

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», представленную к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.25. Лучевая диагностика

#### **Актуальность темы диссертации**

Актуальность проблемы врожденных пороков сердца (ВПС) для педиатрической популяции и детского здравоохранения объясняется сохраняющимися высокими показателями младенческой смертности с преобладанием летальных исходов в неонатальном периоде и тенденцией к формированию тяжелых, хронических заболеваний в более старшем возрасте. Основную группу младенческой смертности от ВПС составляют дети со сложными пороками, составляющих четверть всех сердечных аномалий развития. Большинство пациентов, родившихся с ВПС, требуют проведения коррекции порока в первые сутки жизни, треть пациентов нуждается в хирургическом или эндоваскулярном вмешательстве в первый год жизни. Исходя из этого, улучшение качества медицинской помощи детям с ВПС в значительной степени связано и направлено на совершенствование постнатальной диагностики врожденных сердечных аномалий. Возможность оказания помощи детям с ВПС определяется выявляемостью патологии в первые сутки жизни и корректным предхирургическим планированием коррекции порока, из чего следует, что успех лечения пациента с некорригированным ВПС зависит от качества диагностических подходов в первые дни жизни ребенка.

Ведущими инструментами диагностики и предхирургического планирования коррекции ВПС остаются методы кардиовизуализации: трансторакальная эхокардиография (Эхо-КГ), компьютерная томография (КТ) сердца, магнитно-резонансная томография (МРТ) сердца, катетеризация полостей сердца с прямой ангиографией (АГ).

Несмотря на то, что трансторакальная Эхо-КГ сохраняет лидирующие позиции в диагностике ВПС и остается «золотым стандартом» в выявлении патологии сердечно-сосудистой системы, современные возможности томографических методов кардиовизуализации (КТ и МРТ) широко используются в рамках уточняющей диагностики при планировании коррекции большинства врожденных сердечных аномалий.

Анализ данных литературы и опыта специалистов кардиохирургических стационаров демонстрирует отсутствие унифицированных подходов в использовании методов кардиовизуализации у детей с ВПС на этапе предхирургического планирования. Отсутствие согласованности в использовании диагностических инструментов ведет к риску получения дублированной информации, влияет на скорость постановки диагноза и как следствие сроки оказания помощи. Также особое внимание следует уделить отсутствию регламентированных подходов к проведению томографических исследований, что напрямую влияет на качество всех диагностических методик. До настоящего времени не определены и не доказаны ограничения использования КТ сердца в оценке коронарного русла у детей, что повышает необходимость применения инвазивных диагностических процедур, сопровождающихся высокими рисками, особенно у пациентов в тяжелом состоянии.

В связи с выше сказанным проведение комплексной оценки возможностей методов кардиовизуализации в предхирургическом планировании коррекции ВПС у детей, а также разработка стандартизированных протоколов проведения томографии и алгоритмов бесспорно является актуальной научной проблемой, решение которой

позволит повысить качество диагностических процедур и эффективность оказываемой медицинской помощи.

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

Настоящая диссертация представляет собой первое обобщающее исследование, в ходе которого выполнен всесторонний анализ эффективности современных методов кардиовизуализации у детей с некорригированными ВПС. Основу исследования составила достаточная, репрезентативная выборка (370 пациентов), отобранных в соответствии с критериями включения и исключения.

В ходе работы впервые разработана и научно обоснована методология проведения КТ сердца детям с ВПС как с , так и без ЭКГ-синхронизацией, что позволит стандартизировать подходы к проведению КТ-исследования. Впервые в мировой практике изучены возможности КТ сердца в оценке анатомии коронарных артерий у детей до 3 лет, определены персонафицированные показатели пациентов, опираясь на которые врач-рентгенолог сможет выбирать оптимальный протокол томографии. Особого внимания заслуживает проведенная оценка эффективности КТ с и без ЭКГ-синхронизации для разных анатомических паттернов ВПС, что позволит использовать ту или иную методику в зависимости от поставленных клинических задач и формы порока. Проведенный анализ эффективности основных методов кардиовизуализации при различных анатомических вариантах ВПС и сочетанных интра- и экстракардиальных аномалиях позволит оптимизировать диагностические алгоритмы предоперационного ведения детей с некорригированными пороками.

Материалы, представленные в автореферате полностью соответствуют поставленным целям и задачам исследования, достоверно отражают содержание выполненной работы. Научные положения, выводы и практические рекомендации целостны, представлены в логической взаимосвязи. Автореферат отличается четкой структурой, академическим

стилем изложения и убедительной доказательной базой. Принципиальных замечаний по структуре и содержанию автореферата нет.

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. Принципиальных замечаний по структуре и содержанию автореферата нет.

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

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

#### **Заключение**

Анализ структуры, содержания и оформления автореферата позволяют сделать заключение, что 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 проблемы 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).

Диссертационная работа полностью 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.*

Главный внештатный специалист неонатолог  
Департамента здравоохранения города Москвы  
главный врач ГБУЗ «Морозовская ДГКБ ДЗМ»,  
Кандидат медицинских наук



Горев Валерий Викторович

« 11 » 08 2022 г.

Подпись кандидата медицинских наук  
Горева Валерия Викторовича заверяю:

Заместитель главного врача по кадрам  
ГБУЗ «Морозовская ДГКБ ДЗМ»



Савицкая Ирина Анатольевна

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы  
«Морозовская детская городская клиническая больница Департамента  
здравоохранения города Москвы»

Адрес: 119049, г. Москва, 4-й Добрынинский переулок, д. 1/9.

Тел.: +7 495 959-88-00

E-mail: [mdgkb@zdrav.mos.ru](mailto:mdgkb@zdrav.mos.ru)