

Заключение диссертационного совета Д 001.027.01 на базе Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского» по диссертации на соискание ученой степени кандидата наук

аттестационное дело № ____

решение диссертационного совета от 26.01.2021 г. № 2

О присуждении Мартиросяну Армену Кареновичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация **«Реваскуляризация миокарда с использованием двух внутренних грудных артерий»** по специальности 14.01.26 - «сердечно-сосудистая хирургия» принята к защите 27 октября 2020 г. протокол №22 диссертационным советом Д 001.027.01 на базе Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского», адрес: 119991 г. Москва, Абрикосовский переулок, д.2. Приказ Минобрнауки №105/нк от 11.04.2012 г. о создании диссертационного совета Д 001.027.01.

Мартиросян А.К., 1987 г.р., в 2010 году окончил Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «лечебное дело». С 2012 по 2014 гг. проходил обучение в клинической ординатуре по специальности «сердечно-сосудистая хирургия» в Федеральном государственном бюджетном научном учреждении «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского». В период подготовки диссертации соискатель Мартиросян Армен Каренович был прикреплен к отделению хирургии ишемической болезни сердца Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского» для подготовки диссертации на соискание ученой степени кандидата наук без освоения программ подготовки

программ подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре и работал врачом сердечно-сосудистым хирургом в том же отделении.

Диссертация выполнена в Федеральном государственном бюджетном научном учреждении «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского» в отделении хирургии ишемической болезни сердца.

Научный руководитель: Жбанов Игорь Викторович, доктор медицинских наук, профессор, заведующий отделением кардиохирургии №4 (хирургии ишемической болезни сердца) Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр хирургии им. акад. Б.В. Петровского».

Официальные оппоненты:

Мерзляков Вадим Юрьевич – доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации, заведующий отделением хирургического лечения ишемической болезни сердца и малоинвазивной коронарной хирургии.

Попов Вадим Анатольевич – доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, заведующий кардиохирургическим отделением.

Даны положительные отзывы на диссертацию.

Ведущее учреждение - Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации. В положительном заключении ведущего учреждения, подписанном Ширяевым

Андреем Андреевичем, член-корреспондентом РАН, профессором, доктором медицинских наук, руководителем лаборатории микрохирургии сердца и сосудов «НМИЦ кардиологии» Минздрава России, указано, что диссертация является законченной, самостоятельной, научно-квалификационной работой. Диссертационная работа Мартиросяна Армена Кареновича характеризуется достаточной научной новизной. Автор в своей работе доказал безопасность и эффективность операции реваскуляризация миокарда с использованием двух внутренних грудных артерий. Впервые в стране проведен анализ безопасности операции аортокоронарного шунтирования с использованием только двух ВГА для полной аутоартериальной реваскуляризации миокарда. Выявлено, что операция бимаммарного коронарного шунтирования не увеличивает риск хирургического вмешательства и является безопасным методом реваскуляризации миокарда у больных с ишемической болезнью сердца. Исследование выявило, что комбинированное маммарокоронарное шунтирование в сочетании с техникой формирования секвенциальных дистальных анастомозов значительно расширяют возможности выполнения полной аутоартериальной реваскуляризации миокарда двумя внутренними грудными артериями. Впервые в стране проведено сравнение результатов двух различных методов маммарокоронарного шунтирования T-graft и in situ в возможности достижения полной реваскуляризации миокарда без дополнительных кондуитов. Выявлены возможности полной реваскуляризации миокарда с использованием двух внутренних грудных артерий у пациентов с атеросклеротическим поражением коронарных артерий. Проведенный анализ полученных результатов хирургического вмешательства с использованием двух ВГА позволил оценить ее безопасность и эффективность в отдаленном до двенадцати лет послеоперационном периоде. Доказано что, БиМКШ и традиционное АКШ не имеют достоверных различий в отдалённой выживаемости, однако клиническая эффективность достоверно выше у пациентов после бимаммарного коронарного

шунтирования, что выражается в меньшей частоте неблагоприятных коронарных событий в отдаленном послеоперационном периоде.

Более того, разработаны основные принципы технико-тактического исполнения билатерального коронарного шунтирования. Предложенные автором практические рекомендации используются в клинической практике отделения хирургии ишемической болезни сердца в ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского».

Выводы и практические рекомендации подтверждены внедрением в клиническую и научную деятельность Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского».

Соискателем по теме диссертации опубликованы 4 статьи в изданиях, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки РФ.

Основные публикации:

1. Галимов, Н.М. Ближайшие и отдаленные результаты бимаммарного коронарного шунтирования у пожилых пациентов. / Н.М. Галимов, **А.К. Мартиросян**, И.В. Жбанов, В.В. Урюжников, И.З. Киладзе, Г.А. Ревешвили, Б.В. Шабалкин, В.А. Перевертов, Е.Н. Александрова // Журнал «Креативная кардиология». 2020. Т.13, № 4. С.328-338.

2. Жбанов, И.В. Безопасность и эффективность множественного коронарного шунтирования с использованием двух внутренних грудных артерий. / И.В. Жбанов, **А.К. Мартиросян**, В.В. Урюжников, И.З. Киладзе, Н.М. Галимов, Г.А. Ревешвили, Б.В. Шабалкин // Клин. и эксперимент. хирургия. Журнал им. акад. Б.В. Петровского 2018. Т. 6, № 4. С. 66–74.

3. **Мартиросян, А.К.** Ближайшие и отдаленные результаты бимаммарного коронарного шунтирования. / **А.К. Мартиросян**, Н.М.

