

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ФГБНУ «РНЦХ имени
академика Б.В. Петровского»

д.м.н. профессор, академик РАН



_____ К.В. Котенко

«09» Декабря 2025 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно - практической значимости диссертационной работы Черных Николая Александровича на тему: «Гендерные особенности как критерий хирургического риска резекции аневризмы брюшной аорты», представленной к публичной защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно - сосудистая хирургия.

Актуальность диссертационной работы

Диссертационная работа Черных Николая Александровича посвящена актуальной и клинически значимой проблеме - хирургическому лечению пациентов с аневризмой брюшного отдела аорты (АБА) с учётом гендерных особенностей. АБА остаётся одним из наиболее серьёзных заболеваний сердечно - сосудистой системы, являясь причиной высокой летальности и инвалидизации. Частота её выявления в общей популяции достигает 2–8%, а характер течения отличает выраженный гендерный дисбаланс как в распространённости, так и в рисках осложнений.

Установлено, что у мужчин АБА встречается значительно чаще, однако у женщин заболевание диагностируется на более поздних стадиях и сопровождается повышенной вероятностью разрыва даже при меньших диаметрах аневризматического сегмента. Согласно данным крупного многоцентрового исследования, разрыв АБА у женщин происходит при меньших размерах аорты, чем у мужчин, при этом послеоперационная летальность также выше (34,4% против 26,6%). Отмечено, что рост аневризмы у женщин может начинаться уже с диаметра порядка 4,5 см, что ниже общепринятых порогов для оперативного вмешательства. Эти факты указывают на наличие различий в патофизиологии ремоделирования сосудистой стенки и демонстрируют ограниченность существующих клинических рекомендаций, которые в недостаточной степени учитывают гендерные особенности пациентов.

В отечественной практике, включая многолетний опыт НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева, накоплен значительный объём данных по коррекции АБА, однако вопросы персонализации тактики лечения в зависимости от пола изучены недостаточно. У мужчин чаще возможно применение эндоваскулярного протезирования (EVAR) благодаря более благоприятной анатомии подвздошных артерий и шейки аневризмы. У женщин же выполнение EVAR нередко ограничено узким сосудистым диаметром, выраженной ангуляцией и кальцинозом, что актуализирует необходимость индивидуализированного подхода к выбору метода хирургического вмешательства.

Все вышеизложенное доказывает актуальность и важность для медицинской науки диссертационной работы Черных Николая Александровича.

Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Проведённое исследование обладает значительной научной новизной, что подтверждается рядом уникальных результатов. Диссертационная работа Черных Николая Александровича является первым в России комплексным научным исследованием, посвящённым анализу особенностей хирургического лечения АБА с обязательным учётом гендерных различий.

Впервые представлена детальная гендерно - дифференцированная характеристика анатомических и клинических особенностей АБА, основанная на анализе крупного клинического материала, включающего 447 пациентов. Полученные данные позволили выявить значимые различия в морфологии аорты и подвздошных артерий у мужчин и женщин, определяющие выбор хирургической тактики.

Впервые проведён сравнительный анализ результатов открытых реконструктивных вмешательств в гендерном разрезе. Анализ включал показатели летальности, частоты осложнений, длительность госпитализации и интраоперационные параметры. Доказано, что у женщин риск неблагоприятных исходов выше вследствие узкого диаметра подвздошных артерий, короткой и деформированной шейки аневризмы и выраженного кальциноза, что также существенно ограничивает возможности применения эндоваскулярной методики EVAR.

На основании полученного клинического материала впервые в отечественной хирургической практике систематизированы гендерные факторы риска и предложен усовершенствованный подход к их стратификации. Это позволило дифференцировать пациентов с повышенной вероятностью осложнений при резекции АБА и объективизировать критерии хирургического риска.

Впервые выполнен многофакторный анализ, включающий сопоставление пациентов с летальным исходом и пациентов с благоприятным течением послеоперационного периода. В результате выделены специфические гендерные предикторы риска: ангуляция инфраренальной шейки аорты, малый диаметр подвздошных артерий и необходимость супраренального пережатия - у женщин; наличие сопутствующей ишемической болезни сердца

и хронической обструктивной болезни лёгких - у мужчин. Установлено также влияние выраженной артериальной гипертензии на риск неблагоприятных исходов у женщин.

Впервые получены данные о том, что гендер существенно влияет на выбор метода хирургического лечения, определяя функциональные и анатомические ограничения эндоваскулярных вмешательств у женщин. Это позволило автору обосновать необходимость расширения показаний к открытым операциям и корректировки критериев отбора пациентов для EVAR.

