

ОТЗЫВ

Заведующего кардиохирургическим отделением №3 Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр трансплантологии и искусственных органов имени академика В.И. Шумакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук Захаревича Вячеслава Мефодьевича на автореферат диссертации Бабешко Степана Сергеевича на тему: «Результаты протезирования аортального клапана у больных с выраженной левожелудочковой дисфункцией», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

Проблема протезирования аортального клапана (ПАК) у пациентов с низкой фракцией выброса левого желудочка (ФВ ЛЖ) является одной из наиболее актуальных тем современной кардиохирургии. Это связано с высокой распространённостью тяжелого аортального стеноза (АС) в сочетании с выраженной систолической дисфункцией миокарда (10-25% - по данным разных исследований), сложностью выбора оптимальной тактики лечения, значительным риском послеоперационных осложнений и крайне неблагоприятным прогнозом без проведения операции.

Тем не менее, ряд исследований, опубликованных в ведущих кардиохирургических журналах, демонстрируют, что у пациентов с тяжелым аортальным стенозом и низкой ФВ ЛЖ в случае успешной операции ПАК отмечается достоверное увеличение ФВ ЛЖ в течение 6–12 месяцев, уменьшение симптомов сердечной недостаточности и улучшение качества жизни. Это объясняется устранением хронической постнагрузки, которая является ключевым патофизиологическим фактором прогрессирования дисфункции миокарда.

В последние годы активно обсуждается вопрос о том, что является более целесообразным для таких пациентов — протезирование аортального клапана,

трансплантация сердца (ТС) или транскатетерная имплантация аортального протеза (ТКИАК). Вопрос выбора между ПАК и трансплантацией сердца особенно остро стоит у пациентов с крайне низкой ФВ ЛЖ (<25%) и признаками терминальной сердечной недостаточности. Несмотря на то, что трансплантация сердца остается золотым стандартом лечения пациентов с критически сниженной ФВ ЛЖ и терминальной сердечной недостаточностью, нехватка донорских сердец, риск отторжения и необходимость пожизненной иммуносупрессии ограничивает популяцию пациентов, которым она может быть выполнена. Кроме того, в ряде сравнительных исследований показано, что при правильном отборе больных результаты ПАК могут быть сопоставимы с исходами трансплантации сердца по показателям отдаленной выживаемости и функционального восстановления, а в ряде случаев – даже превосходить их. Так, результаты исследования L.S.C. Cher и соавт. 2013 года, продемонстрировали, что рассмотрение трансплантации сердца в качестве метода лечения больных с АС и тяжелым нарушением функции левого желудочка может быть целесообразным в случаях наличия сопутствующей ИБС, а также требующих шунтирования трех и более коронарных артерий или с анамнезом обширного инфаркта миокарда.

Широкое внедрение малоинвазивных технологий, таких как ТКИАК, расширило возможности лечения пациентов с высоким хирургическим риском и тяжелой дисфункцией миокарда ЛЖ. Однако, на сегодняшний день данный метод остается труднодоступным в нашей стране, кроме того, ему присущи специфические осложнения, которые могут негативно отразиться на исходе лечения данной группы больных. Протезирование аортального клапана у пациентов с низкой ФВ ЛЖ представляет собой не только технически сложную, но и стратегически значимую задачу современной кардиохирургии и зачастую является единственным реально доступным методом лечения у рассматриваемой когорты больных.

Именно этим обстоятельством объясняется актуальность и значимость представленной диссертационной работы Бабешко Степана Сергеевича на

тему: «Результаты протезирования аортального клапана у больных с выраженной левожелудочковой дисфункцией». В исследование включено 176 пациентов с пороком АК и ФВ ЛЖ $\leq 30\%$ (с медианой ФВ ЛЖ по группе $24\%[20; 28]$), которые перенесли изолированное протезирование АК в стенах одного учреждения. Следует отметить, что это первое отечественное исследование, включающее такую большую сплошную выборку пациентов со столь критически низкой медианой ФВ ЛЖ. Работа, представленная в автореферате, отличается комплексным подходом к оценке результатов хирургического лечения и охватывает широкий спектр клинических ситуаций. Автор провёл сравнительный анализ непосредственных и отдалённых исходов замены аортального клапана у больных с различными вариантами пороков — аортальным стенозом и аортальной недостаточностью, а также среди пациентов с высокоградиентным стенозом и низкопоточковым низкоградиентным аортальным стенозом. Такой подход позволяет оценить эффективность вмешательства в разных клинических группах, выявить различия в функциональном восстановлении миокарда и особенности течения послеоперационного периода. Важной частью исследования является детальный анализ спектра ранних и поздних осложнений с построением кривых свободы от неблагоприятных событий. Кроме того, подробно представлен анализ выживаемости, динамика эхокардиографических показателей и основных параметров центральной гемодинамики, измеренных инвазивным путем при помощи катетера Свана-Ганса. При помощи регрессионного анализа были выявлены предикторы ранней и поздней летальности, а также факторы риска плохого восстановления сократимости миокарда ЛЖ в поздние сроки после операции.

В исследовании сделано 7 выводов, в которых отражены все полученные результаты. Автор также сформулировал 7 практических рекомендаций, которые могут быть внедрены в клиническую практику кардиохирургических стационаров нашей страны.

Замечаний к содержанию и оформлению автореферата существенного характера нет.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Бабешко Степана Сергеевича на тему: «Результаты протезирования аортального клапана у больных с выраженной левожелудочковой дисфункцией» полностью соответствует требованиям п.9-14 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 №842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия, а сам автор, Бабешко Степан Сергеевич, достоин присуждения искомой ученой.

Заведующий кардиохирургическим отделением
№3 ФГБУ «Национальный медицинский
исследовательский центр трансплантологии
и искусственных органов имени академика
В.И.Шумакова» Минздрава России,
доктор медицинских наук

Захаревич В.М.

Подпись д.м.н. Захаревича В.М. «заверяю»:

Учёный секретарь ФГБУ «Национальный
медицинский исследовательский центр
трансплантологии и искусственных органов
им. ак. В.И. Шумакова» Минздрава России,
доктор медицинских наук



Великий Д. А.

24 ноября 2025 г.