

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

экспертной комиссии диссертационного совета 6D.KOA-060 при ГУ «Республиканский научный центр сердечно-сосудистой хирургии» по диссертационной работе Амонова Шахриёра Шодиевича на тему: «Оптимизация диагностики и хирургического лечения рестеноза митрального клапана», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26-Сердечно-сосудистая хирургия.

Экспертная комиссия в составе: член-корр. НАНТ, д.м.н., профессора Гоибзода А.Дж. (председатель), д.м.н. Маликова М.Х. и к.м.н., доцента Баратова А.К. (члены комиссии) проведя первичную экспертизу диссертационной работы заочного аспиранта ГУ РИЦССХ МЗиСЗН РТ Амонова Ш.Ш. на тему: «Оптимизация диагностики и хирургического лечения рестеноза митрального клапана» представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26-Сердечно-сосудистая хирургия, пришла к следующему заключению:

1. Диссертационная работа Амонова Шахриёра Шодиевича является самостоятельным, законченным научно-квалификационным исследованием, посвященной актуальной проблеме – улучшению результатов комплексной диагностики и лечения больных с рестенозом митрального клапана, что соответствует шифру 14.01.26-Сердечно-сосудистая хирургия и может быть принята к публичной защите диссертационным советом 6D.KOA-060 при ГУ «Республиканский научный центр сердечно-сосудистой хирургии».

Среди всех приобретенных пороков сердца поражения митрального клапана имеет наиболее важный характер, так как его стеноз и недостаточность гораздо чаще встречаются у лиц молодого возраста вследствие ревматического поражения [Yadgir S. et al., 2020]. У 5,2%-17,4% пациентов ранее перенесших комиссуротомию развивается последующий рестеноз митрального клапана, и изменения носят необратимый характер и требуют полной его замены на искусственные протезы [Таричков Ю.В. и др., 2000; Pathak S. et al., 2022]. Также на фоне РМК у абсолютного большинства пациентов развиваются тромбы в левом предсердии, что является потенциально опасным источником тромбоемболий сосудов головного мозга [Radhakrishnan B.K. et al., 2019; Oughebbi I. et al., 2022; Selimi A. et al., 2022].

Проблемы хирургического лечения пороков митрального клапана сопряжены с высоким риском кровотечения, связанным с массивным спаечным процессом, сердечно-легочной недостаточностью, нарушением свертывающей системы крови вследствие длительной гиперволемии малого круга кровообращения [Абзалиев К.Б. и др., 2016; Базылев В.В. и др., 2022; Fröjd V. et al., 2016; Slehria T. et al., 2022]. В литературе недостаточно отражены алгоритмы лечения при тех или иных сердечных и легочных осложнениях, недостаточно указаны способы профилактики осложнений при хирургических доступах к МК, не отражены экономически приемлемые

способы лечения при гнойных стерно-медиастинитах, связанных с повторными операциями.

В связи с вышеизложенным усовершенствование лечения больных с рестенозом митрального клапана путем оптимального к нему доступа, выявление и коррекция возникших осложнений на фоне длительной венозной гиперволемии, нарушений функций легких, а также разработка стратификации риска развития этих осложнений являются актуальной задачей современной кардиохирургии.

Диссертационная работа имеет важное научно-практическое значение, так как в нем автором была впервые установлена прямая ассоциация развития хронической сердечной недостаточности в зависимости от степени тяжести рестеноза митрального клапана, сроков его дисфункции и наличия коморбидных заболеваний, являющихся факторами и предикторами риска развития фатальных периоперационных осложнений.

Разработана балльная оценка стратификация риска, на основании которой проведена целенаправленная коррекция выявленных сердечно-сосудистых, респираторных и системных метаболических нарушений на всех этапах лечения больных с рестенозом митрального клапана. У больных с рестенозами митрального клапана автором впервые изучена и проведена сравнительная оценка показателей гемостаза в различных бассейнах сосудистого доступа (венозной, смешанной венозной и артериальной), на основании которых выявлена стадийность нарушения гипокоагулирующей функции лёгких и степень респираторной недостаточности, коррелирующих с тяжестью течения патологии у этого контингента больных.

