

ОТЗЫВ

официального оппонента

доктора медицинских наук, доцента Пелешка Андрея Степановича на диссертационную работу Курасова Николая Олеговича на тему: «Аутоперикардимальная неокуспидизация аортального клапана у пациентов с узким фиброзным кольцом», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 Сердечно-сосудистая хирургия.

Актуальность исследования

Пациенты с узким фиброзным кольцом аортального клапана требуют особенного подхода как в старшей возрастной группе, так и у детей. Связано это с тем, что узкое фиброзное кольцо коррелирует с ухудшением результатов протезирования АК.

Основной проблемой является высокий риск несоответствия диаметра протеза к площади поверхности тела пациента, что, в свою очередь, приводит к неудовлетворительным гемодинамическим показателям на клапане и, как следствие, увеличению летальности. В старшей возрастной группе существуют различные техники для улучшения гемодинамики в послеоперационном периоде: различные техники «расточки» корня аорты, использование бескаркасных и бесшовных протезов и т.д. Одним из таких альтернативных методов является аутоперикардимальная неокуспидизация аортального клапана.

Врожденные патологии аортального клапана у детей часто требуют многократных вмешательств, в связи с ростом ребенка и изменением площади поверхности тела. Операция Росса долгое время являлась «золотым» стандартом в детской кардиохирургии, но учитывая трудоемкость данной операции хирурги внедряли альтернативные методы хирургической коррекции пороков аортального клапана. Учитывая активное внедрение аутоперикардимальной неокуспидизации во взрослой кардиохирургии, в частности у пациентов с узким фиброзным кольцом, данная методика нашла свое применения в детской кардиохирургии. Внедрение операции аутоперикардимальной неокуспидизации аортального клапана у взрослых и детей, требует изучения результатов в раннем и среднеотдаленном периоде.

Научная новизна исследования

Научная новизна работы Курасова Н.О. не вызывает сомнений. В результате исследования впервые в Российской Федерации проведен комплексный анализ непосредственных и среднеотдаленных результатов аутоперикардальной неокуспидизации аортального клапана у взрослых пациентов с узким фиброзным кольцом (< 21 мм) и у детей с диаметром фиброзного кольца < 19 мм в сравнении с другими методиками хирургического лечения данных категорий больных.

Предложен новый подход к выбору метода хирургического лечения взрослых пациентов с узким фиброзным кольцом - процедура аутоперикардальной неокуспидизации является предпочтительнее методов «расточки» корня аорты ввиду лучшей воспроизводимости, меньшей периоперационной травматизации, а также лучшими показателями гемодинамики на аортальном клапана в послеоперационном периоде.

Доказано, что при выборе стратегии хирургического лечения аортальных пороков у детей в возрасте от 3-х до 14-ти лет с диаметром фиброзного кольца < 19 мм следует воздерживаться от выполнения комиссуротомии с аугментацией створок АК, ввиду высокого потенциала к резидуальной аортальной недостаточности и повторным вмешательствам на АК, а в случае ограниченных возможностей хирургической бригады в отношении выполнения операции Росса у детей в возрасте от 3-х до 14-ти лет, рекомендуется предпочесть аутоперикардальную неокуспидизацию аортального клапана.

Практическая ценность работы

На основании результатов диссертации предложен новый подход к выбору метода хирургического лечения взрослых пациентов с узким фиброзным кольцом аортального клапана, а также к стратегии хирургического лечения аортальных пороков у детей в возрасте от 3-х до 14-ти лет с диаметром фиброзного кольца < 19 мм.

Теоретические положения, сформулированные в исследовательской работе, могут быть использованы в обучении студентов высших учебных заведений, на курсах повышения квалификации врачей сердечно-сосудистых хирургов и кардиологов.

Результаты исследования и практические рекомендации широко используются в практической деятельности ряда кардиохирургических отделений и могут быть внедрены в практическую деятельность кардиохирургических центров, занимающихся хирургией аортального клапана.

Обоснованность и достоверность основных положений, результатов и выводов диссертации

Для выполнения поставленных задач автором было выполнено ретроспективное обсервационное исследование, состоящее из 2-х независимых анализов. Первый анализ – 77 взрослых пациентов (старше 18-ти лет), разделенных на 2 группы. Исследуемая группа включила 49 пациентов, которым выполнена аутоперикардальная неокуспидизация, контрольная группа – 28 пациентов после стандартного протезирования аортального клапана. Второй анализ – 44 ребенка от 3-х до 14-ти лет, состоящий из группы аутоперикардиальной неокуспидизации ($n = 12$), группы пациентов, которым выполнена аугментация створок аортального клапана с использованием перикардиальных заплат ($n = 10$) и группа после операции Росса ($n = 22$).

Статистические расчеты соответствуют поставленным задачам, подкреплены высоким уровнем современных методов статистической обработки. Достоверность полученных результатов анализа не вызывает сомнений. Полученные автором результаты и научные положения соответствуют решению поставленных задач исследования, и реализовано на основании клинического опыта хирургического лечения данной патологии.

