

ОТЗЫВ

Официального оппонента, доктора медицинских наук Рычина Сергея Владимировича на диссертационную работу 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 и 3.1.15 - сердечно-сосудистая хирургия

Актуальность исследования

Хирургическое протезирование является на сегодняшний день рутинной процедурой лечения приобретенных клапанных пороков сердца, которому ежегодно подвергаются 280 тыс. пациентов по всему миру. Среди двух принципиальных типов конструкций, применяемых для данного вмешательства в России, преобладающее большинство занимают механические протезы клапанов, в то время как применение биологических протезов составляет лишь 20-25% . По-видимому, риск структурного разрушения биологических протезов в отдаленном периоде по-прежнему представляет серьезный негативный фактор для хирурга, определяющего тактику лечения, и нежелающего подвергать пациента риску повторного вмешательства. Особенно выражено данная тенденция прослеживается для «серых» зон клинических рекомендаций – возраста 60-65 для аортальной и 65-75 лет для митральной позиции, которые позволяют имплантировать оба типа протезов . Крупные исследования и мета-анализы применения биологических и механических протезов, показывают, что, несмотря на отсутствие различий в летальности , существует статистически значимое увеличение риска реоперации по замене клапана при выборе биологических протезов. При этом, состояние возрастных пациентов отягощено сопутствующими патологиями, которые, в целом, ухудшают прогноз открытых вмешательств. По данным литературы (12 исследований с общим числом пациентов $n = 7603$), к 10 годам у 6,0% биопротезов выявляют гемодинамически значимую дисфункцию, требующую повторного вмешательства, к 15 годам – у 19,3% и к 20 годам – у 48,0%. Лидирующими причинами дисфункций являются дегенерация створчатого аппарата и кальцификация, которые дополнительно усугубляются сопутствующими заболеваниями . Основным методом коррекции возникающей недостаточности клапана является повторная имплантация протеза, которая ассоциирована с достоверно большим риском интраоперационной летальности: для позиции

клапана аорты 4,6% против 2,2% – для первичного протезирования; риском возникновения инсультов 1,9% против 1,4% . Аналогичное вмешательство в случае репротезирования митрального клапана сопряжено с еще большим риском летальности – до 15% и возвратом значимой регургитации на клапане в 30% случаев в срок до 6 месяцев . Потенциальным решением прикладной проблемы высокой травматичности реопераций клапанов сердца является малоинвазивное оперативное вмешательство по “методу клапан-в-клапан”.

Научная новизна исследования и полученных результатов

Диссертационная работа Хуламхановой А.З посвящена изучению оценки среднесрочных результатов транскатетерного репротезирования митрального и трикуспидального клапанов по методу “клапан-в-клапан”. Анализ результатов транскатетерного репротезирования атриовентрикулярных клапанов методом “клапан-в-клапан” позволил прийти к выводам о том, что улучшение параметров гемодинамики, малое количество осложнений и низкий риск летального исхода позволяют рассматривать транскатетерное репротезирование как метод выбора при лечении пациентов с дегенеративными изменениями протеза атриовентрикулярных клапанов. Срок службы современных биопротезов существенно удлинился, в особенности это касается бескаркасных аортальных биопротезов, что позволяет применять их у пациентов младше 65 лет при отказе от пожизненной антикоагулянтной терапии или у женщин детородного возраста.

Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций

Достоверность результатов исследования определяется анализом результатов лечения достаточного количества пациентов и основана на применении современных методов статистической обработки данных, полученных в ходе проведения клинических, лабораторных и инструментальных исследований. Результаты исследования, выводы и рекомендации изложены в диссертации полном объеме и подкреплены таблицами и рисунками.

Оценка структуры и содержания диссертации.

Название работы отражает ее суть, структура диссертации соответствует общепринятым требованиям, предъявляемым к диссертационным работам. В разделе «Введение» автором четко проанализировано состояние проблемы, обоснованы актуальность, научная новизна и практическая значимость работы. Цель сформулирована корректно, задачи вытекают из поставленной цели. Научная новизна и практическая значимость соответствуют полученным результатам.

Первая глава представляет собой обзор литературы.

В главе, посвящённой материалам и методам исследования, автором подробно описан дизайн исследования, методы лабораторной и инструментальной диагностики, а также ход оперативного вмешательства. Изучаемые методы статистической обработки данных адекватны и не вызывают сомнения в правильности полученных результатов.

Все главы, посвященные результатам наблюдений, изложены и подробно обсуждены. Научные положения, выводы и практические рекомендации достоверны и обоснованы. Автором сформулированы практические рекомендации, которые имеют важное значение в клинической практике.

В целом диссертация написана ясно, логично и хорошо структурирована.

Автореферат надлежащим образом отражает основное содержание диссертации.

Принципиальных замечаний по оформлению и содержанию диссертационной работы нет.

Заключение

Диссертационная работа 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 специальности 3.1.20. — кардиология и 3.1.15 - сердечно-сосудистая хирургия является самостоятельной, законченной научно-квалификационной работой, выполненной на высоком методологическом уровне.

По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов диссертационная работа полностью соответствует требованиям пп. 9-14 «Положение о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации 24.09.2013 г. N2 842 (ред. 18.03.2023), 4 предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор, Хуламханова Амина Залимовна, заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. — кардиология и 3.1.15 - сердечно-сосудистая хирургия.

Официальный оппонент:

Заведующий отделением кардиохирургии
приобретенных пороков сердца (КХО №10)
врач сердечно-сосудистый хирург,
доктор медицинских наук

Рычин Сергей Владимирович

Подпись д.м.н. Рычина Сергея Владимировича заверяю
Учёный секретарь
ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева»
Минздрава России,
профессор РАН,
доктор медицинских наук



Попов Дмитрий Александрович

Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение «Национальный медицинский
исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии
им. А.Н. Бакулева» Минздрава России

Адрес: 121552, Москва, Рублевское шоссе, дом 135.;
Телефон, e-mail: 205_kabinet@bakulev.ru, тел.+7(495)268-03-
28

«16» 10 2026 г.