

## **ОТЗЫВ**

на автореферат диссертации Сидики Абубакари Ибн на тему: «Аннупластика на опорном кольце при реконструкции митрального клапана», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 «сердечно-сосудистая хирургия».

Недостаточность митрального клапана – в основном приобретенное заболевание, для манифестации которого требуется несколько лет. Не удивительно, что оно очень распространено среди пожилого населения. Хирургические методы лечения митральной недостаточности прошли путь от реконструкции клапана до замены клапана, вернулись к пластике клапана и теперь переходят к транскатетерным (чрескожным) вмешательствам. К этой эволюции привела необходимость в лучшем лечении с точки зрения надежности, доступности и экономической эффективности. Тем не менее, мы все еще далеки от идеального лечения, с которым согласится каждый хирург. Это подчеркивает важность постоянного совершенствования существующих и появления новых методов лечения митральной недостаточности. Один момент, с которым согласны почти все кардиохирурги, заключается в том, что реконструкция митрального клапана на опорном кольце превосходит его протезирование. Противоречия возникают при выборе метода реконструкции клапана и выборе кольца для укрепления фиброзного кольца. Было предложено много методов, опробованных в различных исследованиях, результаты которых иногда совпадали, а иногда противоречили друг другу. В связи с этим тема диссертации без сомнения актуальна.

Предложенные в настоящее время опорные кольца для аннупластики при реконструкции митрального клапана не в полной мере удовлетворяют клинические потребности, что во многом обусловлено отсутствием четкого алгоритма, направленного на персонификацию хирургического лечения этого заболевания.

Разработка научно обоснованного алгоритма выбора способа протезирования у пациентов митральной недостаточностью позволит значительно улучшить результаты лечения. Этому и посвящена диссертация Сидики Абубакари Ибн, целью которой был сравнительный анализ результатов 2 методов аннупластики (на опорном перикардиальном кольце и синтетическом кольце) при реконструкции митрального клапана.

Автор на большой репрезентативной выборке пациентов изучил непосредственные и отдаленные результаты хирургической коррекции митральной недостаточности различных этиологий с использованием 2 видов опорного кольца для аннупластики, провел сравнительную оценку частоты осложнений в непосредственном и отдаленном периоде и выявил факторы риска их развития, оценил долгосрочные результаты пластики митрального клапана на опорном кольце

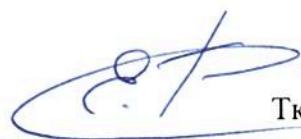
при использовании указанных подходов. Это позволило убедительно обосновать разработанный алгоритм выбора способа реконструкции митрального клапана у пациентов митральных патологий. Таким образом, цель работы достигнута.

Диссертация представляет собой законченное исследование. Работа обладает несомненной актуальностью, научной новизной, перспективой широкого применения ее результатов на практике. Автореферат написан грамотно, лаконично, хорошо иллюстрирован и полностью отражает суть работы. Замечаний по работе и автореферату нет.

Диссертационная работа А.И. Сидики соответствует всем требованиям пп. 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 «сердечнососудистая 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 42 кардиохирургического отделения  
ФГБУ «Главный военный клинический госпиталь  
имени академика Н.Н. Бурденко» МО РФ  
г. Москва, Госпитальная пл., д. 3  
105229, 8 (499) 678 00 03, gvkg@mil.ru  
доктор медицинских наук



Ткачев Е.В.

Подпись д.м.н. Ткачев Е.В. заверяю:

Начальник отдела кадров ФГБУ «Главный военный  
клинический госпиталь имени академика  
Н.Н. Бурденко» МО РФ



Гольдшмидт Ф.Я.



19.10.2012

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Главный военный клинический госпиталь имени академика Н.Н. Бурденко» Министерства обороны Российской Федерации. ФГБУ «Главный военный клинический госпиталь имени академика Н.Н. Бурденко» МО РФ.  
Адрес: 105229, г. Москва, Госпитальная пл., д. 3  
Тел. 8 (499) 678 00 03, e-mail: gvkg@mil.ru , сайт: <http://www.gvkg.ru/>