

## ОТЗЫВ

**Официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Попова Вадима Анатольевича на диссертационную работу Тлисова Бориса Магомедовича на тему: «Симметричная аутоперикардальная неокуспидизация аортального клапана», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 – «Сердечно-сосудистая хирургия».**

### Актуальность исследования

Врожденные и приобретенные пороки аортального клапана (АК) занимают ведущее положение среди патологий, требующих чаще открытого, реже интервенционного вмешательства. В настоящее время полностью изучены показания, техника операции и послеоперационные результаты таких процедур как балонная вальвулопластика и комиссуротомия у детей, механическое и биологическое протезирование у взрослых пациентов. Ежегодно в мире выполняется около 280,000 протезирований АК. Современные исследования в области кардиохирургии и медицинской техники направлены на поиск «идеального» клапана сердца, сочетающего в себе пять главных преимуществ: уход от использования антикоагулянтов, гемодинамические параметры, приближенные к таковым на нативном клапане, долговечность и функциональность в течение длительного периода или даже всей жизни, дешевизна и воспроизводимость имплантации. Стремление достичь таких результатов привело к внедрению и повсеместному распространению процедуры реконструкции АК путем неокуспидизации аутоперикардальными неостворками. Следует отметить, что процедура неокуспидизации аутоперикардом показывает многообещающие и приемлемые результаты в отношении гемодинамических показателей и свободы от повторных вмешательств, хотя вопрос «делать или не делать?» постоянно обсуждается в современном кардиохирургическом сообществе. Тем не менее, в настоящий момент очевидны заметные преимущества такой процедуры: отсутствие финансового бремени на здравоохранение или пациентов, удовлетворительные гемодинамические параметры, отсутствие необходимости в приеме антикоагулянтов, воспроизводимость и универсальность методики. Таким образом, исследование, посвященное сравнению методов симметричной и асимметричной неокуспидизации АК аутоперикардальными лепестками, с

оценкой гемодинамических параметров, свободы от реопераций и выживаемости в ранний и среднесрочный период после операции, представляется чрезвычайно актуальным.

### **Научная новизна исследования**

Работа диссертанта посвящена возможности применения методики математического моделирования структур корня аорты в практической кардиохирургии. Исследование включило достаточный клинический материал – 66 пациентов, позволяющий провести полноценную оценку ранних и среднеотдаленных результатов, а также гемодинамических показателей после реконструкции АК путем создания симметричных аутоперикардальных неостворок. Исследование основано на сравнении заявленной методики с классической процедурой Ozaki. Для реализации целей и задач работы сформулированы конкретные первичные (ранняя послеоперационная летальность и кумулятивная отдаленная выживаемость, кумулятивная свобода от повторных вмешательств на АК, кумулятивная свобода от значимой недостаточности АК) и вторичные (длительность ИК и пережатия аорты, срок пребывания в отделении реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ) и в стационаре, частота развития инфекционного эндокардита (ИЭ) АК, частота несостоятельности реконструкции, потребовавшей «классического» протезирования АК, гемодинамические показатели на АК в среднеотдаленном периоде для точки контроля. Для реализации задач работы использованы корректные и современные статистические методы исследования, продемонстрированы данные о сопоставимости групп.

### **Практическая ценность работы**

Автор в работе доказал возможность применения методики математического моделирования структур корня аорты для реконструкции АК путем создания симметричных аутоперикардальных неостворок без использования шаблонов. Результаты исследования и сформулированные практические рекомендации, выводы позволяют повысить доступность и

улучшить результаты симметричной аутоперикардальной неокуспидизации. В работе детально представлены технические аспекты симметричной аутоперикардальной неокуспидизации с использованием математического моделирования неостворок, основанного на данных ТТЕ и ТЭЕ. Полученные результаты позволяют спрогнозировать риск того или иного вмешательства в зависимости от показаний и исходной клинической тяжести пациента, а также использовать данную процедуру как процедуру выбора при реконструкции АК с использованием аутологичного перикарда.

### **Общая характеристика работы**

Оценивая диссертационную работу, следует отметить четкую формулировку цели и задач исследования, направленных на повышение эффективности, воспроизводимости и безопасности хирургического лечения патологии АК у всех групп пациентов.