При повторных операциях на митральном клапане по поводу его рестеноза предложены и успешно применены способы атипичной высокой канюляции верхней полой вены и клюшкообразный доступ к митральному клапану с максимальным сохранением подклапанных структур, способствующие упрощению техники оперативного вмешательства и существенному снижению интраоперационных осложнений.

С целью скорейшего устранения и адекватного лечения гнойно-септических осложнений после стернотомии и протезирования митрального клапана разработаны и внедрены в практику методы комбинированного шинирования рёбер и грудины и проточно-промывного дренирования переднего средостения с регионарной лимфотерапией.

Ценность и новизна научных результатов автора обусловлена тем, что доказано концептуальных положений диссертации и правильная интерпретация научных результатов и выводов, использование современных методологических подходов, полностью согласуются с представлениями современной сердечно-сосудистой хирургии.

Достоверность результатов исследований и оценка их надежности были подтверждены достаточным объемом материала исследования (56 пациентов), результатами обследований включенных в исследование лиц со всесторонним объективным и статическим их анализом, правильно выбранным направлением исследования, сравнение полученных данных с результатами

исследований отечественных и зарубежных авторов, публикацией полученных результатов в авторитетных рецензируемых журналах Республики Таджикистан.

2. По теме диссертации опубликовано 10 научных работ, из них 5 статей в рецензируемых научных изданиях. Уровень публикации позволяет считать, что практический все разделы диссертации освящены автором в изданиях, предъявляемым для публикации диссертационных исследований. Автором получены 3 патента РТ на изобретения.

Основные положения диссертации обсуждены на: годичной научно-практической конференции молодых ученых и студентов ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибн Сино» с международным участием, посвященной 25-летию Государственной независимости Республики Таджикистан (Душанбе, 2016) (доклад «Сохранение подклапанных структур у больных с рестенозом митрального клапана» удостоен диплома II степени); Международной конференции и форуме изобретателей Республики Таджикистан к 25-летию образования национальной системы интеллектуальной собственности (удостоен диплома); доклад на тему: «The clinic case of double mitral end tricuspidal valve replacement» на семинаре хирургии сердца Кливлендской клиники города Зальцбург Австрии (Cleveland clinic seminar in cardiac surgery, Salzburg, November 10, 2017). Диссертационная работа обсуждена на заседании Ученого совета ГУ «РНЦССХ» МЗиСЗН РТ (Душанбе, протокол №4 от 29.05.2023 г.).

Результаты исследования в были внедрены в практическую деятельность отделения врожденных и приобретенных пороков сердца сосудистой РНЦССХ.

[1-А]. Амонов, Ш.Ш. Случай успешного одномоментного протезирования митрального и трикуспидального клапанов при ревматическом их поражении / Ш.Ш. Амонов, Р.С. Аминов, Т.Г. Гульмурадов, Э.Э. Каримов, Ф.Р. Рузиев, М.А. Курбанова // Здравоохранение Таджикистана. – 2017. – № 2. – С. 69-74.

[2-А]. Амонов, Ш.Ш. Диагностика и результаты хирургического лечения рестеноза митрального клапана сердца / Ш.Ш. Амонов, Х.Ф. Юлдошев, М.О. Курбонова, Т.Г. Гулмурадов // Доклады Академии наук Республики Таджикистан. – 2018. – Т. 61, № 7-8. – С. 685-690.

[3-А]. Амонов, Ш.Ш. Гипокоагулирующая функция легких у больных с рестенозом митрального клапана / Ш.Ш. Амонов, А.М. Мурадов, Дж.А. Рахмонов // Вестник Академии медицинских наук Таджикистана. – 2020. – Т. 10, № 4 (36). – С. 329-340.

[4-А]. Амонов, Ш.Ш. Структурно-функциональное состояние сердца у больных с рестенозом митрального клапана / Ш.Ш. Амонов // Медицинский вестник Национальной академии наук Таджикистана. – 2022. – Т. 12, № 1 (41). – С. 12-18.

[5-А]. Амонов, Ш.Ш. Некоторые аспекты эпидемиологии, патогенеза и диагностики стеноза и рестеноза митрального клапана / Ш.Ш. Амонов, З.З. Абдурахимов, А.М. Мурадов // Симург. – 2023. - № 3. – С. 29-36.

