

## Отзыв

на автореферат диссертации Канева Александра Федоровича на тему «Морфофункциональные изменения митрального клапана при гипертрофической кардиомиопатии (по результатам чреспищеводной трёхмерной количественной реконструкции митрального клапана)», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.20. Кардиология, 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия

Оптимизация хирургического лечения гипертрофической кардиомиопатии представляет собой актуальную медицинскую проблему. Высокая распространенность ГКМП, достигающая 1:200 – 1:500 в общей популяции, и драматическое ухудшение прогноза при наличии обструкции выносящего тракта левого желудочка (ВОЛЖ), даже бессимптомной, делают разработку эффективных методов хирургической коррекции данной патологии крайне важной задачей. Актуальность темы также обусловлена тем, что, несмотря на доказанную эффективность септальной миэктомии, значительное влияние на отдаленную выживаемость оказывает величина резидуального градиента давления в ВОЛЖ, что может быть связано с неустранимым динамическим компонентом обструкции, обусловленным аномалиями митрального клапана (МК). Недостаточная изученность характеристик МК, непосредственно связанных с развитием обструкции, и отсутствие единого подхода к хирургической коррекции динамического компонента, диктуют необходимость проведения подобных исследований.

Работа Канева А.Ф. существенно дополняет существующие представления о роли митрального клапана в развитии обструкции выводящего отдела левого желудочка при гипертрофической кардиомиопатии: выявлены корреляции между показателями трехмерной геометрии МК и градиентом обструкции в ВОЛЖ, а также показана связь контрактильности заднемедиальной папиллярной мышцы с изменениями геометрии трехмерной модели МК при обструктивной форме ГКМП. Кроме того, в работе продемонстрированы изменения трехмерной модели митрального клапана после выполнения наиболее распространенных вариантов сочетанных хирургических вмешательств на клапане, таких как Edge-to-Edge шов по О. Alfieri, слайдинг задней створки по А. Carpentier и резекция вторичных хорд. Показано, что указанные варианты коррекции влияют на параметры геометрии клапана, определяющие развитие обструкции, чем, вероятно, и объясняется более высокая эффективность сочетанных вмешательств.

Практическая значимость работы определяется возможностью применения полученных результатов для оптимизации стратегии хирургического лечения обструкции ВОЛЖ при ГКМП. Обоснована целесообразность проведения трехмерной количественной реконструкции МК в рамках предоперационной подготовки пациентов с ГКМП.

Автореферат достаточно полно и адекватно отражает содержание диссертационной работы. Четко обозначены цель и задачи исследования, научная новизна и практическая значимость полученных результатов. Структура работы логична и последовательна, что позволяет получить представление о проведенном исследовании, использованных методах и полученных выводах.

Методологическая основа исследования представляется обоснованной. Использован комплекс современных методов, включая клиническое обследование, трансторакальную и чреспищеводную эхокардиографию, трехмерную реконструкцию митрального клапана, Speckle Tracking Imaging для оценки деформации папиллярных мышц и базальных сегментов левого желудочка. Применение трехмерной эхокардиографии и Speckle Tracking Imaging является современным и перспективным подходом к оценке морфофункциональных характеристик сердца.

Представленные в автореферате положения, выносимые на защиту, отражают основные результаты исследования и представляются обоснованными. Автореферат написан грамотно с соблюдением всех необходимых разделов. Принципиальных замечаний к оформлению и содержанию автореферата нет.

Исходя из содержания автореферата, можно сказать, что диссертационная работа соответствует специальностям 3.1.20. Кардиология и 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

#### Заключение

Знакомство с авторефератом позволяет заключить, что диссертационная работа Канева А.Ф. «Морфофункциональные изменения митрального клапана при гипертрофической кардиомиопатии (по результатам чреспищеводной трёхмерной количественной реконструкции митрального клапана)» является научно-квалификационной работой, в которой решена задача по выявлению ключевых параметров анатомии аппарата митрального клапана, определяющих развитие обструкции выводного отдела левого желудочка при гипертрофической кардиомиопатии, и влиянию сочетанной миектомии и пластики митрального клапана на трехмерную модель

митрального клапана, что значимо для кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии; полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении учёных степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции 25.01.2024г. №62), а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.20. Кардиология и 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

заведующий отделением реанимации и интенсивной терапии кардиологического центра Частного учреждения здравоохранения Клиническая больница «РЖД-Медицина» г. Новосибирск, доцент кафедры терапии, гематологии и трансфузиологии факультета повышения квалификации и переподготовки врачей Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ,

доктор медицинских наук

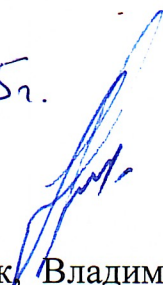


Яковлев Алексей  
Владимирович

Подпись Яковлева А.В. заверяю

Заместитель директора Частного учреждения здравоохранения Клиническая больница «РЖД-Медицина» г. Новосибирск по управлению персоналом и

правовым вопросам



Бокланов Вячеслав Васильевич

630003, г. Новосибирск, Владимирский спуск, 2а; Частное учреждение здравоохранения Клиническая больница «РЖД-Медицина» г. Новосибирск; телефон: 8 383 328 19 19; электронная почта Info@med54.ru