

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора, член-корр. РАН, главного научного сотрудника НИО кардиоторакальной хирургии, заведующего кафедрой сердечно-сосудистой хирургии Института медицинского образования ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр им. В. А. Алмазова» МЗ РФ Гордеева Михаила Леонидовича 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

Применение биологических протезов клапанов сердца в митральной позиции получает всё более широкое распространение в клинической практике, особенно в условиях ограниченного доступа к специализированной помощи и необходимости минимизации рисков антикоагулянтной терапии у значительной части российских пациентов. Однако ограниченный срок службы биопротезов неизбежно приводит к необходимости повторных операций, сопряжённых с высоким риском периоперационных осложнений и госпитальной летальности.

В этих условиях разработка научно обоснованной стратегии ведения пациентов с дисфункцией биологических протезов митрального клапана, включая оптимизацию хирургических тактик и внедрение новых технологий, приобретает особую актуальность. Работа Стасева А.Н. Своевременна, отвечает на один из ключевых вопросов современной кардиохирургии и направлена на повышение безопасности и эффективности повторных вмешательств.

Диссертационное исследование посвящено одной из наиболее сложных и актуальных проблем сердечно-сосудистой хирургии – стратегии лечения дисфункций биологических протезов клапанов сердца в митральной позиции. Тематика работы соответствует приоритетным направлениям развития медицинской науки и здравоохранения, поскольку рост числа пациентов с ранее установленными биопротезами, срок службы которых ограничен, приводит к увеличению потребности в повторных операциях, сопряжённых с высоким риском осложнений и летальности.

**Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций,
вносимых на защиту**

Обоснованность научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации, базируется на грамотном планировании исследования, ретроспективном одноцентровом дизайне с включением 640 пациентов с первичной имплантацией биопротеза и 217 пациентов, перенесших повторные операции по поводу дисфункции протеза. Применены современные клинические, лабораторные, инструментальные и статистические методы, включая «propensity score matching» для балансировки групп, что свидетельствует о высоком методологическом уровне исследования.

Положения, выносимые на защиту, отражают ключевые моменты диссертационной работы. 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 обеспечена ретроспективным одноцентровым дизайном исследования. Научная новизна работы заключается в систематизации и анализе длительного (23 года) опыта одного центра по лечению дисфункций биопротезов в митральной позиции. Впервые в отечественной практике проведено сравнение результатов применения различных поколений диэпоксипроцессированных биопротезов («Кемкор/Перикор», «Юнилайн»), что позволило показать преимущество более современных конструкций в плане долговечности и снижения риска структурной дегенерации.

Особое значение имеет внедрение и оценка эффективности современных хирургических стратегий, таких как превентивное подключение искусственного кровообращения перед рестернотомией и методика «клапан-в-клапан». В работе впервые представлены данные экспериментального исследования по оценке новой модели баллонорасширяемого биопротеза для имплантации по этой методике, что позволило сократить время искусственного кровообращения и пережатия аорты.

Значимость для науки и практики, полученных автором результатов

Работа Стасева А.Н. имеет высокую научную и практическую ценность. Показано, что переход к современным ксеноперикардальным протезам третьего поколения («Юнилайн») позволяет снизить частоту структурной дегенерации и улучшить отдалённые исходы даже у более возрастных и коморбидных пациентов.

Предложены и обоснованы два ключевых подхода к снижению операционного риска:

- превентивное подключение периферического искусственного кровообращения до рестернотомии, что снизило госпитальную летальность почти втрое (с 12,3 % до 3,7 %);

- методика «клапан-в-клапан», позволившая сократить время искусственного кровообращения и пережатия аорты, минимизировать травматичность вмешательства и сохранить удовлетворительную гемодинамику протеза.

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 «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний» 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. написана в классическом стиле квалификационного научного труда, изложена на 202 страницах машинописного текста и состоит из введения, семи глав (обзор литературы, материал и методы исследования, результаты собственных исследований в 5 главах и их обсуждение), заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Указатель литературы содержит 305 источников, из них 229 зарубежных. Работа содержит 32 таблицы и 25 рисунков.

Введение и литературный обзор в достаточной степени раскрывают актуальность исследования, обозначают его научную и практическую значимость. Общая характеристика пациентов представлена детально, с подробным описанием клинико-демографической и периоперационной характеристикой. Главы, содержащие результаты диссертационного исследования, в полной мере раскрывают суть работы. Выводы и практические рекомендации полностью отвечают на поставленные автором задачи и соответствуют основным положениям, выносимым на защиту. Диссертация логично построена, её структура и содержание соответствуют цели и задачам исследования.

По теме диссертационного исследования опубликовано 30 научных работ, из них 20 статей в журналах, рекомендованных ВАК, 2 патента на изобретения, а также материалы 7 конференций и съездов, включая Всероссийские съезды сердечно-

сосудистых хирургов и международные конгрессы. Основные положения доложены и получили высокую оценку научного сообщества.

Автореферат полно и корректно отражает содержание диссертации. Принципиальных замечаний к структуре работы и её содержанию нет.