Все перечисленные результаты подчёркивают высокую научно - практическую ценность исследования и его значимый вклад в развитие современной сосудистой хирургии.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и заключений диссертации

Обоснованность представленных в диссертационной работе Черных Николая Александровича научных положений и практических рекомендаций подтверждена результатами комплексного ретроспективного исследования, включающего значительный клинический массив данных $n = 447$ и тщательно выверенный дизайн, отвечающий целям и задачам исследования. Объём выборки, строгое соблюдение критериев включения и исключения, а также использование стандартизированных методик обеспечили высокую степень достоверности полученных результатов.

Исследование выполнено на высоком научно - методическом уровне с применением современных методов статистического анализа и клинико - инструментальных подходов. Использование мультиспиральной компьютерной томографии, ангиографии и иных объективных методов диагностики позволило точно охарактеризовать анатомические особенности аорты и подвздошных артерий, определить факторы риска и оценить результаты различных вариантов хирургического лечения в гендерном разрезе. Хорошо сформулированные цели и задачи исследования

демонстрирует их полное соответствие заявленной теме и последовательность научного анализа.

Научные положения, вынесенные на защиту, логично вытекают из проведённого исследования, являются обоснованными и аргументированными, опираются на результаты многофакторного статистического анализа и всестороннего клинического наблюдения. Выводы и практические рекомендации хорошо сформулированы, отражают ключевые закономерности, выявленные в исследовании, и подтверждают их прикладную значимость. Они закономерно вытекают из полученных данных и не вызывают сомнений с точки зрения внутренней логики, научной достоверности и клинической применимости.

Значимость для медицинской науки и практики полученных автором диссертации результатов

В диссертационной работе Черных Николая Александровича представлены результаты комплексного анализа гендерных особенностей хирургического лечения аневризмы брюшного отдела аорты, что позволило сформулировать ряд принципиально важных практических выводов и рекомендаций, имеющих непосредственное значение для клинической практики.

Результаты исследования показали, что гендер является значимым фактором, определяющим как выбор метода хирургического вмешательства, так и риск осложнений. На основании выявленных анатомических и функциональных различий разработаны практические подходы, направленные на повышение безопасности оперативных вмешательств и оптимизацию периоперационного ведения пациентов.

Одним из ключевых практических выводов стало обоснование того, что у большинства женщин выполнение эндоваскулярного протезирования ограничено анатомическими особенностями - узким диаметром подвздошных артерий, выраженной ангуляцией и короткой шейкой аневризмы. В связи с

этим рекомендуется отдавать предпочтение открытой реконструкции, обеспечивающей более высокую безопасность и предсказуемость результата.

Важное значение имеют рекомендации по предоперационному планированию, особенно у женщин. Показано, что возраст старше 65 лет и перенесённое ранее ОНМК являются независимыми факторами хирургического риска. Для минимизации вероятности осложнений целесообразно проведение мультиспиральной компьютерной томографии с контрастированием брюшного отдела аорты и брахиоцефальных артерий, что позволяет наиболее точно оценить морфологию сосудистого русла и спланировать оптимальный объём вмешательства.

Результаты исследования имеют практическое значение и для послеоперационного ведения пациентов. У мужчин с сопутствующей хронической обструктивной болезнью лёгких рекомендуется тщательный мониторинг дыхательной функции и проведение ранней активизации, что способствует снижению частоты респираторных осложнений и улучшению функционального восстановления.

Особое внимание уделено первичной профилактике осложнений АБА у женщин, учитывая более агрессивное течение заболевания и высокий риск поздней диагностики. Женщинам старше 65 лет, имеющим в анамнезе курение и артериальную гипертензию, рекомендуется ультразвуковое исследование брюшного отдела аорты в качестве доступного и эффективного скринингового метода раннего выявления аневризматических изменений.

Кроме того, установлено, что артериальная гипертензия у женщин с АБА характеризуется более злокачественным течением, что требует особенно тщательного подбора антигипертензивной терапии. Рекомендуется ориентироваться на стратегии умеренного контроля артериального давления, что снижает риск разрыва аневризмы и улучшает прогноз.

Полученные автором данные формируют научно обоснованную платформу для внедрения персонализированного подхода к выбору метода лечения АБА, позволяют разрабатывать клинические протоколы и медико - организационные решения, направленные на повышение качества

специализированной помощи. Разработанные рекомендации могут быть использованы в профильных отделениях сосудистой и кардиохирургии, а также при создании образовательных программ и методических материалов для подготовки специалистов.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации с указанием учреждений, где их целесообразно внедрять

Сформулированные в диссертационной работе практические рекомендации следует внедрять в работу отделений сосудистой хирургии, отделения рентгенохирургических методов диагностики и лечения, занимающихся лечением пациентов с АБА.

