

ОТЗЫВ

официального оппонента, заведующего отделением экстренной кардиохирургии и интервенционной кардиологии ГБУЗ города Москвы «Морозовская детская городская клиническая больница» Департамента здравоохранения города Москвы», доктора медицинских наук Абрамяна Михаила Арамовича о научно-практической значимости диссертации Кидакоева Рустама Забыт-Гериевича на тему «Показания к открытым реконструктивным операциям и результаты хирургического лечения коарктации аорты», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

Актуальность исследования

Коарктация аорты относится к числу наиболее распространённых врождённых пороков сердца и выявляется примерно у 5–8 % пациентов с врождёнными аномалиями сердечно-сосудистой системы. Частота порока составляет в среднем 3–4 случая на 10 000 новорождённых, при этом отмечается преобладание среди лиц мужского пола. Нередко коарктация сочетается с другими сердечно-сосудистыми аномалиями, включая бicuspidальный аортальный клапан, открытый артериальный проток, дефекты межпредсердной и межжелудочковой перегородки, гипоплазию дуги аорты и различные формы патологии аорты, что может осложнять клиническое течение заболевания и влиять на выбор лечебной тактики.

Естественное течение коарктации аорты характеризуется высоким риском развития тяжёлых сердечно-сосудистых осложнений — формированием аневризм и расслоений аорты, развитием инсульта, прогрессирующим снижением сократительной функции миокарда, что приводит к резкому

сокращению продолжительности жизни, инвалидизации и снижению качества жизни.

На сегодняшний день, как известно, общепринятой тактикой ведения больных при данной патологии является выполнение хирургического вмешательства, направленное на устранение патологического градиента давления, восстановление нормальной анатомии и гемодинамики по аорте.

В настоящее время стентирование рассматривается как альтернатива традиционным открытым операциям при условии наличия соответствующих технических и анатомических предпосылок. Появление этого метода в практике сердечно-сосудистых хирургов несомненно расширило возможности коррекции порока, позволяя уменьшить операционную травматичность. Однако анатомическая вариабельность, частые сочетания с другими врождёнными пороками и аномалиями сосудистой системы, а также возрастные и ряд иных особенностей заболевания существенно ограничивают возможность выполнения стентирования перешейка аорты и повышают риск возникновения неблагоприятных событий при имплантации стента.

Несмотря на значительные успехи современной кардиохирургии и активное внедрение эндоваскулярных технологий, а также состояние открытой хирургии, проблема выбора оптимальной тактики лечения данного порока по-прежнему сохраняет высокую клиническую значимость и актуальность.

Научная новизна исследования

Впервые в свете современного состояния хирургии коарктации аорты выполнен комплексный анализ обширного клинического материала, основанный на крупной выборочной совокупности пациентов с рассмотрением особенностей порока (возраст, сопутствующая патология и т.д.). Исследование направлено на систематизацию накопленного опыта реконструктивных вмешательств, определение показаний и обоснование выбора оптимального

метода хирургической коррекции с учётом клинико-анатомических особенностей порока у детей старшего возраста, подростков и взрослых. На основании анализа выделены критерии, позволяющие дифференцированно подходить к выбору варианта открытой хирургической тактики лечения и варианта реконструкции. Предложены методы статического прогнозирования варианта коррекции порока на предоперационном этапе (конец-в-конец или протезирование). Установлено влияние возраста и сопутствующей патологии на предоперационное состояние, особенности интраоперационного этапа и результаты лечения.

Практическая значимость исследования

Приведенное исследование позволит на основе клинико-инструментальных данных выработать оптимальную хирургическую тактику лечения с учетом особенностей порока у детей старшего возраста, подростков и взрослых пациентов. Предлагаемый подход к выбору метода коррекции на основе предложенных критериев поможет обоснованно определить показания к тому или иному варианту вмешательства. Изучение периоперационных данных способствует выявлению ключевых факторов, связанных с риском неблагоприятного течения послеоперационного периода, что даёт возможность заблаговременно оценивать вероятность его возникновения и адаптировать тактику ведения пациента. Включение современных методов статистического прогнозирования в этап предоперационной подготовки позволит расширить потенциал клинического принятия решений. Такие методы могут использоваться в качестве инструмента для более точного выбора оптимального варианта прямой реконструкции.

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

Исследовательская работа построена достаточно большой выборочной совокупности (350 клинических наблюдений), включающие детей старшего возраста, подростков и взрослых пациентов. Подробно изучены факторы определяющие хирургическую тактику лечения, подкрепленные большим объемом иллюстрационного материала. Собранные данные проанализированы с применением современных статистических инструментов, что позволило автору получить обоснованные выводы и разработать практические рекомендации.

Использованные статистические методы анализа являются корректными. Сформулированные выводы и рекомендации согласуются с поставленной целью и задачами исследования, логично вытекают из полученных данных и имеют значимую научно-практическую значимость для сердечно-сосудистой хирургии.

