

ОТЗЫВ

заведующего отделением рентгенхирургических методов диагностики и лечения клинического госпиталя на Севастопольском группы компаний «Мать и дитя», кандидата медицинских наук Мкртычяна Бориса Тиграновича на автореферат диссертации Хакимова Хуршида Анваровича на тему «Эндоваскулярное лечение артериальных и венозных мальформаций у больных после гемодинамической коррекции ВПС», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

Благодаря значительному развитию современной кардиохирургии удалось добиться впечатляющих успехов в оказании помощи детям со сложными ВПС, благодаря чему когорта взрослых пациентов с унивентрикулярной физиологией кровообращения неуклонно растет. Вместе с тем, отдаленный послеоперационный период у данной категории больных сопряжен с развитием целого ряда специфических осложнений, среди которых особое место занимают легочные сосудистые мальформации - артериовенозные и вено-венозные. Патофизиологические механизмы их формирования различаются: развитие АВМЛ связывают с отсутствием «печеночного фактора» в легочном кровотоке, тогда как ВВМЛ возникают вследствие градиента давления между системами верхней и нижней полых вен. Однако клинические последствия данных аномалий едины - прогрессирующая артериальная гипоксемия и снижение качества жизни. Несмотря на то, что эндоваскулярная эмболизация признана методом выбора для коррекции АВМЛ, большинство опубликованных работ посвящены пациентам с наследственной геморрагической телеангиэктазией, тогда как данные об эффективности и безопасности подобных вмешательств именно у больных после операций Glenn и Fontan в отечественной литературе остаются единичными. В этом контексте работа Хакимова Х.А., основанная на опыте НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева и обобщающая один из крупнейших в Российской Федерации и востребованной.

Данная работа выполнена в дизайне ретроспективного когортного исследования, что для патологии с низкой популяционной частотой является методологически оправданным. Включение 27 пациентов за семилетний период с детальной характеристикой 35 сосудистых мальформаций представляет собой значимый клинический материал, позволяющий сформулировать обоснованные выводы. Автором четко определены критерии включения и исключения, подробно описана техника выполнения вмешательств с применением различных окклюдизирующих устройств (спирали, Amplatzer Vascular Plug, Amplatzer Duct Occluder, Amplatzer Muscular VSD Occluder). Важно отметить, что в работе проанализированы не только стандартные для подобных исследований показатели (динамика SpO_2 , ангиографический успех), но и такой интегральный клинический параметр, как функциональный класс сердечной недостаточности по NYHA, что повышает практическую ценность полученных результатов.

Несомненной научной новизной обладает проведенный автором сравнительный анализ двух основных эндоваскулярных методик: закрытия дистального сегмента питающей артерии (ЗДПА) и закрытия «мешка» в сочетании с дистальным сегментом (ЗМиДПА). Полученные данные об отсутствии статистически значимых различий между ними ($p=0,13$) имеют важное практическое значение, поскольку позволяют хирургу принимать решение, основываясь на индивидуальной ангиоархитектонике мальформации, а не на догматическом предпочтении одной из техник. Кроме того, работа содержит ценные сведения о частоте и характере реканализации в отдаленном периоде (7,4% случаев, все протекали бессимптомно), что подчеркивает необходимость динамического наблюдения за данной категорией больных, включая выполнение контрольной ангиографии.

Принципиальных замечаний к содержанию и оформлению автореферата не имеется. Автореферат написан грамотным научным языком, хорошо структурирован и в полном объеме отражает основные положения диссертации. В качестве уточняющего момента, не влияющего на общую положительную оценку работы, хотелось бы отметить следующее: в автореферате указано, что у 14,8%

пациентов в анамнезе имелась наследственная геморрагическая телеангиэктазия. Учитывая, что данное заболевание является самостоятельным фактором риска развития АВМЛ, планирует ли автор в дальнейшем, при накоплении большего клинического материала, провести сравнительный анализ отдаленных результатов эндоваскулярного лечения в подгруппах с НГТ и без таковой для выявления возможных предикторов реканализации?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ.

Диссертационная работа Хакимова Хуршида Анваровича на тему «Эндоваскулярное лечение артериальных и венозных мальформаций у больных после гемодинамической коррекции ВПС» полностью соответствует всем требованиям, предъявляемым ВАК Минобрнауки России к диссертациям на соискание ученой степени доктора 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 сам автор, заслуживает присвоения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

Заведующий отделением рентгенхирургических
методов диагностики и лечения
клинического госпиталя MD Group
группы компаний «Мать и дитя»
кандидат медицинских наук



Б.Т. Мкртычян

Подпись кандидата медицинских наук Б.Т. Мкртычяна «**ЗАВЕРЯЮ**»

Начальник отдела кадров

клинического госпиталя MD Group
группы компаний «Мать и дитя»



Е.А. Шалинцева

Адрес: г. Москва, вн.тер. г. муниципальный округ Черемушки, Севастопольский пр-т, д.24, к. 1
Телефон: +7 (800) 700 700 1
E-mail: md.group.info@mcclinics.ru

26.05.26 г.