

ОТЗЫВ

Доктора медицинских наук Борисовой Наталии Александровны
на автореферат диссертации Гурьева Валентина Валерьевича на тему:
"Ближайшие и отдаленные результаты транскатетерного лечения вторичного
дефекта межпредсердной перегородки у пациентов пожилого возраста",
представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности 3.1.15 - сердечно-сосудистая хирургия

Дефект межпредсердной перегородки (ДМПП), среди всех заболеваний сердечно-сосудистой системы, является одним из наиболее распространенных врожденных пороков сердца (ВПС). Это наиболее часто встречающийся ВПС среди взрослых и составляет 20-40% от общего их числа [Alnasser и др., 2018; Linde Van Der и др., 2011; Webb, Gatzoulis, 2006]. Транскатетерные и хирургические методы обеспечивают схожие результаты после закрытия ДМПП, но транскатетерная коррекция является предпочтительным ввиду меньшего количества внутригоспитальных осложнений вмешательства и на сегодняшний день является методом выбора и альтернативой хирургическому лечению порока в особенности у пожилых пациентов [Du и др., 2002; Villablanca и др., 2017]. Мнения о целесообразности коррекции ДМПП у лиц пожилого возраста неоднозначны. Но если результаты хирургической коррекции ДМПП в молодом возрасте показали отличные долгосрочные результаты, то по мнению некоторых авторов результаты коррекции порока во взрослом и пожилом возрасте представляются менее благополучными [Nugent и др., 2006]. Отдельные исследования показали, что транскатетерная коррекция связана с улучшением симптомов и увеличивает выживаемость даже у пациентов старше 60 лет [Alnasser и др., 2018; Aytimir и др., 2013; Brida и др., 2019; Giordano и др., 2020; Harper, Mottram, McGaw, 2002; Vijarnsorn и др., 2012]. Выводы большинства исследований сделаны на группе пациентов молодого и среднего возраста, тогда

как эффективность и целесообразность коррекции порока у пожилых пациентов, в том числе посредством транскатетерного вмешательства, все еще остается не определенной и даже спорной ввиду наличия многочисленных сопутствующих заболеваний, которые могут влиять на исход и прогноз коррекции. В этих условиях решение о коррекции порока является сложной задачей.

Исследования, проведенные в мире, в том числе и в ФГБУ "НМИЦ им В.А. Алмазова" МЗ РФ посвященные проблеме коррекции вторичного ДМПП у взрослых, по большей части, были посвящены лечению пациентов более младших возрастных групп. Целенаправленного же исследования, посвященного коррекции порока у пациентов пожилого и старческого возраста не проводилось. Принимая во внимание наличие большого клинического материала и огромный опыт ФГБУ "НМИЦ им В.А. Алмазова" МЗ РФ в лечении врожденных пороков сердца, необходима систематизация накопленных данных с целью выявления особенностей клинической картины, диагностики, оценки рисков и прогнозов транскатетерного лечения вторичного ДМПП у пациентов пожилого возраста.

Вышеизложенные данные позволяют подтвердить актуальность данного диссертационного исследования, целью которого является изучение целесообразности коррекции ВПС ДМПП у пациентов пожилого возраста. Предлагаемые методы исследования, в том числе статистические, современны и адекватны целям и задачам диссертации. Методологическая часть работы может оказаться значимой для практического здравоохранения. Структура автореферата является традиционной, оформление соответствует требованиям ГОСТа. Автореферат отражает основные направления выполненной работы, в нем последовательно освещены все этапы проведенного исследования. Выводы и практические рекомендации, представленные в автореферате, логично вытекают из поставленных задач, являются научно обоснованными, достоверными и представляют ценность как для науки, так и для практической

