ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

заведующего кардиохирургическим отделением №2, кандидата медицинских наук Ляшенко Максима Михайловича на диссертационную работу Петраковой Елизаветы Анатольевны «Значение анатомических вариантов брахиоцефального ствола в хирургии аневризмы восходящего отдела аорты», представленную к публичной защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. «сердечно-сосудистая хирургия»

Диссертационная работа Петраковой Елизаветы Анатольевны является клиническим научным исследованием, выполненным на базе Научно-исследовательского института кардиологии – филиал Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Томский Национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук».

На основе изучения диссертации и научных трудов, опубликованных по теме диссертации, проведена оценка следующих аспектов научно-квалификационной работы.

Актуальность исследования

Несмотря на значительный технический и тактический прогресс в хирургии грудной аорты, реконструктивные вмешательства на восходящем отделе по-прежнему остаются одними из наиболее сложных операций с высоким уровнем периоперационного риска. В последние годы всё большее значение придаётся анатомическим факторам, способным влиять на результаты лечения. Одним из таких факторов является вариантная анатомия брахиоцефального ствола — общее устье БЦС и левой общей сонной артерии, которое, по данным ряда исследований, ассоциировано с аневризматической трансформацией грудной аорты, ускоренными темпами её дилатации и повышенной жёсткостью сосудистой стенки. Однако, несмотря на накопленный массив данных, вопросы влияния данной аномалии на течение раннего послеоперационного периода, частоту неврологических осложнений и эффективность различных методов церебропротекции

остаются недостаточно изученными. Известные методы интраоперационной церебральной защиты не позволяют гарантированно обеспечить адекватную профилактику неврологических осложнений, а единые рекомендации по выбору перфузионной стратегии у пациентов с единым устьем БЦС и лОСА до настоящего времени не разработаны.

Вместе с тем систематических исследований, оценивающих влияние данной анатомической аномалии на результаты хирургического лечения с учетом методов церебропротекции, крайне недостаточно. Существующие работы носят фрагментарный характер, а хирургическая тактика остается вариабельной. Указанные обстоятельства определяют высокую актуальность и научную значимость настоящего исследования.

Научная новизна

Научная новизна исследования не вызывает сомнений. Автором впервые выполнен анализ анатомо-функциональных особенностей аортальной стенки по данным МСКТ-аортографии, показавший сопоставимость её характеристик у пациентов с вариантной и нормальной анатомией БЦС. Впервые изучены результаты правосторонней унилатеральной антеградной перфузии головного мозга при операциях на восходящей аорте в условиях циркуляторного ареста у пациентов с единым устьем БЦС и лОСА 1-го и 2-го типов. На основании оценки неврологического статуса после операций hemiarch впервые доказано, что правосторонняя антеградная унилатеральная церебральная перфузия у пациентов с вариантной анатомией брахиоцефального ствола является адекватной, эффективной и безопасной. Полученные результаты позволили сформулировать конкретные практические рекомендации по хирургической тактике у данной категории пациентов.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций.

Представленная на публичную защиту диссертационная работа является законченным самостоятельным научным трудом. Методология

работы не вызывает замечаний. Внутреннее единство работы прослеживается во всех разделах. Актуальность, цели и выводы полностью соответствую поставленным задачам, закономерно вытекают из материалов работы и обозначают достижение цели. По совокупности признаков диссертация Петраковой Елизаветы Анатольевны соответствует заявленной специальности.

Достоверность научных положений, выводов и рекомендаций.

Доверие к полученным автором результатам определяется достаточным набором выборки, применением современных технологий обследования пациентов. Статистический анализ полученных данных соответствует применимым стандартам. Дизайн исследования в полной мере способствует достижению цели исследования, логичен и последователен.

Оценка структуры и качества оформления работы

Представленная диссертация построена по классической схеме, состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов, 4 глав с изложением результатов собственных наблюдений, обсуждения результатов, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Работа изложена на 96 страницах машинописного текста, иллюстрирована 10 таблицами и 22 рисунками. Указатель литературы содержит 123 источника.

Результаты работы используются в НИИ Кардиологии - филиал ФГБУ «Томского НИМЦ» при лечении пациентов с аневризмой восходящей аорты.

Глава I – Обзор литературы.

