

**В диссертационный совет 6D.КOA-060**  
**при ГУ «Республиканский научный центр сердечно-сосудистой хирургии»**  
**(734003, г.Душанбе, ул. Санои, 33)**

**СВЕДЕНИЯ**

**о научном консультанте**

по диссертации на соискание учёной степени кандидата медицинских наук Амонова Шахриера Шодиевича на тему:  
«Оптимизация диагностики и хирургического лечения рестеноза митрального клапана» по специальности 14.01.26 –  
Сердечно-сосудистая хирургия

<b>Фамилия Имя Отчество (научного руководите ля)</b>	<b>Ученая степень, ученое звание, наименование отрасли науки, специальность по которому защищена диссертация</b>	<b>Полное наименование организации, основное место работы (на момент предоставления отзыва)</b>	<b>Занимаемая должность в организации (на момент предоставления отзыва)</b>
Мурадов Алишер Мухтарович	Доктор медицинских наук (1999 год) ДК № 016020 Докторская диссертация защищена по специальности 14.01.20 Анестезиология и реаниматология Профессор (2002 год) №006993	Государственное образовательное учреждение «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан». Адрес: Республика Таджикистан, Душанбе, 734026 проспект Исмоили Сомони 59.	Заведующий кафедрой эфферентной медицины и интенсивной терапии. Советник отделения медицинских и фармацевтических наук

**Список основных публикаций д.м.н., профессора Мурадова А.М. в рецензируемых изданиях (за последние 5 лет)**

№	Наименование работы и её вид	Форма работы	Выходные дни	Соавторы
1.	Характеристика спектральных и фрактальных показателей R-R интервала у здоровых женщин и при физиологическом течении беременности	Статья	Медицинский вестник Национальной академии наук Таджикистана. - Т.ХІ, № 4. – С. 46-53	О.В.Шумилина, Н.Г.Рахимов
2.	Характеристика спектральных и фрактальных показателей R-R интервала у беременных с преэклампсией	Статья	Вестник последипломного образования в сфере здравоохранения. – 2021. - №4. – С. 20-26	А.А. Мурадов, Н. Г.Рахимов, М.С. Рустамова
3.	Функциональное состояние центральной и легочной гемодинамики у больных с ОПН	Статья	Вестник академии медицинских наук 2020 №3 С. 245-252	Зарифов Ш., Мурадов А.А.
4.	Некоторые показатели липидного обмена и перекисного окисления липидов у больных с изолированными переломами костей голени и сахарным диабетом после традиционной комплексной интенсивной терапии и инфузии 0,06% раствора гипохлорита натрия	Статья	Вестник последипломного образования в сфере здравоохранения. 2017. № 3. С. 45-50.	Зарифов Ш., Сироджов К.Х., Холов Д.И., Сафаров А.Х.
5.	Влияние лёгких на систему гемостаза в смешанной венозной и артериальной крови у больных с острым нарушением мозгового кровообращения	Статья	Вестник Академии медицинских наук 2017. № 4 (24). С. 23-31.	Косимов З.Х.
6.	Гипокоагулирующей функция лёгких у больных с рестенозом митрального клапана	Статья	Вестник Академии медицинских наук Таджикистана. – 2020. – Т. 10, № 4(36). – С. 329-340.	Амонов Ш.Ш. Мурадов А.М. Рахмонов Дж.А.

Научный консультант:  
д.м.н., профессор




Мурадов А.М.

## ОТЗЫВ

Научного консультанта Мурадова Алишера Мухторовича на диссертационную работу Амонова Шахриёра Шодиевича «Оптимизация диагностики и хирургического лечения рестеноза митрального клапана» на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – Сердечно-сосудистая хирургия (6D110100-Медицина)

**Актуальность темы исследования.** В последние три десятилетия отмечается увеличение числа пациентов с приобретенными клапанными пороками сердца, среди которых поражение митрального клапана занимает второе место [Иванов А.А и др., 2022; Coffey S. Et al., 2021]. Митральный стеноз, характеризующийся сужением отверстия и площади митрального клапана, гораздо чаще встречается у лиц молодого возраста вследствие ревматического его поражения [Бокерия Л.А. и др., 2003; Yadgir S. et al., 2020]. Распространённость дегенеративных заболеваний митрального клапана составляет 9-24 случаев на 1 млн. населения и глобальная смертность, связанная с ревматической болезнью сердца остаётся высоким [Al-Taweel A. et al., 2019; Peters A.S. et al., 2022].

Однако, особенности течения ревматического процесса в 5,2% - 17,4% наблюдений приводят к развитию рестеноза митрального клапана, при котором изменения носят необратимый характер и требуют полной его замены на искусственные протезы [Таричков Ю.В. и др., 2000; Dekker A. et al., 1968; Pathak S. et al., 2022]. Также на фоне рестеноза митрального клапана у абсолютного большинства пациентов развивается тромбы в левом предсердии, что является потенциально опасным источником тромбозов сосудов головного мозга [Oughebbi I. et al., 2022; Radhakrishnan B.K. et al., 2019; Selimi A. et al., 2022].

Вместе с тем, в разных клиниках мира госпитальная летальность при протезировании митрального клапана остается высокой и колеблется от 4,2% до 9%, основной причиной которого является развитие тяжелой хронической сердечной недостаточности, расстройства центральной гемодинамики,

гипертензия малого круга кровообращения [Иванов В.А. и др., 2022; Маркова М.М. и др., 2022; Rankin J.S. et al., 2013].

Важной проблемой хирургического лечения пороков митрального клапана сопряжена высоким риском кровотечения связанные с массивным спаечным процессом, сердечно-легочной недостаточностью, нарушением свертывающей системы крови, связанной с длительной гиперволемией 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 митральному клапану; 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, выявления и коррекция возникших осложнений, вследствие длительной венозной гиперволемии, нарушений функций легких, а также разработка стратификации риска развития этих осложнений является актуальной задачей современной кардиохирургии.

**Личное участие автора в получении результатов, изложенных в диссертации.**

Диссертантом лично проведен обзор специализированной литературы, выявлены проблемы в диагностике и лечении больных с рестенозом митрального клапана. На основании ретроспективного и проспективного анализа историй болезней и клинических случаев данной патологии оптимизированны и внедрены методы ранней диагностики осложнений и хирургические технологии коррекции. Диссертантом проведен статистический анализ полученных результатов и обобщение научных данных, сделаны выводы, практические рекомендации и выдвинуты положения для защиты, а также опубликованы статьи, имеются выступления с докладами на научных

конференциях и профильных съездах. Автор принимал непосредственное участие на всех этапах исследования.

Диссертационная работа Амонова Шахриера Шодиевича на тему: «Оптимизация диагностики и хирургического лечения рестеноза митрального клапана» является завершённой, научно-квалификационной исследовательской работой, соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, а сам автор достоин присвоения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – Сердечно-сосудистая хирургия (6D110100-Медицина)

**Научный консультант:**

Лауреат Государственной премии  
им. Исмоила Сомони, доктор медицинских  
наук, профессор, академик АМТН РФ

 А.М. Мурадов