По теме диссертации опубликовано 6 печатных работ: 4 научные статьи в журналах, включенных в перечень рецензируемых научных изданий ВАК и 2 статьи в журналах, индексируемых в международных базах цитирования PubMed, Scopus, которые полностью отражают содержание диссертации.

Выводы диссертационного исследования логично вытекают из результатов и соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации сформулированы четко и имеют конкретную клиническую направленность.

Общая характеристика работы

Для выполнения поставленных задач автором был набран достаточный по объему выборки клинический материал – 77 взрослых пациентов и 44 ребенка. В зависимости от использованных методов коррекции пороков аортального клапана когорта взрослых больных разделена на 2 группы, а детей на 3 группы. Исследование носит ретроспективный характер.

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

В литературном обзоре подробно проанализировано большое количество отечественных и зарубежных публикаций по проблеме данной патологии и её лечения. Особое внимание уделено клиническому значению узкого фиброзного кольца, а также современной стратегии хирургической коррекции патологии аортального клапана у данной когорты больных. Отдельное внимание уделено проблеме пороков аортального клапана в детской кардиохирургии. Для подготовки обзора литературы использованы актуальные источники.

Во втором разделе охарактеризованы объект, дизайн и структура исследования, определены и обоснованы первичные конечные точки исследования. Используемые диссертантом методы исследования являются высокоинформативными, что позволяет адекватно, решать задачи исследования. Четко описывается дизайн исследования, общие характеристики пациентов, все использовавшиеся методы диагностики. Статистически обосновывается сопоставимость исследуемых групп, представлены их структурная характеристика и особенности периоперационного ведения пациентов. Указаны общие характеристики пациентов, все использовавшиеся методы диагностики (включая показания) и лечения. Приведены сведения об используемых методах исследования и способах статистической обработки полученных результатов.

В главе 3 представлены полученные результаты на основании статистических методов обработки. Результаты работы разделены по двум анализам возрастных групп. Основными результатами стало то, что

аутоперикардальная неокуспидизация у взрослых пациентов с узким фиброзным кольцом зарекомендовала себя как полная альтернатива «расточке» корня аорты. Что же касается детской популяции, то процедура аутоперикардиальной неокуспидизации явно превосходит комиссуротомию в среднеотдаленных результатах и может использоваться в педиатрической практике. Результаты сравнения с «золотым» стандартом – операцией Росса пока не могут постулировать аутоперикардиальную неокуспидизацию в качестве полноценной альтернативы, превосходя последнюю лишь в большей технической доступности для широкой массы кардиохирургов.

Обсуждение полученных результатов представлено в четвертой главе. В данной главе автор обсуждает полученные результаты исследования и производит сопоставления с данными отечественных и зарубежных коллег. В данной главе подробно изложен обоснованный подход авторов к определению тактики лечения больных с пороками аортального клапана у пациентов с узким фиброзным кольцом разных возрастных групп.

Выводы и практические рекомендации соответствуют поставленным задачам, вытекают из содержания диссертации и являются обоснованными. Работа в целом не вызывает возражений.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат оформлен в соответствии с необходимыми требованиями, полностью отражает основные моменты диссертации и соответствует заявленным требованиям.

Принципиальных замечаний по диссертации нет. Необходимо отметить целостность и последовательность изложения, современность использованных методов исследования, несомненную научную новизну и практическую значимость. Небольшое число стилистически неточностей и пунктуационных ошибок не снижают несомненную ценность работы.

Заключение

Диссертация Курасова Николая Олеговича «Аутоперикардальная неокуспидизация аортального клапана у пациентов с узким фиброзным

кольцом», является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена задача, имеющая существенное значение для развития хирургии аортального клапана. По своей актуальности, объему выполненных исследований, научной новизне, практической и теоретической значимости, глубине анализа данных и достоверности полученных результатов, обоснованности выводов и практических рекомендаций диссертационная работа Курасова Н.О. полностью соответствует требованиям пунктов 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №: 842, (с изменениями, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 30.07.2014 № 723, от 21.04.2016 № 335, от 02.08.2016 № 748, от 29.05.2017 № 650, от 28.08.2017 № 1024, от 01.10.2018 № 1168, от 20.03.2021 № 426, от 11.09.2021 № 1539, от 26.09.2022 № 1690, от 26.01.2023 № 101, от 18.03.2023 № 415, от 26.10.2023 № 1786, от 25.01.2024 № 62), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а сам автор Курасов Николай Олегович заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 Сердечно-сосудистая хирургия.

Официальный оппонент:

Доцент 1-ой кафедры (хирургии усовершенствования врачей)

ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» МО РФ

доктор медицинских наук доцент

Пелешок А.С.

Подпись д.м.н., доцента Пелешка Андрея Степановича заверяю

Начальник научного отдела ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия

имени С.М. Кирова» МО РФ

кандидат медицинских наук доцент

« 16 » 01 2026 г.



Овчинников Д.В.

Федеральное государственное бюджетное военное образовательное учреждение высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации (ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» МО РФ). Адрес: 194044, г. Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, д. 6. Тел. +7(812)292-32-06. Web-сайт: <http://vmeda.mil.ru>, e-mail: vmeda-dissovet@yandex.ru