Отзыв

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора, член-корреспондента РАН, руководителя центра персонифицированных трансляционных технологий лечения критических состояний Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр трансплантологии и искусственных органов имени академика В.И. Шумакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НМИЦ ТИО им. ак. В.И. Шумакова» Минздрава России, Шевченко Алексея Олеговича (3.1.20 – кардиология) на диссертацию Карамовой Яны Шамилевны на тему: «Влияние коррекции митральной регургитации с помощью системы клипирования створок митрального клапана на клиническое течение хронической сердечной недостаточности», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.15 – сердечно-сосудистая хирургия и 3.1.20 – кардиология (медицинские науки).

Актуальность темы исследования

Диссертационное исследование Карамовой Я.Ш. посвящено изучению клинической эффективности малоинвазивной коррекции тяжелой митральной недостаточности у больных хронической сердечной недостаточностью (ХСН). Сердечная недостаточность является полиэтиологичным синдромом, существенно ограничивающим прогноз и ухудшающим качество жизни больных. Количество больных сердечной недостаточностью растет на протяжении последних десятилетий во всех странах мира на фоне снижения смертности от острых заболеваний и увеличения среднего возраста населения. Современная комбинированная медикаментозная терапия позволяет добиться длительной клинической ремиссии, однако в ряде случаев остановить прогрессирование патологических изменений не удается, и митральная недостаточность, первичная или развившаяся на фоне дилатации полостей сердца, усугубляет течение заболевания, способствуя дальнейшему ремоделированию сердца, усилению ишемии миокарда и развитию нарушений ритма и тромбоэмболий. Данные об эффективности и безопасности различных хирургических методов лечения митральной недостаточности на «открытом сердце» в условиях искусственного кровообращения у больных сердечной недостаточностью с низкой фракцией выброса и дилатацией левого желудочка противоречивы. Метод малоинвазивной транскатетерной пластики митрального клапана по методу “край-в-край” с использованием специальной клипсы, накладываемой на створки клапана, является перспективным методом лечения больных сердечной недостаточностью с тяжелой митральной регургитацией.

В нашей стране транскатетерная пластика митрального клапана с использованием системы MitraClip применяется для проведения транскатетерной пластики с 2020 г. в ряде ведущих медицинских учреждений, однако, ее влияние на

течение ХСН изучено недостаточно, также неизвестно влияние имплантированных ранее устройств для лечения СН на клинические результаты процедуры. Таким образом, актуальность исследования, заключающегося во всесторонней оценке влияния малоинвазивной коррекции митральной недостаточности с помощью транскатетерного клипирования створок митрального клапана на клиническое течение ХСН у больных с тяжелой митральной регургитацией, не вызывает сомнений.

Научная новизна проведенного исследования и полученных результатов

Представленное диссертационное исследование характеризуется высокой степенью научной новизны. Впервые в клиническом исследовании изучено влияние транскатетерной пластики по методу «край-в-край» на клиническое течение ХСН. Впервые было показано, что использование системы MitraClip эффективно снижает прогрессирование СН у пациентов с первичной и вторичной МР.

Впервые было проведено сравнение течения СН на фоне транскатетерной пластики по методу «край-в-край» и применения только медикаментозной терапии у пациентов с вторичной митральной регургитацией тяжелой степени.

Впервые показано, что у пациентов с ранее имплантированными устройствами для лечения СН транскатетерная пластика митрального клапана является эффективной и безопасной. Она может быть рекомендована пациентам вне зависимости от наличия имплантированных устройств в анамнезе.

Впервые определено значение применения различного количества клипс и направления струи регургитации при проведении транскатетерного вмешательства на митральном клапане у пациентов с первичной и вторичной митральной регургитацией.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Результаты представленного диссертационного исследования будут способствовать улучшению клинической практики в области кардиологии, предоставляя специалистам новые данные о применении системы MitraClip для коррекции митральной регургитации у пациентов с ХСН. Это повысит эффективность и безопасность лечения, снизит экономическое бремя сердечно-сосудистых заболеваний.

Данное исследование имеет практическое значение для сердечно-сосудистых хирургов, выполняющих коррекцию пороков митрального клапана, при планировании объема оперативного вмешательства, количества имплантируемых клипс на одного пациента.

Обоснованность и достоверность основных положений, результатов и выводов диссертации

Работа Карамовой Я.Ш. имеет высокую степень обоснованности и достоверности полученных результатов. Дизайн исследования, методология и

методы полностью отвечают поставленным цели и задачам, соответствуют современным требованиям, предъявляемым к научным работам.

Достоверность результатов работы подтверждается достаточным объемом выборки пациентов ($n = 98$), которым был проведен комплекс клинико-лабораторных исследований и инструментальных методов диагностики с последующим проведением анализа полученных результатов и статистической обработкой данных.

Статистический анализ выполнен с использованием адекватного набора статистических методик, что подтверждает достоверность полученных результатов исследования.