Диссертация написана в классическом стиле, состоит из введения, обзора литературы, 2 глав собственных исследований, обсуждения, заключения, выводов с практическими рекомендациями и списка литературы. Работа иллюстрирована 30 рисунками, 13 таблицами, изложена на 103 страницах печатного текста. Список литературы содержит 3 отечественных и 106 зарубежных источников.

Введение диссертант в подробном формате отразил актуальность, научную новизну и практическую значимость диссертации.

Цель и задачи обозначены ясно, отражают суть проведенной работы, в полной мере соответствуют выводам и практическим рекомендациям диссертационной работы.

Первая глава содержит подробное описание групп больных, включенных в исследование (66 пациентов): тяжесть аортального стеноза, функциональное состояние сердца, сопутствующая патология, данные инструментальных методов исследования. Подробно описан ход операций симметричной неокуспидизации АК аутологичным перикардом. Продемонстрированы статистические методы, использованные в работе.

Вторая глава посвящена оценке сопоставимости групп по исходным клиническим данным, результатам интраоперационной оценки симметричности/асимметричности АК. Продемонстрированы результаты первичных точек контроля, таких как ранняя послеоперационная летальность и кумулятивная отдаленная выживаемость, кумулятивная свобода от повторных вмешательств на АК, свобода от значимой недостаточности АК (2 – 3 ст.). Представлены результаты вторичных точек контроля: длительность ИК и ИМ, срок пребывания в ОРИТ и в стационаре, частота развития ИЭ АК, частота несостоятельности реконструкции, потребовавшей «классического» протезирования АК, гемодинамические характеристики, такие как пиковый градиент на АК и площадь открытия АК в среднеотдаленном периоде.

В заключении диссертантом обобщены и кратко сформулированы основные положения и выводы диссертационной работы.

Выводы диссертации обоснованы и полностью соответствуют поставленным задачам исследования.

Практические рекомендации являются следствием основных положений работы и ее выводов и могут быть использованы в практической деятельности специализированных стационаров, выполняющих операции при патологии АК.

Автореферат соответствует содержанию диссертационной работы.

Материалы диссертационной работы отражены в 2 - статьях, рецензируемых ВАК Минобрнауки РФ для публикации результатов кандидатских и докторских диссертаций и в 3 – в журналах, индексируемых в международных базах данных научного цитирования (Scopus).

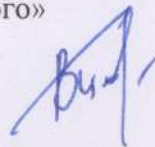
### **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Диссертация Тлисова Бориса Магометовича «Симметричная аутоперикардальная некуспидизация аортального клапана» является законченной самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой решена задача имеющая существенное значение для развития хирургии

аортального клапана. По своей актуальности, объему клинического материала, новизне полученных результатов, научно практической значимости, степени обоснованности выводов и практических рекомендаций диссертация Тлисова Б.М., на тему «Симметричная аутоперикардальная неокуспидизация аортального клапана» полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 № 842 (с изменениями, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 30.07.2014 г. № 723, от 21.04.2016 г. № 335, от 02.08.2016 г. № 748, от 29.05.2017 г. № 650, от 28.08.2017 г. № 1093, от 01.10.2018 г. № 1168, от 20.03.2021 г. № 426, от 11.09.2021 г. № 1539), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а сам автор Тлисов Борис Магометович заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук.

Официальный оппонент:

Руководитель Центра сердечно-сосудистой хирургии ФГБУ  
«Национальный медицинский исследовательский  
центр хирургии имени А.В. Вишневского»  
Минздрава России  
доктор медицинских наук, профессор



Попов Вадим Анатольевич

Подпись доктора медицинских наук, профессора Попова Вадима Анатольевича  
«ЗАВЕРЯЮ»

Ученый секретарь ФГБУ  
«Национальный исследовательский  
центр хирургии имени А.В. Вишневского»  
Минздрава России,  
доктор медицинских наук



Степанова Юлия Александровна

«23» ноября 2022 г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского» Минздрава России  
Адрес: 115093, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, д.27  
Телефон:+7(499) 236-45-80, сайт <https://vishnevskogo.ru>

Дата «23» 11 2022 г.