

## ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

ведущего научного сотрудника отделения рентгенохирургических (рентгенэндоваскулярных) методов диагностики и лечения ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского» доктора медицинских наук Марданяна Гайка Ваниковича на диссертационную работу Баранова Алексея Алексеевича на тему: «Оценка эффективности и безопасности 3D навигационно-ориентированной методики транскатетерной имплантации аортального клапана у пациентов с выраженным аортальным стенозом и высоким риском нарушений атриовентрикулярной проводимости», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.1. «Рентгенэндоваскулярная хирургия»

В представленной диссертационной работе А.А. Баранова проведено сравнительное проспективное рандомизированное исследование, целью которого явилась сравнительная оценка безопасности и эффективности новой методики транскатетерной имплантации аортального клапана с интраоперационной 3D-навигацией по отношению к стандартному протоколу. Ключевым оцениваемым исходом служила комбинированная конечная точка, включающая развитие полной атриовентрикулярной блокады, потребовавшей имплантации постоянного электрокардиостимулятора, или персистирующей полной блокады левой ножки пучка Гиса в течение 12-месячного периода наблюдения.

### Актуальность темы

Аортальный стеноз остается одним из наиболее распространенных приобретенных пороков сердца (более 12% в популяции лиц старше 75 лет), а транскатетерная имплантация аортального клапана — эффективным методом лечения пациентов с выраженным аортальным стенозом всех групп хирургического риска. Несмотря на значительные успехи в развитии эндоваскулярных технологий, нарушения атриовентрикулярной и внутрижелудочковой проводимости остаются важным ограничением процедуры транскатетерной имплантации аортального клапана, существенно

ухудшая непосредственные и отдаленные результаты лечения. Таким образом, работа А.А. Баранова, посвященная апробации нового хирургического подхода, направленного на профилактику вышеупомянутых осложнений, является своевременной и практически важной.

### **Научная новизна**

В данном исследовании предложен и клинически апробирован новый хирургический протокол, в котором стандартная процедура транскатетерной имплантации аортального клапана дополнена интраоперационным 3D-картированием пенетрирующей части пучка Гиса, позволяющая персонифицировать глубину имплантации транскатетерного биопротеза. В работе впервые проведена оценка эффективности и безопасности предложенного подхода в отношении профилактики послеоперационных нарушений атриовентрикулярной проводимости в сравнении с классической методикой. Работа дополнена впервые проведенным анализом влияния различных хирургических этапов транскатетерной имплантации аортального клапана на развитие послеоперационных нарушений проводимости сердца посредством интраоперационного холтеровского мониторирования сердечного ритма. Внедрение в клиническую практику предложенного подхода потенциально позволит оптимизировать непосредственные результаты транскатетерного лечения пациентов с выраженным аортальным стенозом, а также улучшить отдаленный прогноз для жизни данной группы пациентов.

### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Диссертация А.А. Баранова имеет четкую структуру, соответствующую требованиям. Работа объемом 106 страниц включает введение, литературный обзор, описание материалов и методов, результаты, обсуждение, выводы и рекомендации, содержит 9 таблиц, 20 рисунков и 145 источников. Во введении убедительно обоснована актуальность, сформулированы цель и задачи. В первой главе дан глубокий аналитический обзор литературы. Во второй — детально описаны дизайн исследования и методы, включая сравнение

классической и авторской 3D-навигационной методик транскатетерной имплантации аортального клапана. Результаты (главы 3–4) логично представлены: сначала подтверждены безопасность и выполнимость новой методики, затем продемонстрировано её статистически значимое преимущество в снижении частоты нарушений проводимости. Интраоперационный холтеровский мониторинг позволил связать нарушения с конкретными этапами операции. В обсуждении результаты проанализированы в контексте современных данных. Выводы соответствуют задачам, рекомендации носят прикладной характер. Работа структурно целостна, все разделы взаимосвязаны и обосновывают положения, выносимые на защиту.

### **Степень достоверности научных положений, выводов и рекомендаций**

Работа выполнена на высоком методическом уровне: исследование имеет проспективный рандомизированный дизайн с четкими критериями включения/исключения и стратификацией риска включенных пациентов. Комплексный подход для оценки проводимости сердца сочетает в себе интраоперационное холтеровское мониторирование, инвазивное электрофизиологическое исследование и технологии навигации. Статистическая достоверность обусловлена репрезентативной выборкой, применением современных методов анализа данных (программный пакет R). Валидность научных выводов прошла многоуровневую проверку, включая успешную публикацию в профильных рецензируемых журналах и апробацию в ходе научных дискуссий на российских и международных конгрессах.

