

В Диссертационный совет ДСУ  
208.001.22 при  
ФГАОУ ВО Первый МГМУ  
им. И.М. Сеченова  
Минздрава России (Сеченовский  
Университет)

### **ОТЗЫВ НА АВТОРЕФЕРАТ**

диссертационной работы Хасановой Ксении Андреевны на тему: «**Лучевая диагностика врожденных пороков сердца у детей до года и младшей возрастной группы**», представленной к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.25. Лучевая диагностика.

#### **Актуальность темы диссертации**

Несмотря на высокий уровень развития сердечно-сосудистой хирургии, врожденные пороки сердца (ВПС) остаются одной из главных проблем детского здравоохранения из-за сохраняющейся младенческой и неонатальной смертности, а также ввиду риска развития тяжелых хронических заболеваний в дальнейшем. Это обуславливает поиск предикторов неблагоприятного исхода и интраоперационных осложнений на этапе планирования коррекции сердечной аномалии развития. Комплексная оценка всех паттернов порока и сочетанных интра- и экстракардиальных аномалий является необходимым условием для определения верной тактики ведения пациентов с врожденными пороками сердца и соответственно улучшения эффективности оказываемой медицинской помощи.

В настоящее время в арсенале инструментальной диагностики патологии сердца и магистральных сосудов имеется целый ряд методов кардиовизуализации, который включает в себя рутинную трансторакальную Эхо-КГ, КТ, МРТ сердца и прямую ангиографию. Анализ данных литературы демонстрирует отсутствие согласованности использования того или иного диагностического инструмента на этапе определения стратегий ведения детей с некорригированными врожденными сердечными аномалиями и

комплексной оценки хирургических рисков, играющих ключевое значение в успехе проводимой коррекции порока. Учитывая разную техническую оснащенность стационаров, отсутствуют стандартизированные протоколы проведения томографических исследований у пациентов в тяжелом состоянии с измененной легочной и системной гемодинамикой, также нет четкого понимания преимуществ и недостатков каждой методики в оценке тех или иных паттернов пороков, определяющих глобальные подходы к их коррекции. Современные возможности использования мультимодального подхода на этапе предхирургического планирования коррекции врожденных сердечных аномалий обуславливает необходимость пересмотра имеющихся диагностических алгоритмов ведения детей с некорригированными сердечными аномалиями и оптимизации методологии проведения инструментальных исследований.

Такое состояние вопроса позволяет принять безусловную актуальность диссертационного исследования, имеющего цель совершенствования лучевой диагностики некорригированных ВПС у детей до года и младшей возрастной группы, исходя из оценки эффективности всех используемых в современной сердечно-сосудистой хирургии инструментальных модальностей. Стандартизация использования методов кардиовизуализации и протоколов томографии позволит устранить риск дублирования диагностической информации, сократить время для определения тактики ведения пациентов и оптимизировать хирургические стратегии коррекции врожденной сердечной аномалии. Задачи, сформулированные в диссертационном исследовании, полностью отвечают цели и направлены на поиск оптимальных диагностических подходов и протоколов сканирования для всех групп критических и сложных ВПС.

### **Научная новизна и практическая значимость**

Основу диссертации составил достаточный клинический материал (370 пациентов), обработанный с применением современных статистических методов и наглядно представленный в таблицах и на графиках. В работе

приводятся убедительные доказательства широких возможностей использования КТ без синхронизации по сигналу ЭКГ в оценке критических пороков, что позволяет сократить продолжительность исследования и дозовую нагрузку на пациента без потери диагностической эффективности метода; продемонстрированы ограничения МРТ в определении сочетанных экстракардиальных аномалий, важных для хирургического планирования, что определяет её использование только в случаях невозможности выполнения КТ, а не как метод выбора. Также, основываясь на принципах доказательной медицины, в исследовании продемонстрированы равнозначные возможности метода КТ и прямой ангиографии, что нивелирует необходимость использования инвазивной процедуры в качестве диагностической методики и определяет ее только, как лечебную.

С научной и практической точки зрения важным можно считать разработку и унификацию протоколов КТ, которые позволяют получать равновесные изображения всех камер сердца и магистральных сосудов за одну контрастную серию независимо от типа порока, наличия открытых фетальных коммуникаций и измененной гемодинамики пациента.

Сформулированные выводы соответствуют заявленной цели и задачам, отражают основные результаты работы, обоснованы и, несомненно, будут полезны в клинической работе сердечно-сосудистых хирургов и диагностических отделений, а внедрение разработанных автором практических рекомендаций поможет оптимизировать диагностические подходы ведения детей с некорригированными врожденными пороками сердца и позволит улучшить качество медицинской помощи.

Все материалы диссертации с иллюстрациями конспектно и обстоятельно изложены на 48 страницах представленного автореферата. В заключительной части автореферата, помимо выводов и практических рекомендаций сформулированы 9 диагностических алгоритмов ведения пациентов с некорригированными врожденными сердечными аномалиями, поступающими на стационарное лечение и обследование.

Результаты работы доложены и обсуждены на научно-практических конференциях и конгрессах, отражены в 18 опубликованных работах, из которых 4 научные статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета / Перечень ВАК при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени доктора наук; 10 статей в изданиях, индексируемых в международной базе Scopus; 4 иные публикации.

### **Соответствие диссертации паспорту научной специальности**

Диссертационная работа Хасановой Ксении Андреевны соответствует паспорту научной специальности 3.1.25. Лучевая диагностика (п.1, п.3).

Автореферат оформлен в соответствии с требованиями, полностью отражает суть диссертационной работы. Принципиальных замечаний по структуре и содержанию автореферата нет.

### **Заключение**

На основании автореферата, по актуальности и научной новизне, практической значимости, объему и методам диссертационная работа Хасановой Ксении Андреевны на тему: «Лучевая диагностика врожденных пороков сердца у детей до года и младшей возрастной группы», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.25. Лучевая диагностика является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи по совершенствованию лучевой диагностики врожденных пороков сердца у детей до года и младшей возрастной группы в рамках предоперационного планирования и имеет существенное значение для специальности 3.1.25. Лучевая диагностика (медицинские науки).

Диссертация соответствует требованиям п. 15 «Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова

Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом ректора №0692/Р от 06.06.2022 года (с изменениями, утвержденными: приказом №1179/Р от 29.08.2023г., приказом №0787/Р от 24.05.2024г.), а ее автор, Хасанова Ксения Андреевна, заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальностям 3.1.25. Лучевая диагностика.

*Подтверждаю свое согласие на сбор и обработку персональных данных.*

Директор ФГБУ «НМИЦ сердечно-сосудистой хирургии  
им А.Н. Бакулева» Минздрава России,  
доктор медицинских наук,  
профессор, академик РАН

Голухова Елена Зеликовна

« 12 » августа 2025 г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Адрес: 21552, Москва, Рублевское шоссе, д. 135.  
Телефон: +7(495) 414-77-02  
E-mail: [egolukhova@bakulev.ru](mailto:egolukhova@bakulev.ru)

Подпись академика РАН Голуховой Е.З. заверяю.

Ученый секретарь  
ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева»  
Минздрава России  
д.м.н., профессор РАН



Попов Д.А.