Галимов, И.В. Жбанов, В.В. Урюжников, И.З. Киладзе, Г.А. Ревешвили, Н.А. Галимова, Б.В. Шабалкин // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. 2020. № 3. с. 74-81.

4. Урюжников, В.В. Особенности хирургического лечения больных ишемической болезнью сердца пожилого и старческого возраста. / В.В. Урюжников, И.В. Жбанов, Н.М. Галимов, И.З. Киладзе, **А.К. Мартиросян**, Г.А. Ревешвили, Б.В. Шабалкин // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. 2020. № 2. с. 5-12.

Другие отзывы не поступали.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их широкой известностью в сердечно-сосудистой хирургии. Ведущая организация и официальные оппоненты имеют достаточное количество публикаций в рецензируемых изданиях за последние 5 лет по тематике, близкой представленной к официальной защите диссертации и способны определить научную и практическую ценность диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

- Выполнена оценка риска операции аортокоронарного шунтирования с использованием двух внутренних грудных артерий по результатам ближайшего послеоперационного периода.
- Изучена возможность использования двух внутренних грудных артерий для полной аутоартериальной реваскуляризации миокарда.
- Разработаны и внедрены в клиническую практику основные принципы хирургической тактики и технического исполнения аутоартериальной реваскуляризации с помощью бимаммарного коронарного шунтирования.
- Проведен анализ отдаленных результатов и оценка клинической эффективности множественного бимаммарного коронарного шунтирования в сравнении с операцией традиционного АКШ.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

- Доказано, что бимаммарное коронарное шунтирование является безопасным методом реваскуляризации миокарда, в виду отсутствия достоверной разницы в госпитальной летальности и частоте ранних послеоперационных осложнений в сравнении с операциями традиционного АКШ с использованием одной внутренней грудной артерии
- Показано, что применение двух внутренних грудных артерий не ограничивает возможности выполнения полной реваскуляризации миокарда при многососудистом поражении коронарного русла.
- Выявлено достоверное преимущество композитного маммарокоронарного шунтирования в сочетании с техникой формирования секвенциальных дистальных анастомозов для достижения полной ауоартериальной реваскуляризации миокарда двумя внутренними артериями.
- Доказано, что бимаммарное коронарное шунтирование и традиционное АКШ не имеют достоверных различий в отдалённой выживаемости, показатель которой к 12 году после операции превышает 95%. Однако, качество жизни достоверно выше у пациентов после БиМКШ, что выражается в меньшей частоте неблагоприятных кардиальных событий (ИМ, рецидив стенокардии, повторная реваскуляризация миокарда) в отдаленном послеоперационном периоде.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

- Пациентов с ИБС, которым показано хирургическое лечение, следует рассматривать в качестве потенциальных кандидатов для бимаммарокоронарного шунтирования.
- Бимаммарное коронарное шунтирование должно быть операцией выбора, но всегда следует иметь в виду сочетание известных факторов риска,

увеличивающих риск стернальных осложнений, и предупреждать их возможное влияние на результат операции.

- Выбор метода коронарного шунтирования с использованием двух внутренних грудных артерий должен основываться на объеме и характере поражения коронарного русла, а также особенности топографической анатомии целевых коронарных артерий. Это дает возможность определить оптимальную тактику аутоартериальной реваскуляризации миокарда.
- Оптимальным для множественного маммарокоронарного шунтирования с применением двух внутренних грудных артерий является метод *in situ*. Однако при планировании большого объема аутоартериальной реваскуляризации миокарда с помощью этих кондуитов следует отдавать предпочтение композитному шунтированию с формированием секвенциальных коронарных анастомозов.
- основополагающим правилом для любого метода выполнения аортокоронарного шунтирования, в том числе, и для бимаммарокоронарного шунтирования, является полная реваскуляризация миокарда.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

- на основании собственных результатов обследования 354 пациентов определены хирургическая тактика и основные принципы выполнения, а также получены отдаленные результаты реваскуляризации миокарда с применением двух внутренних грудных артерий.
- результаты исследования, изложенные в диссертации, построены на известных, проверенных фактах, согласуются с опубликованными данными по теме диссертации;
- в работе использованы современные методики статистической обработки исходной и полученной информации.

Личный вклад.

Данная научная работа является результатом практической деятельности диссертанта. В процессе работы над диссертацией автор изучил большой объем отечественных и зарубежных литературных источников, посвященных данной проблеме. Также автором были проведены сбор, анализ и статистическая обработка ретроспективного и проспективного материала. Автор непосредственно занимался периоперационным ведением всех пациентов, вошедших в исследование, участвовал в операциях в качестве первого и второго ассистента, а также проводил раннюю реабилитацию у данных пациентов. На основании проведенной работы автор сделал обобщающие выводы и разработал практические рекомендации.

На заседании 26 января 2021 года диссертационный совет принял решение присудить **Мартиросяну Армену Кареновичу** ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 20 человек, из них –12 докторов наук по специальности 14.01.26 - «сердечно--сосудистая хирургия», участвовавших в заседании, из 23 человек, входящих в состав совета, проголосовали: «за» - 20, «против» - 0, недействительных бюллетеней – 0.

Председатель Диссертационного совета Д 001.027.01

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

доктор медицинских наук, профессор

академик РАН



Ю.В. Белов

Ученый секретарь Диссертационного совета Д 001.027.01.

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

доктор медицинских наук

В.В. Никола

26.01.2021