

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации 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»

Протезирование аортального клапана (АК) у пациентов с узким фиброзным кольцом является актуальной темой в кардиохирургии из-за рисков развития patient-prosthesis mismatch (PPM). Что касается педиатрической практики - операция Росса остается "золотым стандартом", но ограничена трудоемкостью процедуры, что подталкивает хирургов к поиску альтернативных методов оперативного лечения.

Научная новизна исследования заключается в проведенном сравнительном анализе непосредственных и среднеотдаленных результатов аутоперикардимальной неокуспидизации аортального клапана (AVNeo) у взрослых пациентов с узким фиброзным кольцом (≤ 21 мм) и детей с диаметром фиброзного кольца ≤ 19 мм. Доказаны преимущества AVNeo над методиками расточки корня аорты с протезированием АК у взрослых - снижение пиковой скорости кровотока и градиента давления на АК. В среднеотдаленном периоде в группе AVNeo отмечается снижение летальности, вероятности PPM, частоты развития MACE, по сравнению с группой пациентов с расточкой корня аорты. У детей 3–14 лет с фиброзным кольцом ≤ 19 мм AVNeo сопоставима с операцией Росса по выживаемости и свободе от реопераций и превосходит аугментацию створок АК перикардимальными заплатами (CLAPP) по времени ИК и пережатия аорты, а также кумулятивной свободе от реопераций.

Работа Курасова Николая Олеговича «Аутоперикардимальная неокуспидизация аортального клапана у пациентов с узким фиброзным кольцом» имеет высокую практическую ценность. На основании данной диссертационной работы продемонстрировано, что AVNeo может

использоваться при узком фиброзном кольце вместо расточки корня аорты у взрослых и вместо CLAPP у детей 3–14 лет, а также является альтернативной процедурой при ограничениях проведения операции Росса. Ближайшие результаты AVNeo сопоставимы с более сложными реконструктивными вмешательствами.

В результате проведенной работы автор продемонстрировал схожие параметры свободы от реоперации в отдаленном периоде, которая составила 95 % для группы 1 (AVNeo) и 80 % для группы 2 (РКА), $p = 0,381$, более низкую частоту развития протез-пациент несоответствия 19,2 % против 2,1%, $p = 0,01$ в сравнении с методиками расточки корня аорты. Это дает объективные данные для возможности более пристального обсуждения применения метода даже у детей, которые ввиду бурного роста тела чаще подвержены данной проблеме. По частоте инфекционных осложнений так же не было отличий в отдаленном периоде, что позволяет судить о стабильных результатах и более пристально обращать внимание на применение предложенной технологии.

Авторы так же указывают на ограничения методики: аутоперикардальная неокуспидизация АК у детей с диаметром фиброзного кольца не более 19 мм в сравнении с операцией Росса в среднеотдаленные сроки демонстрирует более высокие пиковые трансаортальные градиенты. Однако эти результаты все равно превосходят по суммарным параметрам те риски, которые несут реконструктивные вмешательства типа Росса.

Существенных замечаний к оформлению и содержанию автореферата нет.

Заключение

По научной новизне и практической значимости результатов, диссертационная работа Курасова Николая Олеговича полностью соответствует требованиям пунктов 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842, (ред. 25.01.2024 г., № 62), предъявляемым

Тел. 8 (499) 246-63-69, e-mail: nrcs@med.ru, Web-сайт: <https://med.ru>