Характеристика публикаций автора по теме диссертации

Н.А. Черных опубликовано по теме диссертации 9 печатных работ, из них 5 научных статей в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве образования и науки Российской Федерации. Основные положения работы изложены на всероссийских и международных научных конференциях.

Соответствие автореферата диссертации основным положениям, изложенным в диссертации

Автореферат полностью соответствует требованиям ВАК и его содержание отражает основные положения диссертационной работы.

Структура и содержание работы

Диссертационная работа Черных Николая Александровича является законченным научным трудом, в котором достигнута цель исследования и решены поставленные задачи. Диссертация изложена в традиционном стиле на 141 странице в соответствии с требованиями ВАК и состоит из введения, обзора литературы, материала и методов, результатов исследования и их обсуждения, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка

сокращений, списка литературы из 145 источников, из которых 20 отечественных. Диссертация включает 27 рисунков и 19 таблиц.

Название диссертационной работы точно отражает суть проведенного научного исследования. Поставленные автором цель и задачи четко сформулированы и последовательно решены в ходе работы. Научная новизна исследования и его практическая значимость убедительно подтверждаются полученными результатами.

В разделе «Введение» автором наглядно показана актуальность выполнения настоящего исследования.

В главе «Обзор литературы» автор систематизировал современные научные данные по изучаемой проблеме и убедительно показал необходимость проведения настоящего исследования, осветив существующие проблемы.

В главе «Материалы и методы» представлены дизайн исследования, порядок отбора пациентов для участия в нем, критерии деления по группам наблюдения. Описаны примененные методы диагностического обследования пациентов, а также характеристика пациентов с АБА.

В главе «Результаты исследования» обстоятельно и исчерпывающе изложены полученные результаты, которые наглядно иллюстрированы рисунками и таблицами.

В главе «Обсуждение» выполнен основательный анализ полученных данных, проведено сравнение результатов настоящей диссертационной работы с данными литературы.

Представленный материал кратко изложен в разделе «Заключение».

Выводы диссертационной работы сформулированы четко, полностью соответствуют задачам исследования и обоснованы полученными результатами. Автором грамотно и лаконично сформулированы практические рекомендации, которые имеют важное значение для их применения в реальной клинической практике.

Диссертационная работа соответствует специальности: 3.1.15. Сердечно - сосудистая хирургия.

Замечания по работе

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертационной работы нет.

Заключение

Диссертационная работа Черных Николая Александровича на тему: «Гендерные особенности как критерий хирургического риска резекции аневризмы брюшной аорты» является самостоятельной завершенной научно - квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи – улучшение результатов оперативных вмешательств у пациентов с аневризмой брюшной аорты, определение оптимальной хирургической тактики лечения, снижение частоты интра - и послеоперационных осложнений.

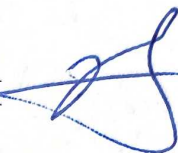
По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов, научной обоснованности выводов диссертационная работа Черных Николая Александровича полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013 г (в редакции. от 16 октября 2024 года), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно - сосудистая хирургия (медицинские науки).

Автор диссертации - Черных Николай Александрович - заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно - сосудистая хирургия (медицинские науки).

Настоящий отзыв обсужден и утвержден на совместной научно - практической конференции сотрудников кардиохирургических подразделений и отделения реконструктивно - восстановительной сердечно - сосудистой хирургии ФГБНУ «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского» (протокол № 15 от 26.11 2025 г.).

Отзыв направляется в диссертационный совет 21.1.038.01 при ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России (121552, г. Москва, Рублевское шоссе, дом 135).

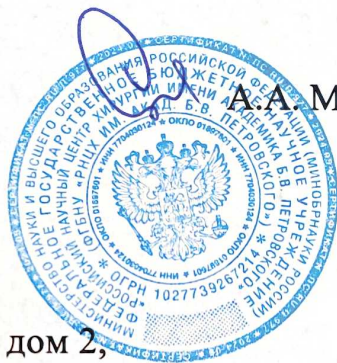
Заведующий отделением
реконструктивно - восстановительной
сердечно - сосудистой хирургии
ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского»,
д.м.н., профессор, член - корреспондент РАН



Э.Р. Чарчян

Подпись член - корреспондент РАН, профессора Э.Р. Чарчян «ЗАВЕРЯЮ»

Ученый секретарь
ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского»
доктор медицинских наук



А.А. Михайлова

«09» Декабря 2025 г.

119991, г. Москва, Абрикосовский переулок, дом 2,
тел. +7 (499) 246 - 63 - 69,
е - mail: nrcs@med.ru,
web - сайт: <https://www.med.ru>