

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора,
член-корреспондента РАН Абугова Сергея Александровича о
диссертации

Хуламхановой Амины Залимовны на тему: «Эффективность и
среднесрочные результаты после транскатетерного
репротезирования атриовентрикулярных клапанов по методу
«клапан-в-клапан»» на соискание ученой степени кандидата
медицинских наук по специальностям

3.1.20. — кардиология 3.1.15 - сердечно-сосудистая хирургия.

Актуальность темы исследования. Структурная дегенерация биологических клапанов продолжает оставаться постоянной проблемой и приобрела большее значение с появлением методов транскатетерной имплантации клапана. Биопротезы клапанов имплантируются с возрастающей частотой. К сожалению, с течением времени неизбежна дегенерация биопротеза с развитием сердечной недостаточности. В качестве альтернативы для пациентов с высоким хирургическим риском предлагается повторная имплантация протеза клапан в клапан с использованием транскатетерных технологий. Кроме того, в последнее время постоянно совершенствуется конструкция устройств для улучшения результатов и безопасности лечения по методу «клапан-в-клапан». На сегодняшний день никакие варианты медикаментозного лечения (медикаментозная терапия, такая как диуретики и антикоагулянты) существенно не изменили течение порока сердца. Механические клапаны более долговечны, но биопротезы клапанов сердца часто предпочтительнее из-за меньшего риска тромбозов и кровотечений, а также из-за желания избежать антикоагулянтной терапии. Шкала риска

Общества торакальных хирургов предсказывает, что пациенты без сопутствующих заболеваний имеют приблизительный риск смертности в 5% для повторной операции на аортальном клапане и 10% для повторной операции на митральном клапане, а также риск серьезной заболеваемости в 20% и 23% соответственно. Эти риски резко возрастают при наличии сопутствующих заболеваний. Направление к хирургу по поводу заболевания трехстворчатого клапана ограничено опасениями по поводу внутрибольничной смертности, которая может достигать 24%. В результате некоторые люди считаются неоперабельными или подверженными высокому риску операции по замене клапана на открытом сердце. Поскольку медикаментозное лечение существенно не изменяет течение порока сердца и не улучшает дегенеративные биологические протезы клапанов, альтернатива для тех, кто считается неоперабельным или с высоким риском для операции на открытом сердце (согласно оценке риска Общества торакальных хирургов) представляет собой транскатетерную имплантацию «клапан в клапан». Эти достижения были дополнительно подтверждены недавним обновлением руководящих принципов Американского колледжа кардиологов (ACC)/Американской кардиологической ассоциации (АНА) по ведению пациентов с пороками клапанов сердца, которые одобряют катетерное лечение дисфункции протезов клапанов у пациентов с высоким риском как стеноз, так и/или регургитацию, и включили эту рекомендацию в число 10 самых важных сообщений.

За последние годы отмечается большой прогресс в области транскатетерного протезирования митрального клапана, которое из разряда теоретических разработок перешло в клиническую практику. Анализ первых результатов транскатетерной замены митрального и трикуспидального клапана продемонстрировал высокую частоту успеха методики в сочетании с низкой частотой летальных исходов. Данная процедура может быть рассмотрена в

качестве возможной опции для большинства больных с дисфункцией исходно имплантированного биопротеза.

В диссертации Хуламхановой А.З. изучены показатели отражающие эффективность и успешность выполненного оперативного вмешательства и определена их значимость в отношении развития прогноз-определяющих негативных исходов. Соответственно, ее актуальность сомнений не вызывает.

Научная новизна исследования. Научная новизна работы. Впервые в России продемонстрированы результаты использования метода транскатетерного репротезирования атриовентрикулярных клапанов сердца в лечении структурной дегенерации ранее установленных хирургических биопротезов у пациентов высокого хирургического риска.

Впервые получены новые данные о выживаемости, частоте структурной дегенерации биологических протезов, повторных вмешательствах и развитии осложнений в среднесрочном периоде наблюдения после транскатетерного репротезирования атриовентрикулярных клапанов сердца.