Полнота изложения результатов диссертации в опубликованных работах

Результаты диссертационного исследования представлены на международных и отечественных научных конференциях. Материалы исследования опубликованы в 16 печатных работах, среди которых 7 статьи в журналах, рецензируемых ВАК.

Оценка структуры и содержания диссертационной работы.

Диссертационная работа представлена на 128 страницах машинописного текста. Состоит из введения, пяти глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, включающего 55 источников на русском и 143 источника на иностранных языках (всего 198 источников). Иллюстративный материал включает 43 рисунка и 10 таблиц.

Во введении автор аргументирует актуальность рассматриваемой проблемы, формулирует цель исследования и определяет основные задачи работы.

В настоящее время для лечения пациентов с коарктацией аорты применяются как традиционные открытые, так и эндоваскулярные методы хирургической коррекции. Однако, несмотря на значительный мировой опыт и развитие хирургических технологий, вопрос выбора наиболее эффективного и безопасного варианта лечения в конкретных клинических ситуациях остаётся дискуссионным среди специалистов в области сердечно-сосудистой хирургии.

Глава 1. В первой главе представлен литературный обзор, посвящённой проблеме коарктации аорты, существующим методам хирургического лечения, включая как традиционные, так и эндоваскулярные подходы. Рассмотрены результаты применения открытых и эндоваскулярных вмешательств при коррекции коарктации аорты, проанализированы их основные преимущества и недостатки, а также отражены современные представления о выборе оптимального метода лечения. Кроме того, в главе представлена история изучения хирургии коарктации аорты в институте у данной возрастной группы, подробно описаны методы инструментальной диагностики и особенности послеоперационного периода.

Глава 2. Во второй главе представлены материалы и методы, применённые в ходе выполнения данной диссертационной работы. Подробно охарактеризованы исследуемые группы по основным исходным параметрам, включая пол, возраст, наличие сопутствующей патологии и другие показатели. Кроме того, приведены критерии включения пациентов в исследование и основания для их исключения, определены и обоснованы статистические параметры анализа.

Глава 3. В третьей главе подробно рассмотрена хирургическая тактика лечения коарктации аорты, включая ключевые технические аспекты

проведения оперативных вмешательств. Представлены детальные описания различных хирургических подходов, применяемых при разнообразных клинико-анатомических вариантах порока. Глава формирует целостное представление о логике принятия хирургического решения и обоснованности выбора способа вмешательства.

Глава 4. В четвёртой главе изложены собственные результаты исследования, полученные при анализе различных групп пациентов, с и без наличия сопутствующей патологии. Представленные данные подробно раскрыты и структурированы, а для большей наглядности сопровождаются таблицами и диаграммами. Представлены также результаты анализа построения статистических алгоритмов предоперационного прогнозирования, подчеркивая перспективность применения таких инструментов.

Глава 5. В данной главе проводится обсуждение полученных результатов. Проведено подробное сопоставление полученных результатов с данными, опубликованными с литературными данными. Содержание главы демонстрирует актуальность выполненной работы и новизну полученных результатов.

Диссертация содержит 5 выводов и 9 практических рекомендаций, которые вытекают из изложенных результатов работы. Они имеют важное научно-практическое значение, сформулированы четко и конкретно. Замечания по содержанию диссертации и заключению отсутствуют.

Автореферат диссертации Кидакоева Р. З-Г. соответствует основным положениям работы и полностью отражает содержание диссертации.

Существенных замечаний к работе нет.

Заключение

Диссертационная работа Кидакоева Рустама Забыт-Гериевича на тему: «Показания к открытым реконструктивным операциям и результаты хирургического лечения коарктации аорты», представленная на соискание

ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия является самостоятельной, законченной научно-квалификационной работой, выполненной на высоком уровне, в котором осуществлено решение научно-практической задачи по улучшению результатов оперативных вмешательств пациентов с коарктацией аорты, определению оптимальной хирургической тактики лечения, снижению частоты интра- и послеоперационных осложнений и имеющей важное значение для сердечно-сосудистой хирургии.

По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов диссертационная работа полностью соответствует требованиям, предъявляемым ВАК Минобрнауки России к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по п.п. 9-11, 13, 14 Постановления «О присуждении ученых степеней» утвержденным Правительством Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 года (в действующей редакции), а ее автор заслуживает присвоения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

Официальный оппонент

заведующий отделением экстренной
кардиохирургии и интервенционной
кардиологии ГБУЗ «Морозовская детская
городская клиническая больница
Департамента здравоохранения города Москвы»
д.м.н., профессор

М.А. Абрамян

Подпись доктора медицинских наук Абрамяна М.А. «заверяю».

Начальник отдела кадров
ГБУЗ «Морозовская ДГКБ ДЗМ»

1.04.2026 г.



А.В. Семенец

Адрес: 119049 г. Москва, 4-й Добрынинский переулок, дом 1/9
Телефон: +7 (495) 959-88-00
E-mail: mdgkb@zdrav.mos.ru