



«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе

ФГБОУ ВО «ПИМУ»

Минздрава России

Д.м.н. А.С.Благонравова

« 08 » август 2022 г

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Диссертация Бофанова Дмитрия Алексеевич на тему **«Тактика хирургического лечения критического стеноза аортального клапана у детей первого года жизни»** выполнена на кафедре госпитальной хирургии им. Б.А. Королева ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет» Минздрава России.

В период подготовки диссертации соискатель Бофанов Дмитрий Алексеевич работал в Федеральном государственном бюджетном учреждении «Федеральный Центр сердечно-сосудистой хирургии» Министерства здравоохранения Российской Федерации» (г. Пенза) врачом сердечно-сосудистым хирургом

В 2006 г. окончил Пензенский государственный университет Медицинский институт по специальности лечебное дело. В 2008г. окончил ординатуру по специальности сердечно-сосудистая хирургия на базе Саратовского государственного медицинского института имени В.И.Разумовского. С 2008 г. по настоящее время работает врачом сердечно-сосудистым хирургом кардиохирургического отделения №2 ФГБУ ФЦССХ Минздрава России (г. Пенза).

Научный руководитель: Алексей Евгеньевич Черногринов – доктор медицинских наук,

врач сердечно-сосудистый хирург ФГБУ «НМИЦ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России (г. Москва)

По итогам обсуждения принято следующее заключение:

Актуальность исследования:

Критические пороки, требующие проведения неотложного вмешательства встречаются в 15-35% всех случаев новорожденных с ВПС (Л.А. Бокерия, К.В. Шаталов, 2016; M. Khalil [et al], 2019; G.K. Singh, 2019). К этой группе относится критический стеноз аортального клапана, составляя 3-6% случаев всех детей грудного возраста (M.E. Oster, 2014; V. Hraska, 2021).

Для лечения врожденного стеноза аортального клапана в настоящее время применяют хирургические и эндоваскулярные вмешательства. Оба метода имеют свои достоинства и недостатки (Л.А. Бокерия, К.В. Шаталов, 2016; М.А. Зеленикин, 2015; V. Hraska, 2021). Долгое время эндоваскулярная транслюминальная баллонная вальвулопластика (ТЛБВП) оставалась методом выбора у новорожденных детей и детей первого года жизни (Z.Zain [et al], 2006). Однако, накопленный опыт многих клиник, не позволяет отнести данный вид коррекции к радикальному типу вмешательств (Л.А. Бокерия, К.В. Шаталов, 2016; Ю.М. Белозеров [и др.], 2015; V. Hraska, 2021). Учитывая все недостатки ТЛБВП, предпочтительной процедурой для многих пациентов считается открытая аортальная комиссуротомия. (V Hraska V, 2012; M.B. Lewin, 2005; M.Vergnat, 2019).

Открытая вальвулопластика и ТЛБВП при врожденном стенозе клапана аорты у новорожденных и детей первого года жизни являются актуальными и активно развивающимися методами хирургического лечения данной патологии, которые при тяжелом и критическом состоянии пациентов позволяют в большинстве случаев сохранить жизнь ребенку (J. Siddiqui [et al], 2013; В.П. Подзолков, В.Б. Самсонов, 2018).

В связи с этим вопрос о выборе метода лечения (оперативное или эндоваскулярное) врожденного стеноза аортального клапана у детей первого года жизни остается дискуссионным. В отечественной литературе имеются лишь единичные работы, которые посвящены сравнению методов ТЛБВП и открытой вальвулопластики у детей первого года жизни с врожденным стенозом

клапана аорты (В.А. Винокуров, 1994, М.А. Зеленикин, 2015). В этой связи вышеперечисленные аспекты явились мотивом к выполнению данного исследования, определив его цель и задачи. В ходе исследования решены актуальные задачи по выбору тактики хирургического лечения критического стеноза аортального клапана аорты у детей первого года. Изучены анатомические варианты врожденного стеноза клапана аорты у детей первого года жизни, влияющие на выбор способа коррекции, выполнено сравнение непосредственных и отдаленных результатов «открытых» хирургических реконструктивных вмешательств на аортальном клапане, проанализированы непосредственные и отдаленные результаты транслюминальной баллонной вальвулопластики у детей первого года жизни, проведена сравнительная оценка результатов применения открытых хирургических реконструктивных вмешательств и транслюминальной баллонной вальвулопластики.

Научная новизна:

1. Впервые в нашей стране проводится научное исследование, посвященное изучению взаимосвязи анатомических вариантов врожденного стеноза клапана аорты, с последующим определением тактики выбора метода хирургического лечения у детей первого года жизни.

2. Изучены результаты различных «открытых» хирургических методов лечения врожденного КСА. Внедрен в клиническую практику способ оперативного лечения у пациентов первого года жизни (патент РФ RU2713588C1 от 05.02.2020).

3. Проведен сравнительный анализ результатов «открытых» и эндоваскулярных методов коррекции врожденного КСА у пациентов первого года жизни.

4. Выявлены основные факторы риска при выполнении «открытой» реконструкции АК и выработаны рекомендации, направленные на снижение летальности и улучшения результатов лечения пациентов первого года жизни с врожденным КСА.

