

ОТЗЫВ

Члена-корреспондента РАН, доктора медицинских наук, профессора В.И.Чернова на автореферат диссертации Халивопуло Ивана Константиновича «Хирургическое лечение дисфункций биологических протезов клапанов сердца в митральной позиции с применением технологии «клапан-в-клапан» (клинико-экспериментальное исследование)», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия

Заболевания митрального клапана (МК) являются одной наиболее распространенной формой заболевания клапанов в развитых странах и поражает до 10% населения старше 75 лет и процесс «старения» этой патологии в общемировом плане продолжается. До настоящего времени наиболее эффективным методом лечения этой патологии является замещение пораженного клапана протезом. Учитывая повышение распространенности этого заболевания именно в пожилом возрасте, оптимальным клапанным заменителем является биологический протез, согласно рекомендациям ACC/AHA(2020) и ESC/EACTS(2021). Исторически так сложилось, что имплантацию биологического протеза в митральную позицию избегали у молодых пациентов, из-за высокой вероятности повторной операции после дегенеративных изменений клапана, при этом недавний анализ показал, что ожидаемое время свободы от репротезирования составляет примерно 14 лет у пациентов моложе 65 лет. Основной альтернативой биопротезированию является замещение клапана механическим протезом, которое сопряжено с повышенным риском тромбэмболических и геморрагических осложнений, но более низкой частотой реопераций по сравнению с биопротезированием у молодых пациентов. И хотя риск тромбогеморрагических осложнений зачастую значительно превышает риск реопераций, последний и до настоящего времени существенно превышает риск первичных вмешательств. Однако, современная практика включает транскатетерные варианты митрального протезирования "клапан в клапан", продемонстрировавшие низкую частоту остаточной митральной регургитации и необходимости повторной операции. Но, к сожалению, такие процедуры возможно провести не всем пациентам, а кроме того, не накоплен достаточный опыт таких операций, и они рекомендованы только некоторым пациентам высокого хирургического риска. Поэтому представляется интересным и перспективным технология открытого репротезирования «клапан-в-клапан». Актуальность работы заключается в изучение эффективности и безопасности технологии открытого репротезирования биологических клапанов сердца в митральной позиции с использованием технологии «клапан-в-клапан» на большой (вероятно, самой крупной в мировой практике) серии пациентов с применением

статистической технологии «propensity score matching», что существенно повышает доверие к полученным автором результатам.

Основным научным достижением работы явился детальный анализ предикторов неблагоприятного исхода открытого репротезирования митрального клапана по традиционной методике (с полным иссечением каркаса биопротеза) и выделены модифицируемые предикторы неблагоприятных событий (длительность искусственного кровообращения и пережатия аорты), воздействие которых при использовании технологии «клапан-в-клапан» оказалось значимо ниже, что улучшило исходы операций и подтвердило несомненную практическую значимость работы. Наибольший интерес вызывает экспериментальная часть, основанная на методике бесшовной имплантации изделия для коррекции клапанной дисфункции в митральной позиции, представляющая перспективы в дальнейшем улучшение клинических результатов. Одним из важных выводов работы можно считать, что репротезирование биологических клапанов сердца в митральной позиции по технологии «клапан-в-клапан» дает сопоставимые результаты с классической методикой и в средне-отдаленном периоде, в отношении ремоделирования сердца, уменьшения степени легочной гипертензии и стабильно удовлетворительных гемодинамических показателей протезов. Несомненно важным для практикующих врачей положением диссертации является выявленный автором период от начальных проявлений дисфункций биопротеза до клинически и гемодинамически выраженных, формирующих показания для реоперации. Этот срок (в среднем более 3 лет) позволяет оптимально подготовить пациента к реоперации под наблюдением кардиолога, чтобы нивелировать проявления выявленных автором большинства немодифицируемых факторов риска.

Диссертационную работу характеризует логичный дизайн исследования с достаточным количеством случаев наблюдения. Автор применил всесторонние современные методы обследования и способы лечения пациентов. Осуществлена адекватная решаемым задачам статистическая обработка полученных результатов. Положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации диссертации логичны и обоснованы. По теме диссертации опубликовано 8 печатных работ, из них 4 статьи в изданиях, рецензируемых ВАК России. Автореферат диссертации написан в классическом стиле, содержит все необходимые разделы. Выводы диссертационного исследования отвечают на поставленные задачи и раскрывают цель проведенного исследования. Принципиальных замечаний нет.

Таким образом, как следует из представленного автореферата, диссертационное исследование Халивопуло Ивана Константиновича «Хирургическое лечение дисфункций

биологических протезов клапанов сердца в митральной позиции с применением технологии «клапан-в-клапан» (клинико-экспериментальное исследование)», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности «3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия», является законченным научным трудом и вносит значительный вклад в развитие современной сердечно-сосудистой хирургии. В нем решена важная научная задача – изучены факторы хирургического лечения дисфункций биологических протезов клапанов сердца в митральной позиции и оптимизирована хирургическая технология их нивелирования, а в экспериментальной части исследования разработана новая технология бесшовной имплантации «клапан-в-клапан». Соответствие заявленной научной специальности полное.

Данное диссертационное исследование по актуальности, научной новизне и практической значимости в полной мере соответствует требованиям к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, установленным п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденным Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842 в действующей редакции, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности «3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия».

Заместитель директора по научной и инновационной работе Томского НИМЦ, заместитель директора по научной и инновационной работе НИИ онкологии Томского НИМЦ, заведующий отделением радионуклидной терапии и диагностики НИИ онкологии Томского НИМЦ, член-корреспондент РАН, доктор медицинских наук,
профессор

В.И.Чернов

« 20 » 02 2024г.

Подпись В.И.Чернова заверяю

Ученый секретарь Томского НИМЦ
канд. биол. наук

« _____ » 2024г.



И.Ю.Хитринская