

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Бурхонова Шамсиддина Шахобиддиновича на тему «Оптимизация диагностики и тактики хирургического лечения тетрады Фалло» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26-Сердечно-сосудистая хирургия

Врожденные пороки сердца относятся к числу наиболее часто встречающихся пороков развития, частота встречаемости которых на протяжении нескольких десятилетий не имеет тенденции к снижению. Кроме того, эти пороки до сих пор занимают лидирующую позицию в структуре причин ранней младенческой смертности. Клинический опыт показывает, что ранняя неонатальная летальность у этих младенцев обусловлена наличием тяжелых несовместимой с жизнью пороками со сложными механизмами кровообращения.

Актуальность темы исследования также обусловлена тем, что до настоящего времени отсутствуют единые взгляды и мнения о выборе тактики лечения пациентов с тетрадами Фалло. Одни авторы являются сторонниками ранней радикальной коррекции, другие рекомендуют поэтапное лечение, третья группа выбирают выжидательную тактику лечения проводив первоначально консервативную терапию, а в последующем – паллиативные или радикальные операции. Кроме того, у этой категории пациентов остаются малоизученными особенности биохимических изменений в различных органах и системах на фоне длительной системной гипоксии и нарушенного центрального кровообращения. По данным литературы при «синих» типах врожденных пороков сердца развивается тяжелый окислительных стресс и эндотелиальная дисфункция, которые напрямую или опосредованно влияют как на ухудшение течения заболевания, так и высоко ассоциируются с некоторыми послеоперационными осложнениями. Все вышеуказанные подтверждаю актуальность темы диссертационной

работы Бурхонова Ш.Ш., в которой автором оптимизированы выбор тактики лечения пациентов с тетрадой Фалло.

Анализ представленных в автореферате диссертации данных показывает, что автором впервые у отечественной когорты пациентов с тетрадой Фалло исследованы особенности изменения показателей плазменного гемостаза и оксидантного статуса. Автором установлено, что на фоне системной гипоксии у этой категории пациентов развиваются гиперкоагуляционный синдром и тяжелый окислительный стресс, тяжесть которых напрямую зависит от степени оксигенации крови и частоты одышно-цианотических приступов.

Также диссертантом изучены анатомо-функциональные изменения со стороны сердца и центрального кровообращения до и после радикальной коррекции порока и паллиативных операций. Было выявлено, что исходно у пациентов с тетрадой Фалло часто выявляются неполная блокада правой ножки пучка Гиса, перегрузка правых отделов сердца, уменьшение систоло-диастолического объемов правого желудочка без значимого снижения фракции его выброса и высокий градиент давления между легочной артерией и правым желудочком, которые после радикальной коррекции порока нивелировались в большинстве случаев.

Так как до сих пор не имеется единый взгляд в выборе тактики лечения данного порока автором в зависимости от возраста и тяжести состояния были уточнены критерии для выполнения первичной радикальной коррекции этого порока, к которым по данным автора относятся сохранная фракция выброса и отсутствие гипоплазии желудочков сердца, нормальные размеры ствола и крупных ветвей легочной артерии, отсутствие дополнительных крупных межсистемных анастомозирующих коллатералей, а также компенсированная системная гипоксемия с насыщением артериальной крови кислородом более 70%. Также диссертант оптимизировал предоперационную подготовку пациентов, путем включения в базисную терапию антиоксидантов, которые

способствовали значительному снижению тяжести гипоксии и течение одышечно-цианотических приступов.

Диссертант также участвовал во внедрении и выполнении первого в отечественной клинической практике эндоваскулярной баллонной вальвулопластики сопутствующего стеноза клапана легочной артерии, позволившей без применения общего обезболивания и вскрытия грудной клетки восстановить проходимость клапана легочной артерии.

В работе были оценены результаты проведенных операций у 144 у пациентов с тетрадой Фалло и было выявлено, что у 85,9% после радикальной и у 88,5% после паллиативных операций отмечаются хорошие результаты. При этом были установлены предикторы неблагоприятных исходов лечения данной группы пациентов, к которым, в частности, относятся исходно относительно низкая масса тела пациентов, длительность остановки сердца, искусственного кровообращения и искусственной вентиляции легких. Автором было доказано, что выполнение радикальной коррекции порока должны быть индивидуальным с учетом общего состояния и возраста пациентов, степени гипоксии, отсутствия гипоплазии легочной артерии, множественных дополнительных коллатералей и размеров камер сердца.

Таким образом, на основании вышеуказанных можно считать, что диссертационная работа Бурхонова Ш.Ш. на тему: «Оптимизация диагностики и тактики хирургического лечения тетрады Фалло», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26-Сердечно-сосудистая хирургия, выполнена на высоком научно-методическом уровне, соответствует требованиям п. 31, 33, 34 и 35 Порядка присуждения ученых степеней, утверждённой постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года, № 267 (с внесением изменений и дополнений от 26 июня 2023 годы, №

Handwritten signature: *Handwritten signature*



идова Б.У. подтвр
ления развития
иала
Абуали ибни Сино

«02» УДН 2025 г.