ОТЗЫВ
ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора, заведующего кардиохирургическим отделением № 2 бюджетного учреждения здравоохранения Воронежской области «Воронежская областная клиническая больница № 1» Ковалева Сергея Алексеевича на диссертационную работу Стасева Александра Николаевича «Стратегия лечения дисфункций биологических протезов клапанов сердца в митральной позиции», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия

Актуальность темы выполненной работы

В последние десятилетия наблюдается тенденция к увеличению числа пациентов, перенесших имплантацию биопротезов, как среди пожилых людей, так и у лиц среднего возраста, вследствие расширения показаний к их применению. Это связано с преимуществами биологических клапанов – отсутствием необходимости пожизненной антикоагулянтной терапии и более низким риском тромбоэмболических осложнений.

Однако ключевым ограничением биопротезов остаётся их ограниченный срок функционирования из-за прогрессирующей структурной дегенерации, проявляющейся кальцинацией, разрушением створок и развитием регургитации или стеноза. Дисфункция биопротеза митрального клапана является серьёзным осложнением, приводящим к декомпенсации сердечной деятельности, снижению качества жизни и повышенному риску смертности. При этом повторные хирургические вмешательства сопряжены с высокой летальностью (до 10–15 %) и большим количеством послеоперационных осложнений, особенно у пациентов с множественными сопутствующими заболеваниями.

Разработка и внедрение различных стратегий снижения риска лечения пациентов данной группы позволят минимизировать риск повторных открытых операций, улучшить отдалённые результаты лечения и повысить долгосрочную выживаемость пациентов.

Именно поэтому исследование Стасева А.Н., направленное на формирование комплексной стратегии лечения пациентов с дисфункцией биопротезов митрального клапана, представляет собой значимый вклад в развитие кардиохирургии и кардиологии, и отвечает насущным потребностям современного здравоохранения.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Обоснованность научных положений, выводов исследования и практических рекомендаций базируется на грамотном планировании исследования, достаточном объеме выборки (210 пациентов). Полученные результаты исследования обработаны современными статистическими инструментами и изложены в виде таблиц и рисунков, что облегчает восприятие. Результаты исследования полностью отвечают на поставленные задачи.

Положения, выносимые на защиту, отражают ключевые моменты диссертационного исследования. Выводы, сформулированные на основании выполненной научной работы, логически вытекают из результатов исследований и отражают задачи, поставленные перед исследователем.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Достоверность полученных результатов обусловлена достаточным числом набранных в исследование пациентов, применением корректных методов статистического анализа, а также непосредственным участием автора на всех этапах исследования. Научная новизна обусловлена получением новых знаний по применению методики «клапан-в-клапан» и превентивного искусственного кровообращения, которые показали их безопасность и эффективность. Показана динамика «фенотипа» пациентов с приобретенными пороками сердца за 20-летний период. Автором впервые, на основании проведенного экспериментального этапа на крупных животных, была доказана эффективность и безопасность разработанной модели баллонорасширяемого протеза.

Обоснованность научных положений, выводов исследования и практических рекомендаций базируется на грамотном планировании исследования, достаточном объеме выборки и полностью отвечают на поставленные задачи.

Значимость для науки и практики, полученных автором результатов

Стасев Александр Николаевич в своем диссертационном исследовании сформулировал подходы, нацеленные на минимизацию риска развития дисфункции биологических диэпоксиобработанных протезов клапанов сердца в

митральной позиции, эффективное наблюдение пациента после первичной имплантации протеза, минимизацию операционного риска при проведении репротезирования клапана, нацеленное на сокращение времени искусственного кровообращения и профилактику осложнений. Показал перспективность, эффективность и безопасность использование методик «клапан-в-клапан» и превентивного искусственного кровообращения при лечении дисфункции биологических клапанов митрального клапана.

Разработанная в исследовании логистическая регрессионная модель для прогнозирования госпитальной смертности при выполнении репротезирования является инструментом для оценки индивидуального риска осложнений у пациентов и оптимизации периоперационных стратегий, что имеет значение для планирования и ведения пациентов перед операцией.

