

**Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Национальный медицинский исследовательский центр хирургии
имени А. В. Вишневского»**

**Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А. В. Вишневского» Минздрава России)**

117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, д. 27 · тел.: +7 (499) 236-54-02

e-mail: drpopov@mail.ru · www.vishnevskogo.ru

ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации Епремян Асмик Сергеевны «Трансплантация сердца
детям: непосредственные результаты и факторы риска неблагоприятного исхода»,
представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по
специальности 3.1.14 – трансплантология и искусственные органы**

Трансплантация сердца остается оптимальным методом лечения терминальной сердечной недостаточности у детей, однако сохраняющийся дефицит донорских органов и вынужденное использование сердец от взрослых доноров с расширенными критериями делают проблему подбора пары «донор–реципиент» и оценки факторов риска неблагоприятного исхода в педиатрической популяции чрезвычайно актуальной. До настоящего времени комплексная оценка предикторов неблагоприятного исхода при трансплантации сердца детям остается недостаточно изученной, а единые общепринятые критерии подбора донорского органа с учетом антропометрических и возрастных различий отсутствуют. В этой связи диссертационное исследование А. С. Епремян, посвященное анализу непосредственных результатов и факторов риска трансплантации сердца детям от посмертного взрослого донора, представляется своевременным и практически значимым.

Научная новизна работы не вызывает сомнений. Автором на репрезентативном клиническом материале впервые проведен комплексный анализ пред-, интра- и раннего послеоперационного периодов трансплантации сердца детям, дана оценка влияния статуса неотложности (UNOS) и предтрансплантационной механической поддержки кровообращения на непосредственные результаты. Впервые установлено влияние соотношения антропометрических параметров и разницы возраста донора и реципиента на исход педиатрической трансплантации сердца, что имеет прямое прикладное значение для подбора пары «донор–реципиент».

Работа основана на анализе достаточного по объему клинического материала – 91 реципиента в возрасте до 18 лет, которым в период с 2012 по 2024 год в ФГБУ «НМИЦ ТИО им. ак. В. И. Шумакова» Минздрава России выполнена трансплантация сердца от взрослых доноров. Используются современные и адекватные поставленным задачам методы инструментального и лабораторного обследования, а также корректная статистическая обработка данных (программы Statistica 12 и SPSS 26, ROC-анализ, оценка по шкалам Eurotransplant Heart Donor Score, RADIAL, Donor Risk Index). Это обеспечивает высокую степень достоверности и обоснованности полученных результатов и сформулированных выводов.

Полученные автором результаты представляют несомненный научный и практический интерес. Убедительно показано, что на результативность трансплантации сердца детям влияют высокий класс неотложности (UNOS 1A-B), наличие краткосрочной механической поддержки кровообращения, легочная гипертензия и проявления полиорганной недостаточности. Методом ROC-анализа определены пороговые значения соотношений антропометрических параметров донора и реципиента, ассоциированные с неблагоприятным исходом («вес донора/вес реципиента» $\geq 1,7$, «рост донора/рост реципиента» $\geq 1,1$, «площадь поверхности тела донора/реципиента» $\geq 1,4$), а также установлено неблагоприятное значение возраста донора старше 45 лет и разницы предсказанной массы миокарда желудочков донора и реципиента. Уровень госпитальной летальности (13,2 %) сопоставим с результатами ведущих зарубежных центров.

Практическая значимость работы определяется разработанными рекомендациями по подбору пары «донор–реципиент» на основе соотношений антропометрических показателей и расчета предсказанной массы миокарда, что способствует улучшению непосредственных результатов трансплантации сердца детям и более рациональному использованию ограниченного донорского ресурса. Результаты исследования внедрены в клиническую практику профильных отделений ФГБУ «НМИЦ ТИО им. ак. В. И. Шумакова» и в учебный процесс.

Автореферат написан хорошим научным языком, четко структурирован, полностью отражает основные положения, выводы и практические рекомендации диссертации, наглядно иллюстрирован таблицами и рисунками. Выводы логично вытекают из полученных данных и соответствуют поставленным цели и задачам. Основные результаты диссертации достаточно полно опубликованы в 6 печатных работах, в том числе в 5 статьях в рецензируемых научных изданиях, индексируемых в базе Scopus, и доложены на всероссийских научных форумах.

Заключение. Диссертационная работа А. С. Епремян «Трансплантация сердца детям: непосредственные результаты и факторы риска неблагоприятного исхода» является законченным научно-квалификационным исследованием, в котором содержится решение актуальной научной задачи, имеющей существенное значение для трансплантологии и детской кардиохирургии. По актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований, достоверности и практической значимости полученных результатов работа полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор, Епремян Асмик Сергеевна, заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.14 – трансплантология и искусственные органы.

Заведующий отделом кардиохирургии

ФГБУ «НМИЦ имени А. В. Вишневского» Минздрава России,

доктор медицинских наук, профессор

« 16 » 07 2026 г.

Подпись Попова В. А. заверяю.

Начальник

Тимошенко АА