В порядке дискуссии имеются следующие вопросы:

1) При сравнении групп «КемКор/Перикор» и «Юнилайн» медиана возраста различалась на 17 лет (51 и 68 лет). Как Вы объясняете, что группа «Юнилайн» с более высоким коморбидным бременем продемонстрировала лучшую выживаемость?

2) Почему, на Ваш взгляд, в разработанной логистической модели уровня риска госпитальной летальности не фигурируют традиционные факторы, такие как возраст или критерии EuroSCORE II?

3) Как бы Вы комментировали факты трехкратного снижения летальности при превентивном периферическом ЭКК и достаточно редкого применения этой методики в мировой практике?

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 самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой автор решил важную проблему сердечно-сосудистой хирургии – разработка и внедрение персонализированной стратегии, позволяющей минимизировать периоперационные риски при повторных вмешательствах на митральном клапане. Эта стратегия включает модернизацию протезов, прогнозирование исходов, применение превентивного искусственного кровообращения и щадящих методик репротезирования, таких как «клапан-в-клапан». Решение данной проблемы имеет высокую значимость для сердечно-сосудистой хирургии, кардиологии и практического здравоохранения.

По актуальности, объему проведенных исследований, а также научной и практической значимости полученных результатов, диссертационная работа Стасева А.Н. соответствует требованиям, изложенным в пункте 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в действующей редакции), предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а соискатель достоин присуждения ученой

степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

Официальный оппонент:

Гл. научный сотрудник НИО кардиоторакальной хирургии,
заведующий кафедрой сердечно-сосудистой хирургии
ИМО ФГБУ «НМИЦ им. В.А.Алмазова» МЗ РФ,
д.м.н., профессор, член-корр. РАН

Гордеев М.Л.

Подпись д.м.н. профессора Гордеева М.Л. заверяю,

Ученый секретарь
ФГБУ «НМИЦ им. В.А.Алмазова» МЗ РФ
д.м.н., профессор



Недошивин А.О.

26.11.2025.

197341, Санкт-Петербург, ул. Аккуратова, д. 2; тел.: 7 (812) 702-66-14, e-mail:
fmrc@almazovcentre.ru;

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 специальности, кафедре)	Адрес рабочей электронной почты, телефон	Основные публикации в соответствующей сфере исследования в рецензируемых изданиях за последние 5 лет (не более 15 публикаций)
Гордеев Михаил Леонидович	гражданин Российской Федерации	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени В. А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, главный научный сотрудник НИО кардиоторакальной хирургии,	доктор медицинских наук по специальности сердечно-сосудистая хирургия – 14.01.26.	профессор, член-корр. РАН	7 (812) 702-66-14, e-mail: fmisc@almazovcentre.ru	1. Кальцифицирующий аортальный стеноз: маркеры тяжести и подходы к лечению пациентов разного хирургического риска (обзор литературы) / Успенский В.Е., Салаватов Б.К., Пишутин А.С., Толпыгин Д.С., Малашичева А.Б., Зверев Д.А., Моисеева О.М., Гордеев М.Л // Российский журнал персонализированной медицины. – 2022. – Т.2, №3. – С. 89–100. 2. Анализ непосредственных результатов повторного коронарного шунтирования / Гордеев М.Л., Гребенник В.К., Исмаиляде И.К., Ишмухаметов Г.И., Иванов И.Ю.,

		заведующий кафедрой сердечно- сосудистой хирургии института медицинского образования			Абугалимова Н.Р., Заварзина Д.Г. // Патология кровообращения и кардиохирургия. – 2021. – Т.25, №1. – С. 85-96. 3. Ведение пациентов с приобретенными клапанными пороками сердца при некардиохирургических вмешательствах / Иртова О. Б., Малев Э. Г., Гордеев М. Д. // Российский кардиологический журнал. – 2021. – Т.26, №8. – С. 4580. 4. Шадрина У. М., Коржова М. А., Липкевич Н. О., Антонова И. В., Гордеев М. Л., Демченко Е. А., Митрофанова Л. Б., Иртова О. Б. Клинико-патоморфологические особенности пациентов с инфекционным эндокардитом нативных и протезированных клапанов сердца. Российский кардиологический журнал. – 2023. – Т.28, №11. – С. 5651. 5. Патоморфологические особенности осложнений у пациентов с бикуспидальным аортальным клапаном /Путина М.Ю., Гарева Д.А., Коржова М.А., Антонова И.В., Шадрина У.М., Бабакехан М.В., Воронкина И.В.,
--	--	---	--	--	--

					Успенский В.Е., Гордеев М.Л., Митрофанова Л.Б., Ирпота О.Б. // Южно-Российский журнал терапевтической практики. – 2023. – Т.4, №3. – С. 62-69. 6. Оценка зависимости динамики расширения восходящей аорты от фенотипа двустворчатого аортального клапана у пациентов с пограничным расширением восходящего отдела аорты после протезирования аортального клапана /Филиппов А.А., Цербинин Т.С., Ким Г.И., и др. // Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия. – 2025. – Т.18, №1. – С. 79-85.
--	--	--	--	--	--

Ученый секретарь ученого совета
федерального государственного бюджетного учреждения
«Национальный медицинский исследовательский центр имени В. А. Алмазова»
Министерства здравоохранения РФ,
доктор медицинских наук, профессор

26.11.2025



Недопивин А.О