Экспериментально подтверждена перспективность новой модели баллонорасширяемого протеза, что открывает путь к дальнейшему снижению инвазивности повторных вмешательств. Разработанные алгоритмы и прогностические модели внедрены в клиническую практику ФГБНУ «НИИ КПССЗ» и ГБУЗ «Кузбасский клинический кардиологический диспансер им. акад. Л.С. Барбараша», а также в образовательный процесс ФГБОУ ВО «Кемеровский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Структура и содержание диссертационной работы

Диссертация Стасева А.Н. выполнена в соответствии с общепринятыми требованиями к квалификационным научным работам и написана в классическом стиле. Общий объём работы составляет 202 страницы машинописного текста. Диссертация структурирована логично и включает: введение, семь основных глав – обзор литературы, материал и методы исследования, пять глав с изложением результатов собственных исследований и их обсуждением, а также заключение, выводы, практические рекомендации и список использованных источников. Библиографический список насчитывает 305 наименований, из них 229 зарубежных источников, что свидетельствует о глубоком анализе современных международных данных. Работа иллюстрирована 32 таблицами и 25 рисунками, способствующими наглядности и достоверности представленных результатов.

Во введении и литературном обзоре всесторонне раскрыта актуальность темы, чётко определены цели и задачи исследования, его научная новизна и

практическая значимость. Характеристика обследованной группы пациентов приведена детально, с учётом клинико-демографических, функциональных и периоперационных параметров, что обеспечивает высокую достоверность полученных выводов.

Результаты собственных исследований представлены последовательно, с полным раскрытием методологических подходов, статистического анализа и клинических наблюдений. Главы, посвящённые результатам, логически связаны между собой и обосновывают разработанную автором стратегию лечения дисфункции биопротезов митрального клапана.

Выводы сформулированы точно и вытекают из проведённого анализа. Практические рекомендации соответствуют поставленным целям, отвечают современным требованиям сердечно-сосудистой хирургии и могут быть внедрены в клиническую практику.

По теме диссертации опубликовано 30 научных работ, в том числе 20 статей в рецензируемых журналах, входящих в перечень ВАК, 2 патента на изобретения, а также материалы выступлений на 7 конференциях и съездах.

Работа в целом является законченным, научно обоснованным и практически значимым исследованием, соответствующим требованиям, предъявляемым к докторским диссертациям. Автореферат достоверно, полно и корректно отражает содержание диссертационной работы.

Принципиальных замечаний к структуре, объёму и научному содержанию диссертации не имеется.

Вопросы:

1. В исследовании выявлены независимые факторы отдаленной смертности: мужской пол, легочная гипертензия и развитие СПОН. Почему возраст, который часто является ключевым фактором, не показал статистической значимости?
2. Вы рекомендуете использовать методику «клапан-в-клапан» для пациентов с протезами диаметром 30–32 мм. Каковы ограничения этой техники при имплантации меньшего протеза? Не приводит ли это к значительному пациент-протезному несоответствию и ухудшению гемодинамики?
3. Экспериментальная часть с новым баллонорасширяемым протезом показала хорошие результаты. Каковы планы по переводу этой технологии из эксперимента на крупных животных в клинические испытания?

Заключение

Диссертационная работа Стасева Александра Николаевича «Стратегия лечения дисфункций биологических протезов клапанов сердца в митральной позиции», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук, является оригинальной и самодостаточной научно-квалификационной работой, в которой автор решил важную проблему – научно обосновал и разработал концепцию управления хирургическими рисками повторных операций у пациентов с клапанной болезнью сердца при дисфункциях диэпоксиобработанных биопротезов в митральной позиции. Решение данной проблемы имеет высокую социально-экономическую значимость.