Результаты работы позволили сформулировать клинические показания к использованию метода транскатетерного репротезирования митрального и трикуспидального клапанов.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Диссертационная работа Хуламхановой А.З. основана на достаточном для решения поставленных задач клиническом материале, включающем 70 пациентов подвергнутых транскатетерному репротезированию атриовентрикулярных клапанов. Дизайн корректен, хорошо продуман и понятен. Клинико-инструментальные и лабораторные методы исследования современны и высокоинформативны.

Для анализа полученных данных использованы современные информативные методы статистического анализа, соответствующие задачам изучения и характеру первичного материала.

Полученные результаты детально представлены и хорошо обсуждены. Выводы обоснованы и аргументированы, логично вытекают из полученных результатов.

Общая характеристика работы. Диссертация Хуламхановой А.З. написана в традиционном стиле. Структура работы включает введение, четыре главы, выводы, практические рекомендации и список литературы, содержащий труды отечественных и зарубежных исследователей. Общий объем диссертации составляет 139 страниц; работа содержит 30 таблиц и 18 рисунков.

Содержание и структура диссертации соответствуют общепринятым требованиям, предъявляемым к диссертационным работам.

Название работы отражает суть диссертации.

Во введении четко изложена актуальность выбранной темы, обоснована целесообразность проведения данного исследования. Цели и задачи сформулированы корректно.

Литературный обзор хорошо структурированный, подробный, современный, написан хорошим литературно-научным языком.

В главе «Материалы и методы» подробно описаны критерии отбора пациентов в исследование, характеристика включенных в исследование больных, изложены использованные клинико-инструментальные и биохимические лабораторные методы диагностики, методы статистического анализа.

Результаты исследования изложены ясно и логично, хорошо иллюстрированы подробными таблицами и наглядными рисунками. Для наглядной оценки полученных результатов приводятся клинические примеры.

В главе «Обсуждение» подробно проанализированы и обобщены основные положения, выносимые на защиту. Выводы соответствуют поставленным задачам.

Результаты диссертационного исследования отражены в 2 печатных работах, обе – в изданиях, входящих в перечень рецензируемых научных журналов Высшей аттестационной комиссией Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.

Автореферат отражает основное содержание диссертации.

Принципиальных замечаний по представленной диссертации нет.

Заключение. Диссертация Хуламхановой Амины Залимовны на тему: «Эффективность и среднесрочные результаты после транскатетерного репротезирования атриовентрикулярных клапанов по методу «клапан-в-клапан»», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.120. –

кардиология и 3.1.15 сердечно-сосудистая, является законченным оригинальным научно-квалификационным исследованием, выполненным на высоком методическом уровне. По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости полученных результатов диссертационная работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением

Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 г. (с изменениями в редакции постановления Российской Федерации № 723 от 30.07.2014 г., № 335 от 21.04.2016 г., № 748 от 02.08.2016 г., № 650 от 29.05.2017 г., № 1024 от 28.08.2017 г., № 1093 от 10.11.2017 г., № 1168 от 01.10.2018 г.), предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Автор Хуламханова Амина Залимовна— заслуживает присвоения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.20. кардиология и 3.1.15 -сердечно-сосудистая хирургия.

Официальный оппонент:
заведующий отделением рентгенохирургических
(рентгенэндоваскулярных)
методов диагностики и лечения
ФГБНУ «РНЦХ им. акад.Б.В.Петровского»
д.м.н., профессор,
член-корр. РАН



Абугов Сергей Александрович

Подпись профессора, д.м.н. Абугова Сергея Александровича заверяю

Ученый секретарь
ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В.Петровского»
д.м.н., доцент



Михайлова А.А.

13.10.2026г.

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского» (ФГБНУ «РНЦХ им. академика Б.В. Петровского»)

Адрес: 127473, г Москва, Абрикосовский переулок, 2 ,1.; Телефон, e-mail: +7 499 248-15-55, e-mail: info@med.ru