В главе отражены вопросы эпидемиологии, этиопатогенеза и этиологии аневризм восходящей аорты в сочетании с вариантной анатомией брахиоцефального ствола. Проведен анализ актуальных стратегий лечения и хирургических подходов у пациентов с аневризмой восходящей аорты. Автор акцентирует внимание на отсутствии в настоящее время достаточных данных о результатах хирургического лечения аневризмы восходящего отдела аорты у пациентов с вариантной анатомией сосудов дуги. Проведенный автором анализ указывает на актуальность проведенной работы.

Глава II – Материалы и методы.

В данной главе представлен дизайн исследования, который является упорядоченным и логичным. Детально дана клиническая характеристика пациентов, с подробным описанием этапов и методов исследования. Для решения поставленных задач были использованы современные методы исследования и статистической обработки, что свидетельствует о высокой достоверности полученных результатов.

Глава III – Фенотипические и генетические данные у пациентов с вариантной анатомией брахиоцефального ствола.

В главе проведен анализ основных фенотипических характеристик пациентов. Автором показано отсутствие фенотипических различий между пациентами с нормальной анатомией и вариантой анатомией брахиоцефального ствола.

Также в данной главе представлены данные проведенного генетического исследования. Автором продемонстрированы гены, которые были выявлены только у группы пациентов с вариантной анатомией брахиоцефального ствола.

Глава IV – Анатомо-функциональные характеристики грудной аорты

В данной главе продемонстрированы результаты оценки анатомо-функциональных характеристик стенки аорты. Произведена оценка геометрических параметров аорты. А также произведена оценка эластико-деформационных свойств аортальной стенки. По результатам проведенного исследования эластико-деформационные свойства у пациентов с нормальной и вариантной анатомией брахиоцефального ствола сопоставимы.

Глава V – Ранние результаты хирургического лечения аневризмы восходящего отдела аорты у пациентов с нормальной и вариантной анатомией брахиоцефального ствола

В главе проведен анализ особенностей течения интраоперационного и раннего послеоперационного периода и характера осложнений операции протезирования восходящего отдела аорты в зависимости от анатомии

брахиоцефального ствола. Автором показано отсутствие разницы клинических результатов у пациентов с вариантной и нормальной анатомией брахиоцефального ствола. Описание результатов в главе сопровождается наглядными диаграммами и таблицами.

Глава VI – Антеградная перфузия головного мозга у пациентов с нормальной и вариантной анатомией брахиоцефального ствола

В данной главе проведен анализ церебральной оксигенации, неврологического и когнитивного статусов в интраоперационном и раннем послеоперационном периодах. Автором показано отсутствие разницы клинических результатов у пациентов с нормальной и вариантной анатомией брахиоцефального ствола. По результатам проведенного исследования продемонстрировано отсутствие стойкого неврологического дефицита при проведении билатеральной антеградной перфузии головного мозга через канюляцию БЦС у пациентов с вариантной анатомией сосудов дуги.

Глава VII – Обсуждение результатов

В данной главе проведено краткое изложение актуальности работы с разносторонним обсуждением и анализом результатов выполненного научного исследования. Наглядно на примере имеющихся современных источников литературы продемонстрированно недостаточное количество данных о результатах хирургического лечения аневризмы восходящего отдела аорты у пациентов с вариантной анатомией брахиоцефального ствола, а также об особенностях выполнения перфузии головного мозга во время циркуляторного ареста. Следовательно, актуальность диссертационной работы не вызывает сомнений, а результаты, полученные в ходе исследования, представляют новые данные для оптимизации тактики хирургического лечения аневризмы восходящей аорты у пациентов с вариантной анатомией брахиоцефального ствола.

Практические рекомендации

Автором сформулированы практические рекомендации в отношении метода проведения перфузии головного мозга во время циркуляторного ареста у пациентов с вариантной анатомией брахиоцефального ствола.

Сведения о внедрении полученных результатов в практику

Основные положения диссертации внедрены в повседневную практику Научно-исследовательского института кардиологии - филиал «Томского национального исследовательского медицинского центра Российской академии наук».

Таким образом, представляется уместным сформулировать следующие вопросы:

1. Какова была тактика артериальной канюляции при коротком брахиоцефальном стволе/наличии атеросклеротической бляшки у пациентов с бычьей дугой 2 типа?

