

ОТЗЫВ

заведующего кафедрой оперативной хирургии ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» Минздрава России, доктора медицинских наук, профессора, заслуженного деятеля науки Российской Федерации Воробьева Александра Александровича на автореферат диссертации Бангарова Ризвана Юннадиевича «Длительная механическая поддержка кровообращения: оптимизация хирургических подходов», представленный на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.14 — трансплантология и искусственные органы

Диссертационная работа Бангарова Р.Ю. посвящена актуальной научно-практической проблеме современной трансплантологии, кардиохирургии и искусственных органов — оптимизации хирургической тактики у пациентов с терминальной хронической сердечной недостаточностью, находящихся на длительной механической поддержке кровообращения, а также профилактике и лечению осложнений, связанных с функционированием устройств.

Актуальность исследования не вызывает сомнений. Расширение применения устройств длительной механической поддержки кровообращения, в том числе в качестве терапии конечного назначения, сопровождается ростом числа пациентов с поздними осложнениями, среди которых особое место занимают кабель-ассоциированные инфекции, правожелудочковая недостаточность, необходимость повторных вмешательств и решение вопроса о последующей трансплантации сердца. В этой связи разработка воспроизводимого алгоритма диагностики, лечения и хирургического ведения данной категории больных имеет важное клиническое значение.

Автореферат объемом 25 страниц отражает результаты ретроспективного исследования, основанного на анализе клинического материала 148 пациентов, находившихся под наблюдением в ФГБУ «НМИЦ ТИО им. ак. В.И. Шумакова» Минздрава России в 2012–2025 гг. В работе последовательно раскрыты три взаимосвязанных направления: оценка эффективности длительной механической поддержки кровообращения, анализ кабель-ассоциированных инфекций и результатов их лечения, а также особенности трансплантации сердца у пациентов после ранее имплантированных устройств длительной механической поддержки кровообращения.

С позиции оперативной хирургии и топографо-анатомического обоснования вмешательств особого внимания заслуживает разработанный автором подход к трансплантации сердца после ранее имплантированных устройств длительной механической поддержки кровообращения. В автореферате убедительно показано, что у данной категории пациентов хирург сталкивается не только с необходимостью рестернотомии, но и с выраженным спаечным процессом, измененной анатомией переднего средостения, фиксацией

отводящей канюли, ложа насоса и кабеля, что требует четкой этапности и высокой технической дисциплины.

Предложенные автором хирургические решения заслуживают положительной оценки, поскольку основаны на учете топографо-анатомических изменений после имплантации устройств длительной механической поддержки кровообращения. В автореферате последовательно представлены этапы модифицированного подхода к трансплантации сердца после длительной механической поддержки кровообращения, включая превентивное использование периферической вено-артериальной экстракорпоральной мембранной оксигенации, отсроченное начало искусственного кровообращения, эксплантацию комплекса «сердце — устройство длительной механической поддержки кровообращения» единым блоком и выполнение части анастомозов на работающем сердце. Такая последовательность свидетельствует о продуманном хирургическом подходе и имеет важное значение для повышения безопасности повторных вмешательств.

Отдельно следует отметить практическую значимость рекомендаций по профилактике выраженного спаечного процесса при первичной имплантации устройств, в частности укрытие ПТФЭ-мембраной области отводящей канюли и зоны дефекта перикарда. Данные положения важны для планирования последующих вмешательств и отражают понимание автором всей хирургической траектории пациента — от имплантации устройства до возможной трансплантации сердца.

Достоверность полученных результатов обеспечивается достаточным объемом клинического материала, длительным периодом наблюдения, использованием современных лабораторных, микробиологических и инструментальных методов диагностики, а также корректной статистической обработкой данных. Представленные выводы логично вытекают из полученных результатов и полностью соответствуют цели и задачам исследования.

