

## **ОТЗЫВ**

**Официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора, член-корреспондента РАН Калашникова Виктора Юрьевича на диссертационную работу Нурхаметовой Алины Азатовны на тему: «Тактика лечения сопутствующего поражения коронарного русла у больных с аортальным стенозом перед транскатетерной имплантацией аортального клапана», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.15 – «сердечно-сосудистая хирургия» и 3.1.20 – «кардиология».**

### **Актуальность исследования**

Тяжелый дегенеративный аортальный стеноз и ишемическая болезнь сердца (ИБС) на сегодняшний день являются одним из самых распространенных сочетаний в структуре сердечно-сосудистых заболеваний. Транскатетерная имплантация аортального клапана (ТИАК) является методом выбора у больных высокого риска со стенозом аортального клапана и, кроме того, рассматривается как вариант хирургического лечения у больных в случае отказа от открытого оперативного вмешательства. Сопутствующая ИБС с гемодинамически значимым поражением коронарных артерий встречается не менее, чем у трети больных, направляемых на ТИАК, что не только осложняет клиническую ситуацию, но и требует решения вопроса о выполнении предварительной реваскуляризации миокарда в данной когорте пациентов в соответствии с существующими международными рекомендациями. Несмотря на общепринятую на настоящий момент этапную тактику лечения данной когорты пациентов остаются открытыми вопросы эффективности, рисков и прогностического значения предварительной эндоваскулярной реваскуляризации миокарда у данной категории больных. Теоретически можно выделить основное преимущество общепринятой тактики с эндоваскулярной коррекцией стенотических поражений проксимальных сегментов коронарных артерий

более 70 % перед ТИАК - снижение риска периоперационного инфаркта миокарда. Однако необходимо учитывать и недостатки такой тактики, связанные с увеличением риска геморрагических осложнений. Однозначного мнения по данному вопросу не существует и изучение результатов различных вариантов тактики лечения сопутствующей патологии коронарных артерий в когорте пациентов-кандидатов на ТИАК является актуальным, а выполнение данного исследования способствует формированию оптимальной тактики лечения больных с тяжелым стенозом аортального клапана и сопутствующей ИБС.

### **Научная новизна исследования и полученных результатов**

Диссертационная работа Нурхаметовой А.А. посвящена изучению оптимизации тактики лечения сопутствующего поражения коронарного русла у пациентов с тяжелым аортальным стенозом перед операцией ТИАК. В работе проведен не только обобщенный анализ эффективности и безопасности выполнения ТИАК у больных со стенозом коронарных артерий более 70 %, определен предиктор развития периоперационного повреждения миокарда, но и определены факторы риска как периоперационного повреждения миокарда, так и кровотечений, требующих гемотрансфузии. Кроме того, на основании сравнительного анализа госпитальных и отдаленных результатов ТИАК сформулирован алгоритм тактики лечения данной когорты больных в отношении выбора между предварительной эндоваскулярной реваскуляризацией миокарда, эндоваскулярной реваскуляризации миокарда после ТИАК и выбором оптимальной медикаментозной терапии ИБС.

### **Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций**

В исследование включено достаточное количество клинических наблюдений (270 больных). В работе использованы современные методы

диагностики и лечения, что позволяет определить высокую степень точности полученных результатов. Современные методы статистического анализа применены автором корректно и позволили на их основании сформулировать выводы и практические рекомендации.

### **Оценка структуры и содержания диссертации**

Диссертация изложена на 119 страницах печатного текста, иллюстрирована 11 рисунками и 11 таблицами. Название диссертационной работы отражает её суть.

В разделе «Введение» описано состояние изучаемой проблемы, обоснована актуальность, научная новизна и практическая значимость работы. Цели и задача сформулированы корректно. Научная новизна и практическая значимость соответствует полученным результатам.

В первой главе «Обзор литературы» приведены данные, демонстрирующие особенности диагностики и лечения гемодинамически значимого поражения коронарных артерий у кандидатов на ТИАК. Автором подробно отражены не только варианты этапного подхода к эндоваскулярной реваскуляризации миокарда при наличии тяжелого стеноза аортального клапана, но показаны как преимущества, так и недостатки каждого из них.

В второй главе «Материалы и методы» подробно представлены группы больных, критерии отбора больных в исследование, описан дизайн исследования и протокол хирургического вмешательства. В данной главе описаны использованные методы диагностики и проведения статистической обработки данных.

В третьей главе «Результаты» последовательно изложены результаты исследования. Результаты госпитального и отдаленного этапов исследования подробно представлены. Описаны результаты как по общей группе больных, так и результаты сравнительного анализа двух групп больных в зависимости от выполненной/невыполненной предварительной эндоваскулярной реваскуляризации миокарда.

В главе «Обсуждение» результаты, полученные в работе, подробно сопоставлены с опубликованными данными научной литературы, что свидетельствует как о глубоком осмыслении проблемы, так и демонстрирует актуальность выполненной работы и новизну полученных результатов.

Выводы и практические рекомендации четко сформулированы, полностью отвечают на поставленные цели и задачи и вытекают из полученных результатов.

Автореферат содержит все требуемые разделы, отражает содержание диссертационной работы.

По теме диссертации опубликовано 3 печатных работы, из них 2 статьи в журналах, включенных в перечень Высшей аттестационной комиссии при Министерстве образования и науки РФ.

### **Заключение**

Диссертационная работа Нурхаметовой Алины Азатовны на тему: «Тактика лечения сопутствующего поражения коронарного русла у больных с аортальным стенозом перед транскатетерной имплантацией аортального клапана», выполненная под руководством доктора медицинских наук Имаева Тимура Эмвяровича и доктора медицинских наук, профессора Агеева Фаиля Таиповича, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.15 – «сердечно-сосудистая хирургия» и 3.1.20 – «кардиология» является самостоятельной, законченной научно-квалификационной работой, выполненной на высоком методологическом уровне.

По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов диссертационная работа полностью соответствует требованиям п. 9 «Положение о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации 24.09.2013 г. № 842 (ред. 18.03.2023), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор,

Нурхаметова Алина Азатовна, заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.15 – «сердечно-сосудистая хирургия» и 3.1.20 – «кардиология»

Официальный оппонент:

заведующий отделом кардиологии и сосудистой хирургии

ФГБУ «НМИЦ эндокринологии»

Минздрава России,

доктор медицинских наук, профессор,

член-корреспондент РАН

В.Ю. Калашников

Подпись доктора медицинских наук, профессора,

член-корреспондента РАН Калашникова Виктора Юрьевича «заверяю»:

Ученый секретарь:

ФГБУ «НМИЦ эндокринологии»

Минздрава России,

доктор медицинских наук

Л.К. Дзеранова

«20» ноябрь 2023 г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр эндокринологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России).

Адрес: 117292, г. Москва, ул. Дм. Ульянова, д.11, 8 495 500-00-90,  
nmic.endo@endocrincentr.ru, <https://www.endocrincentr.ru/>