

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Хавандеева Максима Леонидовича на тему: «Минимальноинвазивные подходы при протезировании аортального клапана», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 – «сердечно-сосудистая хирургия».

По данным всех крупных регистров, количество пациентов, страдающих тяжелым аортальным стенозом, ежегодно увеличивается, как и потребность в хирургическом лечении этого заболевания. Было предложено несколько способов протезирования, реализуемые, частности, при помощи срединной стернотомии, министернотомии и транскатетерная имплантация клапана (TAVI). Вместе с тем, принципы выбора оптимального метода протезирования в пациентов старшей возрастной группы, имеющих, как правило, отягощенный коморбидный фон и специфические факторы риска, не определены. Таким образом, актуальность выбранной автором темы не вызывает сомнений.

Автор изучил непосредственные результаты хирургической коррекции тяжелого стеноза аортального клапана у пациентов старше 65 лет с использованием срединной стернотомии, министернотомии и TAVI, что позволило доказать, что «открытые» методы протезирования по сравнению с TAVI быстрее проводят в нормализации сердечной гемодинамики, тем не менее отдаленные (через год после выписки из стационара) результаты лечения у пациентов этих трех групп не различались.

В то же время, TAVI позволяет снизить продолжительность операции и госпитализации, уменьшить риск развития острого повреждения почек, а следовательно – и риск развития хронической болезни почек в отдаленном периоде. Вместе при использовании TAVI отмечается несколько большая потребность в повторной операции и увеличение риска стойкого нарушения ритма (перманентной атриовентрикулярной блокады III степени)

Разработан алгоритм выбора способа протезирования аортального клапана у пожилых пациентов. Это позволяет индивидуализировано подойти к выбору оптимального способа лечения тяжелого аортального стеноза в этой когорте пациентов и значительно дополняет современные представления об основных преимуществах и недостатках применённых автором методик.

Существенных замечаний по работе нет. В работе встречаются единичные опечатки, не умаляющие достоинств работы. Автореферат в полной мере отражает суть работы. Цель работы достигнута, выводы соответствуют задачам, обоснованы, а практические рекомендации будут полезны специалистам, занимающихся лечением пожилых пациентов с тяжелым стенозом аортального клапана.

Работа соответствует всем требованиям 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации О порядке присуждения ученых степеней № 842 от 24 сентября 2013 г. (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 № 335, от 02.08.2016 № 748, от 29.05.2017 № 650, от 28.08.2017 № 1024, 01.10.2018 № 1168, 20.03.2021 № 426, 11.09.2021 № 1539), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук (по специальности 3.1.15 – «сердечно-сосудистая хирургия»), а ее автор заслуживает присуждения искомой степени.

Согласен на сбор, обработку, хранение и размещение в сети «Интернет» моих персональных данных (в соответствии с требованиями Приказа Минобрнауки России № 662 от 01.06.2015 г.), необходимых для работы диссертационного совета 21.1.029.01 (Д 208.073.03) при ФГБУ «НМИЦК им. Е.И. Чазова» Минздрава России.

Начальник центра сердечно-сосудистой хирургии
Федерального казенного учреждения
«Центральный военный клинический госпиталь
им. П.В. Мандрыка»

Министерства обороны Российской Федерации,
доктор мед. наук, профессор



И.А. Борисов

Подпись д.м.н., профессора И.А. Борисова заверяю.

Адрес: 107014, г.Москва, ул. Большая Оленья., д. 8а.

Телефон: +7 (499) 785 49 77

Электронный адрес: cvkg_man@mil.ru

Адрес в сети интернет: <https://www.2cvkg.ru>

Подпись гр. Борисов И.А.
удостоверяю
Начальник отдела кадров
ФКУ «ЦВКГ им. П.В. Мандрыка» МО РФ
30. июня 2022г.