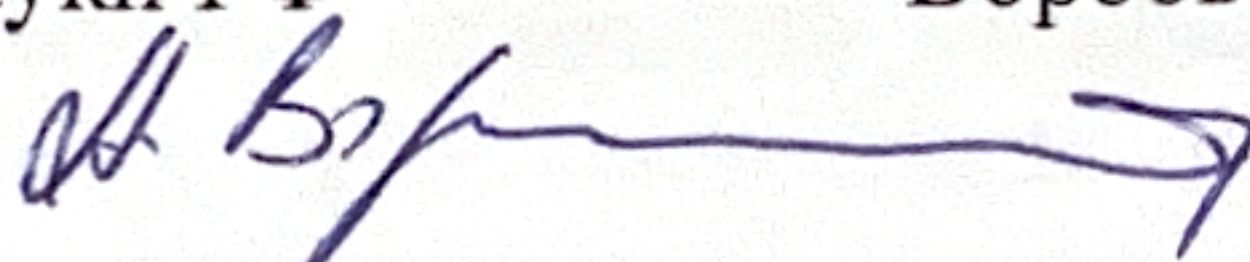
Автореферат написан последовательно, научно выдержан и содержит достаточный иллюстративный материал, включая таблицы, графики и схемы, что позволяет объективно оценить как клинические результаты, так и предложенные автором хирургические решения. Выводы и практические рекомендации логично вытекают из представленных данных, соответствуют поставленным задачам и имеют прикладное значение для трансплантологии, кардиохирургии и оперативной хирургии.

Представленные материалы свидетельствуют о завершенном характере исследования и его практической направленности. Работа содержит обоснованные положения по профилактике и лечению осложнений длительной механической поддержки кровообращения, а также по выполнению трансплантации сердца у данной категории пациентов. Существенных замечаний к содержанию автореферата нет.

Диссертационная работа Бангарова Ризвана Юннадиевича «Длительная механическая поддержка кровообращения: оптимизация хирургических подходов» по актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости отвечает требованиям п. 17 «Положения о порядке присуждения ученых степеней в федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский центр трансплантологии и искусственных органов имени академика В.И. Шумакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации», утвержденного приказом директора от 12.02.2021 №70/8, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, соответствует специальности 3.1.14 — трансплантология и искусственные органы, а ее автор достоин присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук.

Заведующий кафедрой оперативной хирургии
и топографической анатомии ФГБОУ ВО
«Волгоградский государственный медицинский
университет» Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор,
заслуженный деятель науки РФ

Воробьев Александр Александрович



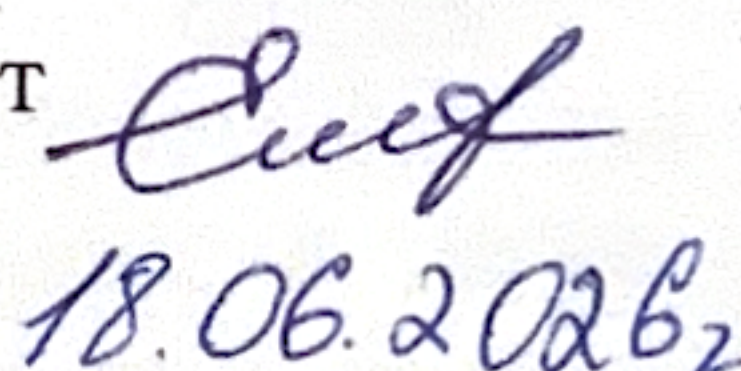
Подпись доктора медицинских наук, профессора Воробьева Александра Александровича

«ЗАВЕРЯЮ»

М.П.

Ученый секретарь совета
ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный
медицинский университет» Минздрава России
кандидат медицинских наук, доцент

Емельянова О.С.



18.06.2026₂

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Волгоградский государственный медицинский
университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Адрес: 400066, г. Волгоград, пл. Павших Борцов, зд. 1
Телефон: +7 (8442) 38-50-05
e-mail: post@volgmed.ru
Web-сайт: <https://www.volgmed.ru/>