

## **ОТЗЫВ**

**на автореферат кандидатской диссертации Старовойтовой Александры Игоревны на тему: «Показатели, определяющие ближайший и отдаленный прогноз у больных фибрилляцией предсердий после операции транскатетерной имплантации аортального клапана», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.20 – кардиология, 3.1.15 - сердечно-сосудистая хирургия**

Транскатетерная имплантация аортального клапана (ТИАК) в последние годы стала рутинной практикой в Национальных Центрах Российской Федерации и широко используется для лечения пациентов с симптоматическим стенозом устья аорты тяжелой степени, имеющих противопоказания к открытой операции. Больные, имеющие приобретенный дегенеративный стеноз аортального клапана, характеризуются старческим возрастом, наличием факторов риска сердечно-сосудистых осложнений, а также высокой степенью коморбидности. Не менее чем у трети из них регистрируется фибрилляция предсердий (ФП), что повышает риск развития тромбоэмболических осложнений. Одним из компонентов терапии ФП на сегодняшний день является назначение постоянной антикоагулянтной терапии. Несмотря на то, что ТИАК относится к малоинвазивным операциям, частота больших геморрагических осложнений в раннем послеоперационном периоде у больных ФП составляет около 11%, что обусловлено не только самим вмешательством при патологии аорты, но и характеристикой данных пациентов и потребностью в постоянной антикоагулянтной терапии. Поиск клинических и лабораторных факторов, которые бы способствовали усовершенствованию оценки риска периоперационных кровотечений и персонализации длительности отмены ПОАК перед операцией ТИАК является крайне актуальным.

В диссертационной работе Старовойтовой А.И. впервые в рамках ретро-/проспективного исследования были изучены клиничко-лабораторные факторы, ассоциированные с неблагоприятным прогнозом как в период госпитализации, так и отдаленном периоде у пациентов с ФП, подвергнутых

операции ТИАК. Согласно полученным результатам, кроме определения независимых предикторов развития клинически значимых кровотечений, таких как: женский пол, признаки старческой астении по шкале FRAIL, сумма баллов по шкале ORBIT и рутинное применение терапии «моста», также была разработана оригинальная шкала расчета риска госпитальных кровотечений у больных ФП, подвергнутых ТИАК, которая показала свою высокую прогностическую ценность.

Цель и задачи диссертационной работы четко сформулированы. В работе использованы современные методы исследования, соответствующие целям и задачам работы. В автореферате представлены основные этапы исследования, а достоверность полученных результатов подтверждается большим количеством пациентов, включенных в соответствии критериями включения и исключения, и использованием современных методов статистической обработки данных.

Автореферат диссертации оформлен в традиционном стиле и детально раскрывает содержание выполненной работы. Выводы логичны, обоснованы, соответствуют поставленной цели и задачам. Практические рекомендации выстроены логично, вытекают из результатов и обсуждения.

При этом, все полученные данные нашли свое отражение в 11 публикациях, 5 из которых – статьи в журналах перечня изданий, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве образования и науки РФ. Материалы работы были представлены на различных всероссийских и международных конференциях.

Принципиальные замечания по содержанию и оформлению автореферата диссертационной работы отсутствуют. В автореферате отражены основные положения научной работы, требования ГОСТ и ВАК соблюдены.

Таким образом, учитывая актуальность, научную новизну, высокую практическую значимость исследования, можно заключить, что диссертационная работа Старовой Александровны Игоревны на тему «Показатели, определяющие ближайший и отдаленный прогноз у больных фибрилляцией предсердий после операции транскатетерной имплантации аортального клапана» является



законченным научным трудом. Исследование полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 г. (с изменениями в редакции постановления Правительства Российской Федерации № 723 от 30.07.2014 г., № 335 от 21.04.2016 г., № 748 от 02.08.2016 г., № 650 от 29.05.2017 г., № 1024 от 28.08.2017 г., № 1093 от 10.11.2017 г., № 1168 от 01.10.2018 г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.20 – кардиология, 3.1.15 - сердечно-сосудистая хирургия.

Главный научный сотрудник  
НИО сосудистой и  
интервенционной хирургии  
ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова»  
Минздрава России  
доктор медицинских наук

Чернявский Михаил Александрович

«13» ноября 2023 г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени В. А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации. 197341, Санкт-Петербург, ул. Аккуратова, д. 2. тел. +7 (812) 702-37-30  
e-mail: [fmrc@almazovcentre.ru](mailto:fmrc@almazovcentre.ru)

Подпись доктора медицинских наук Чернявского Михаила Александровича заверяю:

Ученый секретарь  
ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»  
Минздрава России  
профессор



А.О. Недошивин