

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

Проблема врожденных пороков сердца (ВПС) является одной из наиболее значимых для детского здравоохранения в связи с высокой ранее смертностью, склонностью к формированию тяжелых хронических заболеваний и развитием необратимых изменений в организме. ВПС все еще занимают первое место (до 50%) среди причин младенческой смертности в группе врожденных аномалий развития.

В связи с прогрессирующим развитием тяжелого состояния, успешное выполнение хирургического вмешательства у этой группы пациентов лимитируется временем, затрачиваемым на комплексную диагностику порока и подготовку к операции. В этих условиях большое значение приобретает возможность проведения быстрой и точной диагностики порока, с минимальными рисками для пациента.

Несмотря на то, что ультразвуковые методики сохраняют лидирующие позиции в диагностике ВПС, современные возможности мультимодального подхода, как правило увеличивают объём выполняемых диагностических процедур пациентам с врожденными сердечными аномалиями на этапе определения хирургической тактики ведения. Широкое использование томографических методов кардиовизуализации (КТ и МРТ) в вопросах

предхирургического планирования большинства ВПС существенно сократило необходимость в использовании инвазивных диагностических процедур. Известно, что МРТ сердца, являясь безопасной методикой, обладает неоспоримыми возможностями в оценке правых отделов сердца и морфофункциональном анализе всех анатомических паттернов, однако рутинное использование данного диагностического инструмента у детей младшего возраста с некорригированными ВПС в тяжелом состоянии все еще дискуссионно, ввиду ограничений в пространственном разрешении и времени, затрачиваемого на выполнение исследования. Кроме этого выполнение МРТ сердца у детей осложняется высокой частотой сердечных сокращений и невозможностью проведения исследования на задержке дыхания ввиду использования анестезиологического пособия. КТ сердца является широко и часто используемым инструментом при планировании хирургических подходов коррекции ряда ВПС. Несмотря на высокую информативность метода, рядом специалистов заявляется о необоснованно частом использовании КТ у детей с некорригированными ВПС, что несет в себе определенные риски, связанные с необходимостью использования рентгеноконтрастных веществ и наличием ионизирующего излучения.

Несмотря на доступность большинства высоко информативных методов лучевой диагностики в настоящее время отсутствует согласованность в их использовании исходя из показателей эффективности и безопасности. Особое внимание следует уделить отсутствию унифицированных подходов к проведению исследований, не определены преимущества и показания к использованию КТ с ЭКГ-синхронизацией, сопровождающейся более высокой эффективной дозой нагрузкой.

Представленное исследование, направленное на совершенствование диагностики ВПС у новорожденных и детей раннего возраста на этапе предоперационного планирования, представляет решение актуальной научной и практической проблемы в современной детской кардиохирургии.

Научная новизна и практическая значимость

Настоящая диссертация представляет собой фундаментальную научную работу, направленную на комплексный анализ информативности современных методов кардиовизуализации у детей с некорригированными ВПС. Основу исследования составила достаточная, репрезентативная выборка (370 пациентов), отобранных в соответствии с критериями включения и исключения.

Результатом исследования стала впервые разработанная и научно доказанная методология проведения КТ сердца как с , так и без ЭКГ-синхронизацией у детей с измененной анатомией сердца, легочной и системной гемодинамикой, что позволило унифицировать подходы к проведению КТ пациентов с критическими и сложными формами пороков. Особого внимания стоит первое в мировой практике изучение возможностей КТ сердца в оценке анатомии коронарных артерий у детей до 3 лет. Проведенный анализ эффективности основных методов кардиовизуализации при различных анатомических вариантах ВПС позволил оптимизировать диагностические алгоритмы предоперационного ведения детей с некорригированными пороками, использование которых в клинической практике позволит снизить частоту интраоперационных осложнений и минимизировать неблагоприятные исходы.

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 научных 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.

Заместитель главного внештатного специалиста
сердечно-сосудистого хирурга (детская сеть)
Департамента здравоохранения города Москвы
Заведующий отделением экстренной кардиохирургии
и интервенционной кардиологии
ГБУЗ «Морозовская ДГКБ ДЗМ»,
врач сердечно-сосудистый хирург
доктор медицинских наук, профессор
Абрамян Михаил Арамович



« 08 » 08 _____ 2025 г.

Подпись доктора медицинских наук, профессора
Абрамяна Михаила Арамовича заверяю:

✓ Начальник отдела кадров
ГБУЗ «Морозовская ДГКБ ДЗМ»
Семенец Анастасия Владимировна



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