2. Уточните тяжесть течения и сторону инсультов, диагностированных в группе с нормальной анатомией сосудов дуги аорты.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Петраковой Елизаветы Анатольевны «Значение анатомических вариантов брахиоцефального ствола в хирургии аневризмы восходящего отдела аорты» представляет собой законченную научно-исследовательскую работу, внося научно-практический вклад в решение задачи по лечению аневризм восходящей аорты у пациентов с вариантной анатомией брахиоцефального ствола. Актуальность, научная новизна, практическая значимость, высокий методический уровень исследования полностью соответствует требованиям постановления Правительства РФ от 24.09.2013 N 842 (в действующей редакции) «О порядке присуждения ученых степеней», предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а сам автор, Петракова Елизавета Анатольевна, заслуживает присуждения ей ученой

степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 – сердечно-сосудистая хирургия.

Официальный оппонент,
заведующий кардиохирургическим отделением №2,
ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина»
Минздрава России, канд. мед. наук Максим Михайлович Ляшенко

26.10.2026

Подпись Ляшенко Максима Михайловича
удостоверяю.
Ведущий специалист отдела
[illegible]

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени академика Е.Н. Мешалкина» Министерства здравоохранения Российской Федерации
630055, г. Новосибирск, ул. Речкуновская, д. 15, +7 (383) 328-10-40, mail@meshalkin.ru

СВЕДЕНИЯ ОБ ОФИЦИАЛЬНОМ ОППОНЕНТЕ

оригинал хранится в совете 21.1.027.01 (Д 208.063.01) в аттестационном деле соискателя

Петраковой Елизаветы Анатольевны

Фамилия, Имя, Отчество официального оппонента	Ляшенко Максим Михайлович
Ученая степень, обладателем которой является официальный оппонент, и наименования отрасли науки, научных специальностей, по которым им защищена диссертация; **ученое звание** (при наличии; **академическое звание** (при наличии)	Кандидат медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия
Полное наименование организации, являющейся основным местом работы официального оппонента на момент представления им отзыва в диссертационный совет, и занимаемая им в этой организации должность (в случае осуществления официальным оппонентом трудовой деятельности)	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени академика. Е.Н. Мешалкина» Министерства здравоохранения Российской Федерации Заведующий кардиохирургическим отделением №2
Список основных публикаций официального оппонента по теме диссертации в рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет (не более 15 публикаций)	1. Шаданов А.А., Сирота Д.А., Ляшенко М.М., Кобелев Е., Хомушку Д.О.В., Чернявский А.М. Клинический случай гибридного лечения дивертикула коммереля и гигантской аневризмы внутригрудного сегмента аберрантной левой подключичной артерии // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. – 2023. – № 3. – С. 90-93. 2. Чернявский А.М., Ляшенко М.М., Сирота Д.А., Шаданов А.А., Козлов Б.Н., Панфилов Д.С., Скурихина Е.В. Тромбоз ложного просвета и аневризматическая трансформация неоперированной аорты после хирургического лечения проксимального расслоения // Патология кровообращения и кардиохирургия. – 2023. – Т. 27, № 3. – С. 19-30. 3. Акулов В.А., Альсов С.А., Сирота Д.А., Ляшенко М.М., Чернявский А.М. Экзопротезирование восходящей аорты: история вопроса и перспективы //

Патология кровообращения и кардиохирургия. – 2022. – Т. 26, № 2. – С. 30-37.

4. Шаданов А.А., Сирота Д.А., Берген Т.А., Ляшенко М.М., Чернявский А.М. Анатомическая вариабельность строения дуги и грудного отдела аорты и ее влияние на патологические состояния аорты // Патология кровообращения и кардиохирургия. – 2020. – Т. 24, № 4. – С. 72-82.

Подпись / Ляшенко М.М.

Дата 26.10.2026

Подпись Ляшенко Максима Михайловича удостоверяю

МП

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени академика Е.Н. Мешалкина» Министерства здравоохранения Российской Федерации
ОТДЕЛ УПРАВЛЕНИЯ ПЕРСОНАЛОМ
Россия г. Новосибирск

Ведущий специалист по кадрам Ганьшинова Н.А