

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Гурьева Валентина Валерьевича на тему: «Ближайшие и отдаленные результаты транскатетерного лечения вторичного дефекта межпредсердной перегородки у пациентов пожилого возраста», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 - сердечно-сосудистая хирургия

Актуальность диссертационного исследования Гурьева В.В. не вызывает сомнений. Работа направлена на изучение целесообразности коррекции вторичного дефекта межпредсердной перегородки у пациентов пожилого и старческого возраста. Мнения специалистов в вопросе необходимости коррекции порока в пожилом и старческом возрасте не однозначны. Ряд исследователей полагает, что само наличие дефекта уже является показанием к коррекции порока вне зависимости от возраста пациента, а при выполнении коррекции в молодом возрасте способно улучшать качество жизни и увеличивать ее продолжительность. При этом, действительно, в подавляющем большинстве случаев результаты хирургической коррекции вторичного ДМПП в молодом возрасте демонстрируют превосходные долгосрочные результаты. При этом, результаты коррекции порока во взрослом и пожилом возрасте представляются менее эффективными ввиду целого ряда обстоятельств: наличие необратимых изменений морфологии камер сердца и сосудов малого круга кровообращения в сочетании со значимой сопутствующей патологией, что оказывает влияние на гемодинамический эффект вмешательства и на общее течение послеоперационного периода.

При внимательном соблюдении критериев отбора пациентов хирургическая коррекция вторичных ДМПП ассоциирована с низкой летальностью, высокой выживаемостью и хорошим гемодинамическим эффектом у большинства пациентов.

С возрастом хирургические риски увеличиваются, ожидаемые положительные гемодинамические эффекты становятся не столь очевидны. В связи с чем роль и значение метода эндоваскулярной коррекции этой патологии в группе пациентов пожилого и старческого возраста делают настоящее диссертационное исследование несомненно актуальным.

Материалом для исследования послужили результаты эндоваскулярной коррекции вторичного ДМПП у 67 пациентов пожилого и старческого возраста и 41 пациента среднего возраста, отобранных авторами в качестве группы сравнения. Отсутствие госпитальной летальности и крупных осложнений говорит в пользу проведенного тщательного отбора больных и методически правильно выполненной операции. Авторами отмечено уменьшение симптомов сердечной недостаточности у 36% пациентов исследуемой группы против 22% пациентов в группе сравнения. Несмотря на возраст больных в основной группе, положительное ремоделирование камер сердца и снижение систолического давления в легочной артерии было сопоставимо с показателями контрольной группы пациентов среднего возраста. В работе акцентируется внимание на том, что эндоваскулярное закрытие ДМПП у больных пожилого возраста может увеличивать риск развития фибрилляций предсердий и, обусловленное этим, прогрессирование сердечной недостаточности в послеоперационном периоде. В связи с чем, динамическое наблюдение, мониторинг и контроль сердечного ритма, как и «борьба» за синусовый ритм у больных после успешной коррекции ДМПП должны стать наиболее важной задачей специалистов, осуществляющих дальнейшее лечение данных пациентов. В случае сохраненного синусового ритма после успешной коррекции порока, автором доказана клиническая эффективность данного вмешательства: роль коррекции в процессе положительного влияния на ремоделирование сердца и на улучшение гемодинамических параметров малого круга кровоснабжения.

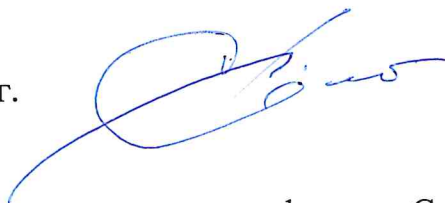
Диссертационная работа написана и оформлена в традиционном стиле, исследование выполнено на достаточном клиническом материале, статистический анализ использует современные методы статистической обработки данных, что в совокупности обеспечивает обоснованность и достоверность итоговых результатов. Оформление автореферата соответствует всем требованиям ВАК для кандидатских диссертаций. Возможно, что использование «окклюзионной пробы» перед выполнением закрытия ДМПП, более детальное изучение гемодинамики малого круга кровообращения и перфузии легких добавило бы глубины к работе, но, это не умаляет научное значение данной диссертационной работы, учитывая малую распространенность данной патологии в популяции пожилых пациентов и продолжительный и трудоемкий набор материала для ее выполнения. Представлялось бы желательным акцентирование максимального внимания автора в его практических рекомендациях на важности сохранения синусового ритма после успешной коррекции ДМПП, как гаранта, обеспечивающего положительный долгосрочный результат процедуры в данной категории пациентов. При этом принципиальных замечаний к автореферату нет.

Диссертация Гурьева Валентина Валерьевича на тему: «Ближайшие и отдаленные результаты транскатетерного лечения вторичного дефекта межпредсердной перегородки у пациентов пожилого возраста», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 - сердечно-сосудистая хирургия, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная научная задача, имеющая существенное значение для сердечно-сосудистой хирургии. По своей актуальности, новизне, объему выполненного исследования и практической ценности полученных результатов, работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013, изложенного в новой

редакции постановления Правительства РФ от 21 апреля 2016 г. №335, пункт 3.  
Соискатель достоин присвоения искомой степени кандидата наук по специальности 3.1.15 - сердечно-сосудистая хирургия.

Директор Научно-практического центра  
интервенционной кардиоангиологии ФГАОУВО  
Первый МГМУ им. И.М. Сеченова МЗ РФ  
(Сеченовский Университет), доктор медицинских наук,  
профессор кафедры интервенционной кардиоангиологии  
института профессионального образования

«23» мая 2023 г.



/Семитко Сергей Петрович/

Подпись доктора медицинских наук, профессора Семитко С. П. заверяю:

«23» мая 2023 г.

