

## Отзыв

**На автореферат диссертации Позднякова Олега Алексеевича на тему: «Хирургические подходы к лечению раневых и сосудистых экстракардиальных осложнений у реципиентов сердца в послеоперационном периоде», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.14 – трансплантология и искусственные органы.**

Трансплантация сердца на сегодняшнем этапе развития медицинской науки и практики остается единственным радикальным методом лечения пациентов с терминальной стадией застойной сердечной недостаточности. Количество ежегодно выполняемых трансплантаций сердца в Российской Федерации превышает более 300 операций. Значительное количество выполняемых операций, исходно тяжелое состояние реципиентов сердца и их коморбидность, в совокупности с активным применением веноартериальной экстракорпоральной мембранной оксигенации в перитрансплантационном периоде в качестве меры временной механической поддержки кровообращения приводят к увеличению абсолютного количества экстракардиальных осложнений в посттрансплантационном периоде, требующих дополнительного хирургического вмешательства. Основные значимые осложнения, такие как глубокая раневая инфекция грудины (ГРИГ) и ложные аневризмы бедренных артерий (ЛАБА), ассоциированные с применением ВА-ЭКМО, требуют уникального подхода ввиду иммуносупрессивной терапии у реципиентов сердца, а так же, часто, исходно тяжелого состояния пациентов, идущих на трансплантацию сердца.


С научно-практической точки зрения важны разработанные подходы лечения экстракардиальных хирургических осложнений после трансплантации сердца, ассоциированных как с развитием ГРИГ, так и сосудистых, связанных с имплантацией ВА-ЭКМО. Разработанные хирургические алгоритмы продемонстрировали свою эффективность и безопасность для пациентов в условиях иммуносупрессивной терапии и позволили добиться удовлетворительных непосредственных и отдаленных результатов трансплантации сердца. Автором разработан многоэтапный подход к хирургическому лечению ГРИГ у реципиентов сердца после трансплантации как на ранних, так и на отдаленных сроках после трансплантации сердца.

Разработанные алгоритмы с использованием VАС-терапии и последующим выполнением реконструктивных вмешательств позволил добиться хороших результатов у данной категории пациентов, характеризующихся сопоставимой выживаемостью у больных без таких осложнений.

Принципиальных замечаний к автореферату нет. Автореферат содержит важные сведения в области трансплантации сердца, а также науки в целом, структурирован, оформлен грамотно, содержит достаточное количество таблиц и рисунков. Полностью соответствует содержанию диссертации.

По своей актуальности, научной новизне и практической значимости автореферат диссертационной работы Позднякова О.А. на тему: «Хирургические подходы к лечению раневых и сосудистых экстракардиальных осложнений у реципиентов сердца в послеоперационном периоде» соответствует требованиям п.17 «Положения о присуждении ученых степеней в Федеральном Государственном Бюджетном Учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр трансплантологии и искусственных органов имени академика В.И. Шумакова» Министерства Здравоохранения Российской Федерации», утвержденный приказом директора от 12.02.2021 г. №70/8, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук и соответствует специальности 3.1.14 – Трансплантология и искусственные органы, а сам ее автор, Поздняков Олег Алексеевич, достоин присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук.

**Заведующий кардиохирургическим отделением ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова Минздрава России»**  
доктор медицинский наук, профессор

  
Гудымович В.Г.

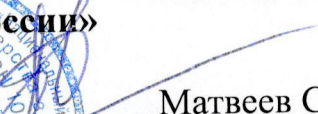
«24» ноября 2023 года

Почтовый адрес: 105203 г. Москва, ул. Нижняя Первомайская, д. 70  
Тел: +7 (499) 464-10-54

Подпись доктора медицинских наук Гудымовича Виктора Григорьевича  
«заверяю»

**Ученый секретарь ректората Института усовершенствования врачей  
ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова Минздрава России»**

доктор медицинский наук, профессор

  
Матвеев С.А.

