

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Марукяна Нарека Вачагановича на тему: «Оптимизация подходов к транскатетерному лечению больных с хронической тромбоэмболической легочной гипертензией», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия

Актуальность темы

Хроническая тромбоэмболическая легочная гипертензия (ХТЭЛГ) - одна из наиболее прогностически неблагоприятных форм лёгочной гипертензии, характеризующейся прогрессирующей обструкцией и ремоделированием сосудов малого круга кровообращения. Несмотря на развитие хирургических методов коррекции, значительная часть пациентов остаётся неоперабельной или имеет остаточную гипертензию после тромбэмболектомии. В этих условиях баллонная ангиопластика легочных артерий (БАПЛА) утвердилась в качестве важнейшего транскатетерного метода лечения, однако её внедрение сопряжено с технической сложностью реканализации окклюзированных сегментов, высоким риском перипроцедурных осложнений, длительным периодом освоения техники и отсутствием унифицированных предикторов гемодинамического ответа. Поиск стратегий, позволяющих повысить безопасность, предсказуемость и эффективность вмешательства, определяет высокую научную и клиническую актуальность представленного исследования.

Степень обоснованности и достоверности научных положений

Автореферат на диссертационную работу выполнен корректно. Дизайн работы чётко спланирован, включает комплексное клиническое обследование репрезентативной когорты из 83 пациентов с верифицированной ХТЭЛГ, отобранных для проведения БАПЛА. Использование современных методов

визуализации, инвазивной оценки центральной гемодинамики, а также корректная статистическая обработка данных с применением многомерных регрессионных моделей обеспечивают высокую достоверность полученных результатов. Положения, выносимые на защиту, логично вытекают из содержания работы, а выводы полностью соответствуют поставленным задачам. Материалы диссертации широко апробированы на научных конференциях и отражены в 16 публикациях в журналах, рекомендованных ВАК РФ, в том числе 5 статей индексируются в международной базе данных Web of Science.

Научная новизна исследования

В работе продемонстрирована возможность обратного структурно-функционального ремоделирования правого желудочка после выполнения БАПЛА у пациентов с ХТЭЛГ. Особого внимания заслуживает разработка и валидация «индекса дефицита перфузии», который позволил на этапе планирования вмешательства стратифицировать пациентов по риску развития резидуальной лёгочной гипертензии. Впервые количественно оценена и математически подтверждена «кривая обучения» оператора: доказано, что накопление клинического опыта более чем у 40 пациентов достоверно снижает частоту неполного гемодинамического ответа. Важным результатом является обоснование технических модификаций безопасной реканализации окклюзированных ветвей с использованием ретроградного контрастирования через системно-легочные коллатерали, что существенно расширяет арсенал интервенционных подходов.

Практическая значимость работы

По результатам исследования сделаны практические рекомендации о целесообразности интеграции индекса дефицита перфузии в алгоритмы принятия решений мультидисциплинарными командами по лечению лёгочной гипертензии. Показано, что описанная методика «безопасной»

реканализации обладает высокой воспроизводимостью и может быть внедрена в ежедневную практику рентгенэндоваскулярных отделений без приобретения дополнительного дорогостоящего оборудования. Установленный порог кривой обучения (>40 процедур) имеет прямое организационно-методическое значение, обосновывая необходимость централизации пациентов с ХТЭЛГ в экспертных центрах. Результаты работы защищены 5 патентами на изобретение и могут служить основой для обновления клинических протоколов и программ повышения квалификации.

Замечания и вопросы

Принципиальных замечаний к содержанию автореферата нет. Работа написана грамотным научным языком, материал изложен последовательно.

В ходе изучения автореферата возникли вопросы для дискуссии:

1. В каких случаях считаете нецелесообразным продолжать реканализацию окклюзированных ветвей.
2. Какой сосудистый доступ предпочтительнее для БАП ЛА

Заключение

Диссертация Марукяна Нарека Вачагановича на тему «Оптимизация подходов к транскатетерному лечению больных с хронической тромбоэмболической легочной гипертензией», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия, является законченной научно-квалификационной работой, в рамках которой сформулированы и аргументированы научные положения, содержащие решение актуальной научной задачи по оптимизации транскатетерного лечения ХТЭЛГ через разработку предиктивных перфузионных индексов, стандартизацию техник безопасной реканализации и доказательство обратного ремоделирования правого желудочка. По актуальности, научной и практической значимости, новизне и оригинальности полученных результатов, объёму и качеству

проведённых исследований диссертация соответствует пунктам 9–14 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года №842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор, Марукян Нарек Вачаганович, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

Кандидат медицинских наук,
врач рентген-эндоваскулярный хирург
Городская больница Святой
преподобномученицы Елизаветы

Шапошников ДА

03.06.26 

Сертификат заверяю

Врио

Заместитель главного врача
по персоналу



 Давыдова Д.С.