

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР
ИМЕНИ В. А. АЛМАЗОВА»



197341, Россия, Санкт-Петербург, ул. Аккуратова, д. 2
Тел./факс +7 (812) 702-37-30
e-mail: fmrc@almazovcentre.ru
ОГРН 1037804031011 ИНН 7802030429 КПП 781401001

08.10.2026 № 02-05-10014/26
на № _____ от _____

«УТВЕРЖДАЮ»

Заместитель генерального директора
по научной работе федерального
государственного бюджетного
учреждения «Национальный
медицинский исследовательский
центр им. В.А. Алмазова»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
доктор медицинских наук,
профессор, академик РАН



А.О. Конради

«08» окт 2026 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр им. В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической ценности диссертационной работы Хуламхановой Амины Залимовны на тему: «Эффективность и среднесрочные результаты после транскатетерного репротезирования атриовентрикулярных клапанов по методу «клапан-в-клапан», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.20. Кардиология, 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

Актуальность исследования

Проблема повторного протезирования клапанов сердца сохраняет свою актуальность в современной медицине. Крупные наблюдательные исследования и систематические обзоры с метаанализом демонстрируют, что, несмотря на сопоставимые показатели общей летальности при использовании биологических и механических протезов, применение биологических протезов сопровождается статистически значимым увеличением частоты повторных хирургических вмешательств, обусловленным структурной дегенерацией клапана. Коморбидный фон пациентов старшей возрастной группы отягощает прогноз открытых хирургических вмешательств. При принятии решения о повторной операции важно принимать во внимание, что указанные пациенты относятся к категории больных высокого хирургического риска. Несмотря на расширение объема подобных операций, число их невелико, и крупных исследований, посвященных среднесрочным и отдаленным результатам, немного. Исходя из этого, диссертационное исследование Хуламхановой Амины Залимовны

представляется актуальным, перспективным и значимым, а поставленные цели и задачи диссертации соответствуют современным проблемам сердечно-сосудистой хирургии.

**Обоснованность научных положений и выводов и рекомендации, их
достоверность и новизна**

Работа выполнена в Федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии имени академика Е. И. Чазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Научно-исследовательская работа проведена как проспективное исследование результатов лечения пациентов с дисфункцией ранее имплантируемых биологических протезов атриовентрикулярных клапанов сердца с применением клинических, эпидемиологических, лабораторных, инструментальных методов и статистического анализа, в полном соответствии с Правилами клинической практики в Российской Федерации, утвержденных Приказом Минздрава России от 19.06.2003 года № 266. В работе представлены результаты исследования, включившие 70 пациентов с дисфункцией биологического протеза атриовентрикулярных клапанов сердца, которым выполнено оперативное вмешательство в объеме транскатетерного репротезирования атриовентрикулярных клапанов методом “клапан-в-клапан”. Научные положения и результаты диссертации имеют достаточный уровень достоверности и аргументации. Обоснованность научных положений, сформулированных в диссертации, подтверждается соответствующим объемом представленной выборки пациентов и использованием современных клинических, лабораторных и инструментальных методов обследования, адекватными методами статистической обработки результатов и их интерпретацией.

Научная новизна

Автором получены комплексные данные об эффективности и безопасности транскатетерного репротезирования как митрального, так и трикуспидального клапанов в рамках единого проспективного исследования. Автору удалось доказать высокий технический успех (100%) и нулевую госпитальную летальность при достоверном улучшении гемодинамических и клинических показателей (снижение градиентов давления, регресс ХСН, увеличение дистанции ТШХ). Особую практическую ценность представляет разработанная автором система таблиц соответствия размеров транскатетерных клапанов ранее имплантированным хирургическим протезам, включая отечественные модели («Биолаб», «Кем-Кор», «Мединж», «Юнилаб»), что оптимизирует предоперационное планирование и снижает риск осложнений.

**Значимость полученных результатов для медицинской науки и клинической
практики**

Автором доказано, что проведение транскатетерного репротезирования атриовентрикулярных клапанов характеризуется высоким техническим успехом и высокой эффективностью при длительном наблюдении. Разработана система стратификации больных, имеющих показания к операции транскатетерного репротезирования митрального и трикуспидального клапанов по методике «клапан-в-клапан», для оптимизации показаний и ограничений к дальнейшему использованию метода.

Оценка содержания и оформления диссертации

Диссертация оформлена в соответствии ГОСТ РФ, работа имеет традиционную структуру, изложена на 139 листах машинописного текста, состоит из введения, четырех глав, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Работа иллюстрирована 18 рисунками и 33 таблицами, написана хорошим литературным языком.