### **Статьи и тезисы в сборниках конференции:**

[6-А]. Амонов, Ш.Ш. Современные аспекты повторных операций на клапанах сердца / Ш.Ш. Амонов // Вестник Академии медицинских наук Таджикистана. – 2015. – № 3. – С. 7-14.

[7-А]. Амонов, Ш.Ш. Сохранение подклапанных структур у больных с рестенозом митрального клапана / Ш.Ш. Амонов, Р.С. Аминов // Материалы годичной научно-практической конференции Республиканского научного центра сердечно-сосудистой хирургии с международным участием «Актуальные вопросы сердечно-сосудистой хирургии и интервенционной кардиологии». Душанбе, число 2014. – С. 132.

[8-А]. Амонов, Ш.Ш. Изменение качества жизни больных после протезирования митрального клапана при пороках ревматического генеза / Ш.Ш. Амонов, З.З. Абдурахимов // Материалы годичной научно-практической конференции Республиканского научного центра сердечно-сосудистой хирургии с международным участием «Актуальные вопросы сердечно-сосудистой хирургии и интервенционной кардиологии». Душанбе, 2014. – С. 13.

[9-А]. Амонов, Ш.Ш. Преимущества модифицированного межпредсердного доступа при рестенозе митрального клапана / Ш.Ш. Амонов, Д.Ф. Курбанов // Материалы конгресса кардиологов и терапевтов стран Азии и Содружества Независимых Государств «Актуальные проблемы сердечно-сосудистых и соматических заболеваний». – Душанбе, 26-27 апреля 2019 г. – С. 98.

[10-А]. Амонов, Ш.Ш. Хирургическое лечение рестеноза митрального клапана сердца / Ш.Ш. Амонов, Т.Г. Гульмурадов // Материалы конгресса кардиологов и терапевтов стран Азии и Содружества Независимых Государств «Актуальные проблемы сердечно-сосудистых и соматических заболеваний». – Душанбе, 26-27 апреля 2019 г. – С. 99.

### **Список изобретений**

[11-А]. Амонов Ш.Ш., Абдурахимов З.З., Каримов Э.Э., Аминов Р.С. Ключкообразный доступ к митральному клапану при повторных операциях. Патент на изобретение ТЈ № 720 от 17.08.2015 г.

[12-А]. Амонов Ш.Ш., Абдурахимов З.З., Шарипов З.Р., Кримов Э.Э., Аминов Р.С. Способ атипичной канюляции верхней полой вены при рыхлых флотирующих тромбах левого предсердия. Патент на изобретение ТЈ № 780 от 29.07.2016 г.

[13-А]. Амонов Ш.Ш., Абдурахимов З.З., Шарипов З.Р., Кримов Э.Э., Аминов Р.С. Способ проволочного шинирования рёбер к грудине при гнойном послеоперационном остеомиелите. Патент на изобретение № ТЈ 781 от 29.07.2016 г.

3. Кандидатские экзамены сданы Амоновым Ш.Ш., согласно удостоверению выданным ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан» № 40 от 29.09.2023 г.

4.В автореферате диссертации отражены основные положения диссертационной работы.

5. В качестве ведущей организации рекомендуется утвердить: Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр хирургии им. В. Вахидова Министерства здравоохранения Республики Узбекистан.

6. В качестве официальных оппонентов предлагаются:


Дехконов Обид Хомидович, доктор медицинских наук, профессор отделения хирургии сердца ГУ «Согдийский областной центр кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан;

Рахматуллаев Рахимжон, доктор медицинских наук, директор ЗАО «Лечебно-диагностический центр «Вароруд» г. Турсунзаде Республики Таджикистан.

Экспертная комиссия рекомендует разрешить размещение объявления о защите, текста диссертации и автореферата на официальном сайте ГУ «Республиканский научный центр сердечно-сосудистой хирургии» и на официальном сайте ВАК при Президенте Республики Таджикистан, а также публикацию и рассылку автореферата.

Определить дату официальной защиты 08 января 2024 года.

Председатель комиссии:  
член-корр. НАИТ, д.м.н., профессор  Гомбзода А.Дж.

Члены комиссии:  
к.м.н., доцент  Баратов А.К.

д.м.н.  Маликов М.Х.

