

**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

Среди заболеваний сердца и сосудов у детей врожденные пороки занимают лидирующее положение. Интенсивное развитие современной кардиохирургии требует качественной и детальной оценки анатомии врожденных пороков сердца (ВПС), выполнение которой направлено на снижение интраоперационных осложнений и улучшение хирургических исходов.

Современная диагностика и предоперационное планирование коррекции ВПС основывается на комплексном применении методов кардиовизуализации, включающих трансторакальную эхокардиографию (Эхо-КГ), компьютерную томографию (КТ), магнитно-резонансную томографию (МРТ) сердца, а также инвазивную катетеризацию полостей сердца с прямой ангиографией. Особое значение приобретают высокоточные, быстрые и безопасные диагностические методики, что особенно актуально для пациентов с критическими формами ВПС.

Несмотря на значительное количество публикаций и хорошую техническую оснащенность современных кардиохирургических центров,

остается ряд нерешенных вопросов, касающихся сравнительной эффективности различных методов визуализации. В частности, отсутствуют унифицированные диагностические алгоритмы, которые бы регламентировали выбор оптимального метода исследования с учетом его диагностической ценности, безопасности и способности выявлять все анатомические особенности порока, влияющие на хирургическую тактику.

Трансторакальная Эхо-КГ сохраняет свою позицию в качестве первичного скринингового метода диагностики всех типов ВПС. Ряд авторов рассматривают этот метод как "золотой стандарт" предоперационного обследования, не требующий дополнительных визуализационных методик, при условии выполнения исследования опытным специалистом.

Бурное развитие томографических технологий с высоким пространственным разрешением и возможностью трехмерной реконструкции сердечных структур обусловило их активное внедрение в клиническую практику. Современные клинические рекомендации позиционируют КТ и МРТ сердца как важные уточняющие методы диагностики большинства некорригированных ВПС. Однако в литературе присутствуют противоречивые данные относительно необходимости их рутинного применения.

Особое внимание следует уделить отсутствию стандартизированных протоколов томографии, а существующие методики проведения исследований у детей с ВПС значительно варьируют в разных медицинских учреждениях и преимущественно основываются на локальном опыте. Особые сложности возникают при обследовании детей в тяжелом состоянии, с низкой массой тела, тахикардией и сложными анатомическими вариантами пороков, сопровождающимися нарушениями системной и легочной гемодинамики.

Таким образом, в настоящее время отсутствуют четкие критерии выбора оптимального метода визуализации, стандартизированные протоколы проведения исследований и унифицированные рекомендации для врачей-рентгенологов и сердечно-сосудистых хирургов. Указанные проблемы

определяют актуальность разработки научно обоснованных диагностических алгоритмов, основанных на принципах доказательной медицины, что позволит оптимизировать процесс диагностики и повысить качество медицинской помощи детям с врожденными пороками сердца.

Научная новизна и практическая значимость

Настоящее диссертационное исследование базируется на репрезентативном клиническом материале, включающем 370 наблюдений, обработанных с помощью комплексного статистического анализа с использованием современных методов оценки данных.

Полученные результаты убедительно демонстрируют высокую диагностическую эффективность КТ-исследований без ЭКГ-синхронизации в оценке критических форм врожденных пороков сердца, что позволяет сократить продолжительность исследования и лучевую нагрузку на пациента при сохранении необходимого уровня диагностической информативности.

В ходе исследования выявлены существенные ограничения МР-диагностики в визуализации сопутствующих экстракардиальных аномалий, имеющих принципиальное значение для хирургического планирования, что переводит данный метод в разряд альтернативных диагностических инструментов, применяемых лишь при невозможности выполнения КТ.

Особого внимания заслуживает доказанная в ходе исследования сопоставимая диагностическая ценность КТ-ангиографии и традиционной инвазивной ангиографии, что принципиально изменяет подходы к предоперационному обследованию пациентов, ограничивая применение катетеризационных методик исключительно лечебными целями. Важным научно-практическим достижением работы стала разработка унифицированных КТ-протоколов, обеспечивающих получение контрастирования всех камер сердца и магистральных сосудов в рамках одного контрастного исследования, независимо от типа порока, наличия фетальных коммуникаций и особенностей гемодинамики пациента.

Сформулированные выводы полностью соответствуют поставленным исследовательским задачам, научно обоснованы и имеют существенное практическое значение для совершенствования диагностического процесса в детской кардиохирургии. Внедрение разработанных рекомендаций в клиническую практику позволит оптимизировать алгоритмы обследования детей с ВПС и существенно повысить качество оказываемой медицинской помощи.

Результаты исследования изложены в автореферате объемом 48 страниц, который содержит систематизированное представление основных положений диссертации. Особую практическую ценность представляют 9 разработанных диагностических алгоритмов ведения пациентов с некорригированными врожденными аномалиями сердца, нуждающихся в стационарном обследовании и лечении.

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.

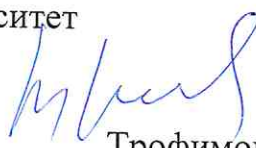
Заключение

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 проблемы 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.

Профессор кафедры рентгенологии и радиологии
ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский
государственный медицинский университет
им. И.П. Павлова» Минздрава России,
доктор медицинских наук,
профессор, член-корреспондент РАН



Трофимова Татьяна Николаевна

« 13 » августа 2025 г.

Подпись доктора медицинских наук, профессора,

член-корреспондента РАН Трофимовой Татьяны Николаевны заверяю:

Ученый секретарь ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский
государственный медицинский университет
им. И.П. Павлова», Минздрава России
д.м.н., профессор



Беженарь В.Ф.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный
медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства
здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 197022, г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8
Телефон: +7(495) 414-77-02

E-mail: Ttrofimova@groupmmc.ru