Теоретическая значимость. На основании сравнения результатов применения оперативных и эндоваскулярных методов коррекции врожденного стеноза клапана аорты у детей первого года жизни определены их основные

преимущества и недостатки на сегодняшний день. Оценка результатов непосредственных и отдаленных результатов хирургического лечения, позволила определить факторы, способствующие реоперации, что в свою очередь, даст возможность избирательно подходить к тактике лечения врожденного КСА у детей первого года жизни.

Практическая значимость. Разработан способ, позволяющий адекватно устранить врожденный КСА у детей первого года жизни. На основании результатов исследования выработана оптимальная тактика лечения, позволяющая улучшить результаты хирургического лечения врожденного порока клапана аорты у детей первого года жизни, снизив количество реопераций, осложнений и летальных исходов.

Результаты исследования актуальны для всех медицинских учреждений, где выполняется коррекция врожденного стеноза клапана аорты у детей первого года жизни.

Научные положения и практические рекомендации, сформулированные в диссертации, а также методика устранения клапанного стеноза аорты при двухстворчатом его строении используются в работе отделений и внедрены в клиническую практику ФГБУ «ФЦ ССХ Минздрава России» (г.Пенза), а также в других кардиохирургических центрах страны.

Результаты работы получены на сертифицированном оборудовании и согласуются с результатами, представленными в независимых источниках. Для выполнения работы использованы современные методики сбора и обработки информации.

Бофанов Д.А. за период работы в ФГБУ «ФЦ ССХ Минздрава России» с 2008 г. принимал непосредственное участие в лечении больных с врожденной патологией. Полные данные о всех пациентах, включенных в исследование, им получены на основании анализа историй болезни, хранящихся в архиве. Личный вклад автора заключается в самостоятельном проведении анализа и интерпретации данных предоперационного обследования, операций и послеоперационного периода у пациентов после вмешательств, включенных в работу. На основании этого автор представил тактику хирургического лечения критического стеноза аортального клапана у детей первого года жизни.

Бофанов Д.А. в ходе исследования провел анализ непосредственных и отдаленных результатов основных способов коррекции врожденного стеноза аортального клапана, выполнил системные литературные обзоры, сделал обобщающие выводы и дал практические рекомендации. Автором так же подготовлены основные публикации и выступления по выполненной работе. На всех этапах исследования (от постановки задач, их клинической реализации до обсуждения результатов в научных публикациях и формулировки выводов и практических рекомендаций) вклад автора являлся определяющим.

Степень обоснованности научных положений, выводов, рекомендаций.

Автором проделана большая работа по клиническому и лабораторному обследованию и лечению 86 пациентов с врожденным стенозом аортального клапана, которым выполнена коррекция порока различными способами. Выводы и практические рекомендации автора диссертации основаны на результате ведения достаточного количества пациентов. План обследования пациентов соответствует цели и задачам исследования. Результаты исследования научно обоснованы. Достоверность полученных результатов подтверждена статистическим анализом.

Проверена первичная документация (индивидуальные карты больных, протоколы клинико-инструментальных и лабораторных исследований, базы данных).

Внедрение результатов диссертации в практику

Получен патент РФ RU2713588C1 от 05.02.2020 г. Предложенная лечебно-диагностическая тактика лечения пациентов с врожденным стенозом аортального клапана применяется в Кардиологической больницы «СККБ им. Академика Б.А. Королева», в ФГБУ ФЦССХ Минздрава России (г.Пенза). Основные материалы и положения работы используются в учебном процессе на кафедре «Хирургия» ФГБОУ ВО Пензенского Государственного Университета Медицинского Института.

Полнота публикаций в печати По теме диссертации опубликовано 15 научных работ, из них 9 статей в центральных журналах, рецензируемых ВАК. Все работы полностью отражают содержание диссертации.

Основные положения диссертации были доложены и обсуждены на Всероссийском съезде сердечно-сосудистых хирургов 2017-2020; Международном съезде по детской и врожденной патологии сердца (Болгария, София) 2019.

Диссертационная работа Бофанова Д.А. соответствует специальности «сердечно-сосудистая хирургия» - (3.1.15), и требованиям, предъявляемым п. 7 «Положения о порядке присуждения учёных степеней» ВАК Минобрнауки России, утверждённого Постановлением Правительства РФ от 30.01.2002 г. №74 в редакции Постановления Правительства РФ №475 от 20.06.2011 г.

Диссертация Бофанова Д.А. на тему «Тактика хирургического лечения критического стеноза аортального клапана у детей первого года жизни», выполненная Бофановым Д.А., рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности - 3.1.15 «сердечно-сосудистая хирургия». Заключение принято на заседании Проблемной комиссии «Сердечно-сосудистая хирургия, лучевая диагностика и лучевая терапия» федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Протокол № 3 от 07.04.2022 года).

Присутствовало на заседании 16 членов Проблемной комиссии из 19 утвержденных приказом. Кворум имеется. Результаты голосования: "за" – 16 чел., "против" – 0 чел., "воздержалось" - 0 чел.

Председатель проблемной комиссии
д.м.н., профессор



Гамзаев Алишир Баги-Оглы

Подпись руки	
заверяю	
Главный специалист	
управления кадрами	О.В. Пантелеева
	08.04.2022
	дата