Диссертационное исследование по своей актуальности, объему выполненных исследований, новизне полученных результатов, теоретической и практической значимости соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней» (утвержденным Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 с изменениями и дополнениями), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а соискатель Стасев Александр Николаевич достоин присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

Официальный оппонент:
Заведующий кардиохирургическим отделением № 2
бюджетного учреждения здравоохранения
Воронежской области «Воронежская
областная клиническая больница № 1»;
заведующий кафедрой специализированных
хирургических дисциплин ФГБОУ ВО «Воронежский
государственный медицинский университет имени Н. Н. Бурденко»
Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор

Ковалев Сергей Алексеевич

Подпись доктора медицинских наук, профессора Ковалева С.А. заверяю,
начальник отдела кадров БУЗ ВО «Воронежская
областная клиническая Больница №1»

И.В. Расенко

394066, г. Воронеж, Московский проспект, 151; +7 (473) 257-96-92;
e-mail: sakovalev61@gmail.com
14.11.2025

СВЕДЕНИЯ

об официальном оппоненте Стасева Александра Николаевича, представившего диссертацию на тему «Стратегия лечения дисфункций биологических протезов клапанов сердца в митральной позиции», на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия (медицинские науки). в диссертационный совет 24.1.175.01, созданный на базе федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний» по адресу: 650002, г. Кемерово, бульвар имени академика Л.С. Барбараша, стр. 6, тел. 8 (3842) 643-308

Фамилия Имя Отчество	Гражданство	Место основной работы/с указанием организации, министерства, ведомства, города/, должность	Ученая степень (с указанием шифра специальности, по которой защищена диссертация)	Ученое звание (по специаль-ности, кафедре)	Адрес рабочей электронной почты, телефон	Основные публикации в соответствующей сфере исследования в рецензируемых изданиях за последние 5 лет (не более 15 публикаций)
Ковалев Сергей Алексеевич	гражданин Российской Федерации	Бюджетное учреждение здравоохранения Воронежской области «Воронежская областная клиническая больница № 1», г. Воронеж, заведующий кардиохирурги-	доктор медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия	профессор	+7(473)259-89-90 mail@vrngmu.ru	1. Миниинвазивный подход в этапном хирургическом лечении атрезии трехстворчатого клапана / Ковалев С.А., Быков С.Э., Грязнов Д.Ю., Коросан Е.И., Тимошин И.С. // Грудная и сердечно-сосудистая хирургия. – 2024. – Т.66, №4. – С. 570–574. 2. Семикова, Д. А. Результаты хирургического лечения атрезии трехстворчатого клапана / Д. А. Семикова, С. Э. Быков, С. А.

		ческим отделением № 2. Совмещение: ФГБОУ ВО «Воронежский государственный медицинский университет имени Н. Н. Бурденко» Минздрава России, заведующий кафедрой специализиро-ванных хирургических дисциплин				Ковалев // Молодежный инновационный вестник. – 2024. – Т. 13, № 1. – С. 63-68. 3. Госпитальные и отдаленные результаты хирургического лечения пациентов с инфекционным эндокардитом, осложненным предоперационным эмболическим инсультом / Ковалев С.А., Грязнов Д.В., Киншов А.Н., Некрасова Н.В., Бердникова Я.О., Абдухаликова А.А. // Грудная и сердечно-сосудистая хирургия. – 2023. – Т. 65, №2. – С. 197–205. 4. Особенности современного течения инфекционного эндокардита в кардиохирургическом стационаре / Д. В. Грязнов, С. А. Ковалев, А. И. Жданов, Е. А. Фурсова // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2020. – Т. 28, № 1. – С. 64-67. 5. Пороки трикуспидального (трехстворчатого) клапана:

						Клинические рекомендации Данилов Г.В., Железнев С.И., Караськов А.М., Ковалев С.А., Лазарев Р.А., Мироненко В.А., Муратов Р.М., Никитина Т.Г., Скопин И.И., Шамсиев Г. – Москва: Ассоциация сердечно-сосудистых хирургов, 2018. – 36 с.

Заведующий кардиохирургическим отделением № 2
бюджетного учреждения здравоохранения Воронежской области
«Воронежская областная клиническая больница № 1»
доктор медицинских наук, профессор Ковалев Сергей Алексеевич

Подпись доктора медицинских наук, профессора Сергея Алексеевича Ковалева заверяю.
начальник отдела кадров
БУЗ ВО «Воронежская областная клиническая больница №1» И.В. Расенко

14.11.2025