В разделе «Введение» автор обосновывает актуальность проблемы, формулирует цели, задачи, и положения, выносимые на защиту. В обзоре литературы автором достаточно полно изложены и проанализированы современные данные по особенностям пациентов с дисфункцией биологических протезов митрального и трикуспидального клапанов сердца. В главе «Материалы и методы» дана подробная характеристика группам пациентов и методам исследования. В главе «Результаты исследования» проведен статистический анализ групп и доказано, что у большинства больных сохраняется эффект хирургического вмешательства. При сравнении показателей ЭхоКГ через 6 месяцев и год с момента операции в группе митрального клапана достоверных различий пикового и среднего градиентов давления, а также степени регургитации на протезе не выявлено. При сравнении дополнительных параметров выявлено статистически значимое снижение СДЛА, уровня натрийуретического пептида. Таким образом, данных о тенденции развития дисфункции биологического протеза в течение 12 месяцев после операции не получено. В настоящем исследовании проведён анализ с определением предикторов развития геморрагических осложнений. Отмечены достоверные различия уровня гемоглобина в подгруппе пациентов, у которых развились большие и клинически значимые кровотечения. В заключении автор обобщает проведённое исследование, подчеркивает, что обследованная когорта больных с дисфункцией раннее установленных биологических протезов атриовентрикулярных клапанов характеризуется средним возрастом, высокой коморбидностью, выраженными симптомами сердечной недостаточности.

Выводы и практические рекомендации научно обоснованы, вытекают из содержания исследования и четко соответствует поставленным целям и 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. Содержание диссертации в достаточной степени отражено в автореферате.

Замечания и недостатки

К диссертационной работе имеются следующие замечания и вопросы, носящие рекомендательный характер и не снижающие ее общей научной ценности:

1. В работе преобладает трансапикальный доступ при репротезировании митрального клапана (33 из 35 случаев). Целесообразно было бы более подробно обсудить в разделе «Обсуждение» сравнительные преимущества и риски трансапикального и трансептального доступов на основании современных международных регистров.
2. В практических рекомендациях не в полной мере отражен алгоритм выбора антитромботической терапии после вмешательства «клапан-в-клапан», что является дискуссионным вопросом, требующим дальнейшего изучения.
3. Оценивались ли причины ранней дисфункции протезов до 10 лет, если да то какие выявлены основные причины и факторы риска.
4. С чем связана установка биологических протезов у пациентов моложе 65 лет и почему у молодых пациентов при повторной операции не рассматривалось стандартное протезирование механическим протезом.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Сформулированные в диссертации выводы и практические рекомендации научно обоснованы и могут быть рекомендованы для практической деятельности в отделениях сердечно-сосудистой хирургии, занимающихся лечением пороков сердца. Материалы диссертации могут быть рекомендованы к использованию в учебном процессе при подготовке врачей сердечно-сосудистых хирургов, при преподавании сердечно-сосудистой хирургии студентам медицинских вузов, клиническим ординаторам. Полученные данные нашли применение в научной и клинической деятельности отдела сердечно-сосудистой хирургии НИИ клинической кардиологии им. А.Л. Мясникова ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии имени академика Е. И. Чазова» Минздрава РФ. Принципиальных замечаний по диссертации нет.

Заключение

Диссертационная работа Хуламхановой Амины Залимовны «Эффективность и среднесрочные результаты после транскатетерного репротезирования атриовентрикулярных клапанов по методу «клапан-в-клапан»», является завершенной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных исследований решена научная задача оценка эффективности, безопасности транскатетерного репротезирования митрального и

трикуспидального клапанов по методу «клапан-в-клапан и выявление факторов риска как летальных, так и геморрагических осложнений в отдаленном послеоперационном периоде у пациентов подвергнутых репротезированию митрального и трикуспидального клапанов, что имеет важное значение как для кардиологии, так и для сердечно-сосудистой хирургии.

По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований, научной и практической значимости полученных результатов, обоснованности выводов и практических рекомендаций, представленная работа соответствует требованиям п.9-14 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а сам автор заслуживает присуждения ему искомой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.20.Кардиология, 3.1.15.Сердечно-сосудистая хирургия.

Отзыв на диссертацию обсужден и одобрен на совместном заседании научно-исследовательского отдела сосудистой и интервенционной хирургии и НИЛ врожденных и приобретённых пороков сердца Института сердца и сосудов ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова» Минздрава России, протокол заседания № 8а от 29.09.2026 г.

Заведующий научно-исследовательским
отделом сосудистой и интервенционной хирургии
Института сердца и сосудов
ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова»
Минздрава России
доктор медицинских наук, доцент



М. А. Чернявский

Профессор кафедры кардиологии факультета послевузовского
и дополнительного образования ИМО
Заведующая НИЛ врожденных и приобретённых пороков сердца
Института сердца и сосудов
ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России,
доктор медицинских наук, доцент



О.Б. Иртюга

Подписи доктора медицинских наук, доцента Чернявского Михаила Александровича и доктора медицинских наук, доцента Ольги Борисовны Иртюга заверяю:

Учёный секретарь
ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»
Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор



А.О. Недошивин

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова», Министерства здравоохранения Российской Федерации 197341, г. Санкт-Петербург, ул. Аккуратова, д. 2
тел. +7 (812) 702-37-30; e-mail: fmrc@almazovcentre.ru; www.almazovcentre.ru