Отзыв на автореферат диссертации

СТАСЕВА АЛЕКСАНДРА НИКОЛАЕВИЧА

«Стратегия лечения дисфункций биологических протезов клапанов сердца в митральной позиции»,

представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия, медицинские науки

Хирургическая коррекция приобретенных митральных пороков сердца остается краеугольным камнем в лечении данной патологии, позволяя радикально улучшить гемодинамику, купировать симптомы сердечной недостаточности и значительно повысить выживаемость пациентов. Однако растущая популяция больных с протезированными клапанами и ограниченные сроки функционирования протезов закономерно определяют увеличение числа пациентов, нуждающихся в повторных вмешательствах. Несмотря на успехи первичной хирургии, реоперации сопряжены с большей частотой периоперационных осложнений и летальности. Мета-анализы и крупные регистровые исследования демонстрируют, что летальность при повторных операциях в 2-3 раза выше, чем при первичных. Пациенты, направляемые на реоперацию, как правило, старше, имеют более выраженную сердечную недостаточность и коморбидный фон. Все это определяет необходимость поиска механизмов управления риском неблагоприятных исходов при выполнении повторных вмешательств у пациентов с приобретенными митральными пороками.

Именно поэтому диссертационная работа Стасева Александра Николаевича является весьма актуальной, теоретически и практически значимой.

В работе проведен анализ структуры и этиологии дисфункции диэпоксиобработанных биологических протезов в митральной позиции. В данной категории пациентов выявлены предикторы повышения хирургического риска при выполнении повторных операций. Подвергнута оценке отдаленная смертность после повторных операций по поводу дисфункций биопротезов, а также эффективность существующих хирургических стратегий к снижению риска периоперационных осложнений. Оценена эффективность применения методики «клапан-вклапан» и обоснована целесообразность использования новой модели ксеногенного клапана, предназначенного для имплантации по данной методике.

Дизайн исследования грамотный, доступный к пониманию. Достоверность полученных результатов подтверждается достаточным объемом выборки, адекватной

статистической обработкой полученных данных. Выводы логичны и убедительны, соответствуют поставленным целям и задачам, вытекают из полученных результатов. Разработанные в исследовании практические рекомендации являются логичным и закономерным завершением проведенного анализа, они не только напрямую вытекают из полученных данных и сформулированных выводов, но и представляют собой конкретный, структурированный план действий. Высокая практическая ценность работы заключается в том, что предложенные алгоритмы и критерии позволяют оптимизировать процесс принятия клинических решений, минимизировать риски и стандартизировать подходы к ведению пациентов, нуждающихся в повторных кардиохирургических вмешательствах. Значительный личный вклад автора в работу определяется его непосредственным участием в оперативном лечении пациентов, проведении запланированных экспериментальных работ, сборе всей необходимой информации, составлении базы данных, анализе результатов, а также в подготовке научных публикаций.

Апробация и внедрение результатов исследования свидетельствуют о его высокой научной зрелости и практической значимости. Теоретические выводы и практические наработки диссертации прошли всестороннюю проверку и получили признание научного и профессионального сообщества. Это наглядно подтверждается солидным списком публикаций, включающим 20 статей в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК, что полностью соответствует требованиям к диссертационным исследованиям и обеспечивает широкую доступность научных результатов. Дополняют публикационную активность 2 патента на изобретение, которые являются прямым доказательством новизны и прикладного характера разработок автора.

Автореферат диссертации структурно и стилистически соответствует жанру квалификационной научной работы. В нем представлена целостная и логически выверенная система доказательств, полностью адекватно отражающая концепцию, методологию и ключевые результаты основного текста диссертации. Объем и композиция работы (соотношение введения, основного содержания и выводов) оптимальны для раскрытия темы и строго соответствуют установленным требованиям к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских

наук. Оформление автореферата не вызывает нареканий и свидетельствует о внимательности автора предъявляемым требованиям.

Таким образом, диссертационную работу Стасева Александра Николаевича можно считать законченным научным трудом. По своей актуальности, научной новизне, объему проведенного исследования, полученным результатам, теоретической и практической значимости данная диссертационная работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года №842 (с изменениями, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 16.10.2024 г. №1382), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а автор заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия, медицинские науки.

Заведующий отделом кардиохирургии
ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского»
Минздрава России,
д.м.н., профессор Попов В.А.

Подпись д.м.н., профессора Попова В.А. заверяю:
Ученый секретарь
ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского»
Минздрава России
д.м.н. Зеленова О.В.

28.11.2025

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского»), адрес: 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, д. 27, тел. +7 (499) 236-90-80, https://www.vishnevskogo.ru, vishnevskogo@ixv.ru