Полученные данные позволили Карамовой Я.Ш. грамотно сформулировать выводы и практические рекомендации, значимые для клинической медицины.

Оценка структуры и содержания работы

Диссертационная работа Карамовой Я.Ш. построена по классической схеме и состоит из введения, обзора литературы, главы с описанием материалов и методов исследования, результатов исследования, их обсуждения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы.

Текст диссертации изложен на 137 страницах печатного текста, иллюстрирован 29 таблицами и 23 рисунками.

Название работы отражает ее суть и содержание, структура диссертации соответствует общепринятым требованиям, предъявляемым к диссертационным работам.

В главе «Введение» всесторонне представлено актуальное состояние проблемы митральной регургитации, освещены подходы к ее коррекции. Описаны последние исследования в области транскатетерной пластики митрального клапана, их преимущества и недостатки, из которых логически вытекает актуальность диссертационного исследования, его цель и задачи. Охарактеризована научная новизна и практическая значимость результатов диссертационного исследования.

Глава «Обзор литературы» описывает современные представления об эпидемиологии и патогенезе СН, влиянии митральной регургитации на течение СН, методах диагностики и лечении пациентов с митральной регургитацией. Соискателем проанализировано значительное количество актуальной отечественной и зарубежной литературы, что свидетельствует о высокой осведомленности изучаемой проблемы.

В главе «Материалы и методы» подробно описаны дизайн исследования, критерии включения и невключения пациентов, исходные демографические и анамнестические характеристики пациентов. Представлена пошаговая техника выполнения оперативного вмешательства. Использование корректных методов статистической обработки данных обосновано и позволяет адекватно интерпретировать полученные результаты.

В главе «Результаты собственных исследований» подробно и наглядно представлены полученные результаты. Использование рисунков и таблиц облегчает восприятие и понимание материала. Результаты представлены в логической последовательности и отражают все основные этапы проведенного исследования.

В главе «Обсуждение полученных результатов» проведен всесторонний анализ полученных собственных данных и их сопоставление с результатами других исследований. Отмечены основные черты сходства и различий собственных данных с описанными в литературе исследований.

Выводы диссертационной работы обобщают полученные результаты и полностью соответствуют сформулированной цели и задачам.

Практические рекомендации имеют высокую клиническую значимость и могут быть использованы в реальной клинической практике.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат представляет собой краткое и емкое изложение основных положений диссертационного исследования и полностью соответствует требованиям, предъявляемым Высшей аттестационной комиссией при Министерстве образования и науки Российской Федерации. Автореферат отражает суть и структуру диссертации и выполнен в соответствии с необходимыми стандартами.

Подтверждение опубликования основных результатов диссертации в научной печати

По теме диссертации опубликовано 6 печатных работ, из них 4 статьи в журналах, входящих в перечень Высшей аттестационной комиссии при Министерстве образования и науки Российской Федерации.

Диссертационная работа отличается обширностью материала и соблюдением требований к ее написанию. Принципиальных замечаний по оформлению и содержанию диссертационной работы и автореферата нет.

Заключение

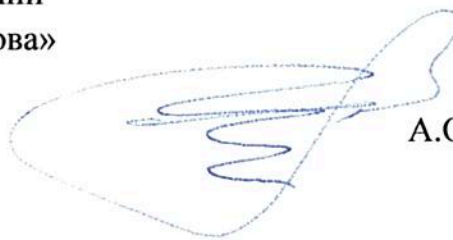
Таким образом, диссертационная работа Карамовой Яны Шамилевны на тему: «Влияние коррекции митральной регургитации с помощью системы клипирования створок митрального клапана на клиническое течение хронической сердечной недостаточности», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.15 – сердечно-сосудистая хирургия и 3.1.20 – кардиология, является законченным научно-квалификационным исследованием, которое содержит новое решение актуальной научно-практической задачи – всестороннюю оценку влияния коррекции митральной недостаточности с

помощью клипирования створок митрального клапана на течение хронической сердечной недостаточности у пациентов с тяжелой митральной регургитацией, что имеет важное научно-практическое значение для кардиологии.

По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов диссертационная работа полностью соответствует требованиям пункта 9.14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013 г. (ред. 26.10.2023) предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор, Карамова Яна Шамилевна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.15 – Сердечно-сосудистая хирургия и 3.1.20 – Кардиология.

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН, руководитель центра персонифицированных трансляционных технологий лечения критических состояний
ФГБУ «НМИЦ ТИО им. ак. В.И. Шумакова»
Минздрава России



А.О. Шевченко

Подпись доктора медицинских наук,
профессора Шевченко Алексея Олеговича
заверяю

Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ ТИО им.
ак. В.И. Шумакова» Минздрава России,
доктор медицинских наук,



Д.А. Великий

14.04.2025г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр трансплантологии и искусственных органов имени академика В.И. Шумакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Адрес: Россия, 123182, г. Москва, Щукинская улица, дом 1.

Телефон: +7 (495) 544-18-00, адрес электронной почты: priemtranspl@yandex.ru