

## **ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА**

Доктора медицинских наук, профессора Марченко Сергея Павловича на диссертацию Татаринцева Андрея Михайловича на тему: «Хирургическое лечение аортального стеноза с узким аортальным кольцом. Задняя аортопластика при протезировании аортального клапана», представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 - Сердечно-сосудистая хирургия.

### **Актуальность выбранной темы**

Одной из серьезных и нерешенных проблем хирургии аортального клапана считается проблема хирургического лечения узкого корня аорты. Узким аортальным кольцом считается его диаметр после полной декальцинации менее 21 мм. Клапаны большего посадочного номера не создают стенотических проблем даже при больших площадях поверхности тела (более  $2.3 \text{ м}^2$ ).

Вне зависимости от применяемых протезов сохраняется такое распространенное осложнение протезирования аортального клапана как протез-пациент несоответствие, которое по данным различных докторов составляет приблизительно 20%. Оценка проблемы не соответствия малого размера клапана оценивается отношением указанной производителем эффективной площади отверстия (в  $\text{см}^2$ ) к площади поверхности тела (в  $\text{м}^2$ ). Индекс более 0.85 говорит о достаточности клапана. В зависимости от выборки пациентов, конструкции имплантированных клапанов наличие этой проблемы имеет место у 20-40% больных с узким аортальным кольцом.

Выходом из подобных сложных ситуаций служит расширение корня аорты заплатой и вшивание необходимого размера аортального протеза с его осевым положением в кровотоке. Поскольку существует 4 типа взаиморасположения (поворота) корня аорты относительно митрального

клапана, а также может иметь место разная степень гипоплазии корня, то и методик аортопластики и вариантов их выполнения имеется несколько. Что важно знать практикующему хирургу.

Учитывая объективные частые сложности в анатомии аортального кольца и корня аорты, актуальность научного исследования А.М. Татаринцева, направленного на исследование результатов операций, позволяющих при помощи расширений заплатой корня аорты вместить больший размер клапана, не вызывает сомнений.

### **Научная новизна**

Научная новизна определяется результатами, полученными в процессе исследования. Исследования в диссертационной работе посвящены сравнительной оценке клиники, эхокардиографии в дооперационном, непосредственном и отдаленном послеоперационных периодах, актуарной выживаемости пациентов нескольких групп, которым при узком аортальном кольце выполнялось протезирование аортального клапана. Проведенные исследования инструментально, статистически и клинически обосновали и доказали возможность и эффективность применения задней аортопластики и определили ее необходимый процент (18,63% у биоклапанов и 28,2% у механических клапанов) у больных с узким аортальным кольцом.

### **Теоретическая и практическая значимость работы**

Расширение корня аорты заплатой и вшивание большего размера протеза позволили получить более низкие градиенты давления на протезах, большую степень регресса гипертрофии левого желудочка (массы миокарда левого желудочка), дилатации левого желудочка. А также в подгруппах расширения корня получены лучшая актуарная выживаемость и свобода от реопераций. В зависимости от анатомии корня аорты и патологии

дегенеративных процессов разработан выбор нужной методики аортопластики.

### **Степень обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций, содержащихся в диссертационной работе**

Представленные в работе теоретические положения, выводы и методические подходы основаны на глубокой и тщательной проработке значительного ретроспективного анализа лечения больных с протезированием аортального клапана при узком аортальном кольце. Части из которых с целью имплантации протеза с соответствующим эффективным проходным отверстием требовалась задняя аортопластика. Представленный объем материала, его качество, применённые методы анализа данных являются достаточными для решения поставленных задач, обеспечивают достоверность результатов исследования, сформулированных выводов.

В представленной работе автор использовал достаточно большой объем теоретического, практического материала и статистических данных. Основные положения, рекомендации и выводы, содержащиеся в диссертации, представляются научно обоснованными и достоверными.

Основные положения диссертационного исследования представлены на международных и всероссийских научных конференциях. Разработанные рекомендации внедрены в работу кардиохирургического и кардиологических отделений ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа». Материалы диссертации вошли в рабочие программы и используются в лекционных курсах и на практических занятиях кафедр хирургического профиля НИУ «БелГУ» Минздрава РФ.

По материалам и результатам исследования опубликовано 10 научных работ, в том числе 4 – в изданиях, определенных Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки РФ, 1 – входящих в Scopus.

Доказано, что достаточная площадь эффективного проходного отверстия протеза в аортальной позиции позволяет получить минимальные перепады давления и, тем самым, минимальную систолическую перегрузку миокарда левого желудочка, получить наиболее полный регресс массы миокарда ЛЖ и его гипертрофии в отдаленном периоде, получить обратное развитие или предотвращение хронической сердечной недостаточности.

Результаты проведенных исследований позволили показать, что операция задней аортопластики является выполнимой операцией без тяжелых хирургических осложнений, имеет гемодинамические преимущества и позволили предложить новый лечебный алгоритм выбора операции и методик выполнения при хирургическом лечении больных с аортальным стенозом и узким аортальным кольцом.

По объему, структуре и оформлению представленных материалов диссертация соответствует требованиям.

Автореферат отражает основные положения диссертации.

### **Заключение.**

Диссертация Татаринцева Андрея Михайловича на тему: «Хирургическое лечение аортального стеноза с узким аортальным кольцом. Задняя аортопластика при протезировании аортального клапана» является самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой решена важная научная задача объективизации выбора протезов в аортальной позиции, включая варианты узкого фиброзного кольца, на основе сравнения их характеристик и отдаленных результатов при выполнении задней аортопластики. Представленное диссертационное исследование по актуальности, объёму исследованных пациентов, новизне полученных результатов и практической и научной значимости соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября

2013 г., в редакции Постановления Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 No 335, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а сам автор достоин присуждения ему учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 - сердечно-сосудистая хирургия.

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук, профессор  Марченко Сергей Павлович

Научно-клинический центр сердечно-сосудистой хирургии Научно-исследовательского института хирургии и неотложной медицины, ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. И.П. Павлова» Министерства здравоохранения РФ, заместитель руководителя центра.

Подпись доктора медицинских наук, профессора С.П. Марченко

заверяю:

