

## ОТЗЫВ

### на автореферат диссертационной работы Филиппова Алексея Александровича на тему «Возможности прогнозирования отдаленных результатов клапансохраняющих реконструктивных операций на корне аорты», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 - «сердечно-сосудистая хирургия»

Актуальность диссертационного исследования Филиппова А.А. обусловлена прогрессивным развитием операций протезирования корня аорты с сохранением аортального клапана в настоящее время. Отдаленные результаты таких операций являются одним из наиболее противоречивых вопросов современной сердечно-сосудистой хирургии. Функциональное состояние сохраненного и реимплантированного в протез корня аорты аортального клапана зависит от большого количества разнообразных операционных и клинических факторов, способных при неблагоприятном развитии событий привести к возникновению рецидивирующей недостаточности клапана. С течением времени гемодинамические нагрузки на аортальный клапан могут возрастать, также увеличивая риск рецидива аортальной недостаточности. Наблюдение и оценка клинических и эхокардиографических проявлений аортальной недостаточности является важнейшей задачей кардиолога и сердечно-сосудистого хирурга в ходе амбулаторного ведения больных после клапансохраняющих операций на корне аорты.

Исходное состояние корня аорты и характер его расширения при формировании аневризмы имеет важнейшее значение для успеха протезирования корня аорты с сохранением нативного клапана. Геометрические параметры данной анатомической зоны зачастую претерпевают существенные изменения в ходе патологического процесса, и прежде всего нарушаются принципы симметричных пространственных взаимоотношений различных элементов корня аорты – створок аортального клапана, синусов аорты, комиссур и фиброзного кольца аортального клапана. Сохранение аортального клапана и его интеграция в сосудистый протез восходящей аорты в таких случаях представляет собой непростую техническую задачу для хирурга, а результат операции становится менее предсказуемым. В течение последнего десятилетия несколько зарубежных исследовательских групп достигли значительного прогресса в оценке влияния геометрических параметров корня аорты на отдаленные результаты клапансохраняющих вмешательств. Так, была выдвинута гипотеза о том, что большие различия в площадях соседних створок клапана или размерах синусов Вальсальвы могут служить факторами риска прогрессирования как аортальной, так и хронической сердечной недостаточности. Кроме того, было предложено использование специализированных компьютерных программ для построения моделей различных структур корня аорты и измерения их геометрических параметров. Тем не менее, проведенные исследования по данной тематике имеют ряд существенных ограничений, прежде всего по количеству исследуемых пациентов. Таким образом, проблема прогнозирования отдаленных результатов клапансохраняющих операций на корне аорты на сегодняшний день не решена до конца, что обуславливает актуальность рассматриваемой диссертационной работы.

Материалом для исследования послужили 50 больных, которым выполнена операция Девида (реимплантация аортального клапана в протез корня аорты) по поводу расширения корня аорты и аортальной недостаточности. Отсутствие госпитальной летальности в исследуемой группе говорит о корректно выполненной операции. Наблюдения пациентов выполнены в сроки 12-18 месяцев после операции. Отмечено отсутствие летальных исходов в этот период наблюдения. Объем проведенного исследования соответствует требованиям для кандидатской диссертации.

Научная новизна работы заключается в том, что впервые выполнено ретро-проспективное исследование по поиску прогностических факторов рецидива аортальной недостаточности и прогрессирования хронической сердечной недостаточности после выполнения клапансохраняющего протезирования корня аорты (операция по методике Т.Е. David). Основное внимание в работе уделено влиянию анатомических параметров корня аорты на отдаленные результаты, однако рассмотрен гораздо более широкий спектр факторов, включая особенности операции, клинические и гистологические факторы. Также впервые представлена оригинальная авторская методика оценки геометрических параметров корня аорты и подбора диаметра сосудистого протеза для операции David с помощью метода высокоточных трехмерных моделей.

В данной работе использованы самые современные методики исследования сердечно-сосудистой системы. Эффектная и эффективная техника, представленная в исследовании, значительно повышает возможности и облегчает работу врача в плане стратегии и тактики лечения больных. Стоит отметить, что выполненная диссертационная работа является не просто новаторской с точки зрения дизайна исследования и перспектив активного применения апробированных в ней методик. В работе над своей диссертацией Филиппов А.А. сотрудничал с ведущими специалистами, нашими коллегами из США (в биографии диссертанта есть период, когда он работал в одной из известных клиник США – Boston Children’s Hospital (Harvard Medical School), перенимая передовой исследовательский и клинический опыт), где уровень развития кардиохирургии является весьма высоким, что значительно повышает ценность проведенных исследований и ставит их в один ряд с самыми современными и компетентными научными работами кардиохирургов с мировым именем.

Практическая значимость исследования обусловлена внедрением разработанной методики прогнозирования отдаленных результатов операции David в клиническую практику отделения сердечно-сосудистой хирургии ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр им. В.А. Алмазова». С точки зрения амбулаторного лечения и динамического наблюдения больных, перенесших операцию David, большое значение имеют выявленные автором факторы риска прогрессирования хронической сердечной недостаточности – снижение сократительной способности левого желудочка и повышенный уровень диастолического артериального давления. Это подчеркивает необходимость регулярного наблюдения и оценки вышеуказанных параметров кардиологом и сердечно-сосудистым хирургом на амбулаторном этапе, особенно у больных, имевших асимметричное расширение корня аорты до оперативного лечения.

Диссертация написана и оформлена в традиционном стиле, исследование выполнено на достаточном клиническом материале, статистический анализ использует современные методы статистической обработки данных, что в совокупности обеспечивает обоснованность и достоверность итоговых результатов. По теме диссертации опубликованы три печатные работы в журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией. Оформление и написание автореферата соответствует всем требованиям ВАК для кандидатских диссертаций. Замечаний к автореферату нет.

Диссертация Филиппова Алексея Александровича на тему «Возможности прогнозирования отдаленных результатов клапансохраняющих реконструктивных операций на корне аорты», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 – сердечно-сосудистая хирургия, является завершённой научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная научная задача, имеющая существенное значение для сердечно-сосудистой хирургии – прогнозирование отдаленных результатов операции David. По своей актуальности, новизне, объёму выполненного исследования и практической ценности полученных результатов, работа соответствует п.9

Положения «О присуждении научных степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013г., предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 – сердечно-сосудистая хирургия.

Заведующий отделением хирургии с центром амбулаторной флебологии ГБУЗ СПб «Городская поликлиника №17»  
Врач сердечно-сосудистый хирург высшей категории



/ Афанасьев Борис Игоревич /

\_\_\_\_\_ (должность, место работы, ученое звание, ученая степень)

(фамилия, имя, отчество)

*Подпись Афанасьева Б.И.  
Зам. главного врача по хирургии*



*И.И. Зубова А.И.*

*10.10.2022*