

## **ОТЗЫВ**

**на автореферат диссертации Чекановой Валерии Сергеевны  
«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.**

Стеноз устья аорты, или аортальный стеноз (АС) – одна из наиболее частых кардиологических патологий современности, встречающихся в пожилом и старческом возрасте.

В настоящее время единственным эффективным методом лечения аортального стеноза (АС) тяжелой и критической степени признано протезирование АК (ПАК). Транскатетерное протезирование аортального клапана (ТПАК) довольно быстро было включено в клинические рекомендации как метод выбора для пациентов высокого хирургического риска, которые не могли претендовать на открытое оперативное лечение.

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.

Целью данной работы является определение частоты возникновения нарушений проводимости сердца, факторов их риска и особенностей поражения проводящей системы после транскатетерного протезирования аортального клапана.

В диссертационной работе Чекановой Валерии Сергеевны доказано, что при планировании ТПАК целесообразно учитывать предоперационные факторы риска развития и усугубления нарушений проводимости сердца и имплантации ЭКС, среди которых главными являются исходные атриовентрикулярные и внутрижелудочковые блокады.

Доказано, что имплантация самораскрывающегося клапана типа «CoreValve» ассоциируется с повышенным риском развития блокады левой ножки пучка Гиса после операции ТПАК, что может объясняться как особенностями конструкции протеза, так и более выраженным протез-пациент несоответствием, относительно размеров фиброзного кольца АК, отмеченному в рамках работы.

Предложенные Чекановой В.С. многофакторные модели позволяют с хорошей диагностической точностью прогнозировать развитие «новых» НПС и необходимость имплантации ЭКС у пациентов, которым планируется выполнение ТПАК.

Примененные при выполнении диссертационной работы методы обследования соответствуют современным подходам к ведению пациентов кардиологического и кардиохирургического профиля.

Автореферат диссертации оформлен в соответствии с предъявляемыми требованиями и полностью раскрывает содержание исследования. Материал изложен логично, написан в научном стиле. Статистический анализ данных проведен с использованием надлежащего современного специализированного обеспечения. Выводы и практические рекомендации обоснованы и соответствуют поставленным задачам.

Результаты исследования опубликованы в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК для публикации материалов диссертаций на соискание ученой степени кандидата медицинских наук и были представлены автором на российских и международных конференциях.

Автореферат отражает суть и структуру диссертации и выполнен в соответствии со всеми необходимыми стандартами и требованиями ВАК.

Принципиальных замечаний к содержанию и оформлению автореферата нет.

Таким образом, представленный в автореферате материал позволяет заключить, что 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», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является завершенной научно-квалификационной работой, выполненной на высоком методологическом уровне. По научной новизне и требованиям, предъявляемым к диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, согласно п.9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г. (в редакции постановления Правительства РФ от 16.10.2024 г. № 1382), а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.15. – Сердечно-сосудистая хирургия и 3.1.20. – Кардиология.

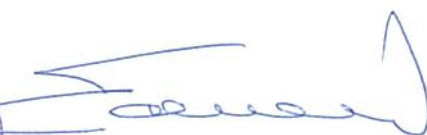
Ведущий научный сотрудник отдела  
хирургического лечения интерактивной патологии  
ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева»  
Минздрава России,  
заместитель директора ИПКВКиПО,  
кандидат медицинских наук



М.Б. Биниашвили

Подпись кандидата медицинских наук М.Б. Биниашвили **«ЗАВЕРЯЮ»:**

Ученый секретарь ФГБУ  
«НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева»  
Минздрава России,  
доктор медицинских наук, профессор



Д.А. Попов

Адрес: 121552, Москва, Рублевское шоссе, д. 135  
Телефон: +7 (495) 414-78-56  
E-mail: [sekretariat@bakulev.ru](mailto:sekretariat@bakulev.ru)

29 июня 2025 г.