

Отзыв

На автореферат диссертации **Найденова Романа Александровича** по теме «Отдаленные результаты редукции миокарда у пациентов с обструктивной формой гипертрофической кардиомиопатии», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Актуальность диссертации Найденова Романа Александровича определяется частотой распространения гипертрофической кардиомиопатии (ГКМП) в популяции, высоким риском внезапной сердечной смерти в молодом возрасте среди пациентов страдающих этим генетическим заболеванием и прогредиентным течением клинической симптоматики вплоть до развития тяжелой сердечной недостаточности и показаний к ортотопической пересадки сердца.

Автор определил основную амбициозную цель - выполнить рандомизированное исследование по сравнительной оценке результатов хирургического и эндоваскулярного метода устранения симптомов гипертрофии: расширенной миозэктомии перегородки и алкогольной септальной абляции. За критерий рандомизации автор принял обобщающий диагноз ГКМП. В известной мере это не является достаточно корректным, учитывая тот факт, что ГКМП – это и фенотипически, и генотипически гетерогенная патология. Соответственно и показания к тому или иному виду и объему вмешательства определяются в результате точной генной диагностики и тщательной оценки внутрисердечной анатомии, прежде всего анатомии субвальвулярных структур.

Автором в диссертации использованы современные методы диагностики, интра- и послеоперационной терапии. Результаты обработаны с использованием современных и общепринятых статистических методик, что подтверждает достоверность приводимых расчетных показателей.

Важным разделом работы является выявление факторов риска осложнений, возникающих как в ранний, так и в поздний период после операции. Это без сомнения имеет значимое практическое применение.

Автор справедливо акцентирует внимание на основном научном выводе своей работы о том, что хирургический метод миозэктомии является более эффективным. Несмотря на это, метод эндоваскулярной спиртовой абляции также должен оставаться в арсенале кардиохирургических клиник, но показания к этому варианту устранения ГКМП должны быть очень аккуратно и корректно обоснованы, прежде всего вариантами анатомии этого генетического порока. Выбор точных показаний и противопоказаний кроется в

