

ОТЗЫВ

Официального оппонента, академика РАН, доктора медицинских наук, профессора, Алекияна Баграта Гегамовича на диссертационную работу Чекановой Валерии Сергеевны на тему: «Нарушения проводимости сердца после транскатетерного протезирования аортального клапана: частота возникновения, особенности поражения проводящей системы сердца и факторы риска», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.15 – «сердечно-сосудистая хирургия» и 3.1.20 – «кардиология».

Актуальность исследования

Стеноз устья аорты, или аортальный стеноз (АС) – одна из наиболее частых кардиологических патологий современности, встречающихся в пожилом и старческом возрасте. АС – это порок сердца, сопровождающийся деформацией створок и/или сужением клапанного отверстия, характеризующийся неуклонно прогрессирующим течением и неблагоприятным прогнозом.

За прошедшие 20 лет методы транскатетерного протезирования АК (ТПАК) постоянно развивались: совершенствовалась техника имплантаций, повышалось качество и разнообразие самих протезов, систем доставки и вспомогательных устройств, расширялись показания для проведения малоинвазивного хирургического лечения.

Тем не менее, ведущее осложнение данного вмешательства за прошедшие годы осталось прежним. Это нарушения проводимости сердца (НПС) и прежде всего высокие градации атриовентрикулярной (АВ) блокады, требующие установки электрокардиостимулятора (ЭКС). Появление/усугубление НПС после данного вмешательства остается большой клинической проблемой и встречается у весьма значительной доли пациентов (до 65 %).

Однако данные, касающиеся предикторов развития послеоперационных НПС, сильно варьируют между исследованиями. Кроме упомянутых выше факторов нельзя исключить и влияние опыта проведения подобных операций и особенностей техники протезирования АК. В современной российской и зарубежной литературе практически нет работ, представляющих многофакторные модели прогнозирования риска развития послеоперационных блокад, с оценкой их валидности на контрольных выборках. Остается не до конца ясным вопрос о скорости прогрессирования блокад, возникших в ранний послеоперационный период, при среднеотдалённом наблюдении.

Вышеперечисленные факты определяют актуальность данной работы.

Научная новизна исследования и полученных результатов

Диссертационная работа Чекановой В.С. посвящена определению частоты возникновения нарушений проводимости сердца, факторы их риска и особенностям поражения проводящей системы после транскатетерного протезирования аортального клапана. Впервые в Российской Федерации выполнена работа, отражающая новый подход к определению частоты возникновения НПС, факторов их риска и особенностей поражения проводящей системы после ТПАК.

В диссертационной работе впервые разработаны многофакторные модели прогнозирования риска развития «новых» НПС в раннем послеоперационном периоде ТПАК и прогнозирования риска имплантации ЭКС при ТПАК. Обе модели характеризуются высокой диагностической ценностью и высокой степенью статистической значимости. В диссертационной работе выполнен сравнительный анализ в двух группах больных (без «новых» нарушений проводимости сердца и с «новыми» нарушениями проводимости сердца), перенесших ТПАК. Доказано, что комплексный анализ предоперационных клинико-инструментальных параметров и интраоперационных данных с включением характеристик имплантируемых

биологических протезов позволяет выявить предикторы риска развития «новых» НПС и имплантации ЭКС, ассоциированных с ТПАК.

Результатами среднеотдалённого (в течение 1 года) наблюдения установлено, что больные, у которых возникли «новые» НПС в ранний послеоперационный период ТПАК, не требовавшие постановки искусственного водителя ритма сердца, имеют низкий риск прогрессирования НПС и имплантации ЭКС.

На основании полученных результатов автором сформулирован алгоритм ведения пациентов при проведении ТПАК с учетом рисков развития «новых» НПС и имплантации ЭКС с целью улучшения результатов лечения тяжелого или критического АС.

Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций

В исследование включено достаточное количество клинических наблюдений, высокая доля больных, результаты которых проанализированы в средне-отдаленном периоде после операции. Использование современных методов диагностики и лечения позволило с высокой степенью точности охарактеризовать результаты. Полученный материал обработан с применением современных методов статистического анализа, что позволило автору сформулировать обоснованные выводы и практические рекомендации.

Статистические методы, которые использовались в работе корректны. Выводы и практические рекомендации соответствуют поставленной цели и задачам, обосновано вытекают из полученных результатов

Оценка структуры и содержания диссертации.

Диссертация изложена на 169 страницах машинописного текста, иллюстрирована 28 рисунками и 15 таблицами. Название диссертационной работы отражает её суть. Цели и задача сформулированы корректно. Научная новизна и практическая значимость соответствует полученным результатам

В первой главе (обзор литературы) подробно изложено современное состояние проблемы «новых» нарушений проводимости сердца с возможной последующей имплантацией ЭКС после операции ТПАК у больных с аортальным стенозом. Глава написана хорошим языком. Свидетельствует о владении автором знания документов, послуживших основанием для написания работы

Во второй главе (материал и методы) подробно представлены группы больных, включенных в исследование, особенности распределения больных по группам и дизайн исследования. Описаны методы клинического и инструментального обследования. В главе подробно описаны методы статистического анализа.

В третьей главе (результаты) представлены результаты исследования. Последовательно описаны результаты сравнительного анализа, однофакторного анализа с последующим выполнением многофакторного анализа.

В диссертационной работе четвертая глава посвящена обсуждению результатов. Проведено подробное сопоставление полученных результатов с данными, опубликованными в научной литературе. Содержание главы демонстрирует актуальность выполненной работы и новизну полученных результатов

Выводы и практические рекомендации четко сформулированы и вытекают из полученных результатов. Автореферат содержит все требуемые разделы, отражает содержание диссертационной работы. По теме диссертации опубликовано 6 печатных работ, из них 2 статьи в журналах, включенных в перечень Высшей аттестационной комиссии при Министерстве образования и науки РФ, одна из которых в журнале SCOPUS.

Заключение

Диссертационная работа Чекановой Валерии Сергеевны на тему: «Нарушения проводимости сердца после транскатетерного протезирования

аортального клапана: частота возникновения, особенности поражения проводящей системы сердца и факторы риска», выполненная под руководством доктора медицинских наук Имаева Тимура Эмвяровича и доктора медицинских наук Певзнера Александра Викторовича, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.15 – «сердечно-сосудистая хирургия» и 3.1.20 – «кардиология» является самостоятельной, законченной научно-квалификационной работой, выполненной на высоком уровне.

По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов диссертационная работа полностью соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям, в т.ч. п. 9 «Приложения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года №842 (с изменениями, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 года №335, от 01 октября 2018 года № 1168), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор, Чеканова Валерия Сергеевна, заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.15 – «сердечно-сосудистая хирургия» и 3.1.20 – «кардиология»

Официальный оппонент:

заместитель директора по науке и инновационным технологиям

ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского»

Минздрава России

д.м.н., профессор, академик РАН



Алекян Б.Г.

Подпись академика РАН, доктора медицинских наук, профессора, заместителя директора по науке и инновационным технологиям ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации Баграта Гегамовича Алекаяна «заверяю»:

Ученый секретарь
ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского»
Минздрава России

д.м.н.



Зеленова О.В.

ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России
117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, 9.27

«15» июня 2025