### **Заключение**

Диссертационная работа Баранова Алексея Алексеевича «Оценка эффективности и безопасности 3D навигационно-ориентированной методики транскатетерной имплантации аортального клапана у пациентов с выраженным аортальным стенозом и высоким риском нарушений атриовентрикулярной проводимости» является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании проведенного автором исследования решена важная

научно-практическая задача – разработан и апробирован метод профилактики нарушений проводимости сердца у пациентов, направляемых на транскатетерную имплантацию аортального клапана.

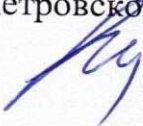
Результаты работы обладают значительной теоретической ценностью и высокой практической применимостью, что создаёт основу для потенциального включения предложенной методики в работу экспертных кардиохирургических центров с целью повышения качества лечения и улучшения прогноза для жизни пациентов с дегенеративным аортальным стенозом. Диссертационная работа соответствует современным требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» (утв. постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. №842, в действующей редакции) ВАК Минобрнауки России, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор Баранов Алексей Алексеевич заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.1. Рентгенэндоваскулярная хирургия.

Официальный оппонент:


Ведущий научный сотрудник отделения рентгенохирургических (рентгенэндоваскулярных) методов диагностики и лечения

ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского»

доктор медицинских наук

 Марданян Гайк Ваникович

Подпись доктора медицинских наук Марданяна Г.В. «заверяю».

Ученый секретарь ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского» доктор медицинских наук, доцент  Анна Андреевна Михайлова

«27» 03

2026 г.

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского», 119991, г. Москва, Абрикосовский переулок, д. 2; телефон: +7 (499) 248-51-01; электронная почта: nrcs@med.ru; сайт: <https://med.ru/>

СВЕДЕНИЯ ОБ ОФИЦИАЛЬНОМ ОППОНЕНТЕ  
 оригинал хранится в совете 21.1.027.02 в аттестационном деле соискателя  
**Баранова Алексея Алексеевича**

Фамилия, Имя, Отчество официального оппонента	Марданян Гайк Ваникович
<b>Ученая степень</b> , обладателем которой является официальный оппонент, и наименования отрасли науки, научных специальностей, по которым им защищена диссертация; <b>ученое звание</b> (при наличии; <b>академическое звание</b> (при наличии))	Доктор медицинских наук по специальности 3.1.1. Рентгенэндоваскулярная 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 научное учреждение «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского», г. Москва  ведущий научный сотрудник отделения рентгенохирургических (рентгенэндоваскулярных) методов диагностики и лечения
Список основных публикаций официального оппонента по теме диссертации в рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет (не более 15 публикаций)	Марданян Г.В., Чаргазия Ш.Г., Курипа К.А., Поляков Р.С., Пурецкий М.В., Пиркова А.А., Власко Г.С., Попов С.О., Абугов С.А. Оптимальная проекция имплантации самораскрывающихся транскатетерных аортальных клапанов // Вестник РАМН. 2023;78(4):305–313.  Поляков Р.С., Попов С.О., Чаргазия Ш.Г., Курипа К.А., Пурецкий М.В., Марданян Г.В., Пиркова А.А., Чарчян Э.Р., Абугов С.А. Сравнение эффективности и безопасности пункционного и хирургического трансфеморального доступа для устройств большого диаметра // Клиническая и экспериментальная хирургия. Журнал имени академика Б.В. Петровского. 2023. Т. 11, № 2. С. 17-23.  Саховский С.А., Абугов С.А., Вартамян Э.Л., Пурецкий М.В., Поляков Р.С., Марданян Г.В., Миронков Б.Л. Эндоваскулярная коррекция структурной патологии клапанов и аорты у

реципиентов сердца // Эндovasкулярная хирургия. 2021; 8 (1): 53–9.

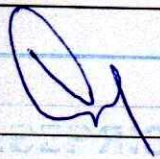
Подпись 

Дата 27.03.2026

Подпись Марджана Гайка Ваниковича удостоверяю

МП



  
Ученый секретарь  
ФГБНУ «НИИ им. акад.  
Б.В. Петровского»  
Михайлова А.А.