

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора, директора клиники сердечно-сосудистой хирургии, заведующего кафедрой сердечно-сосудистой хирургии ИПО Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации Комарова Романа Николаевича на диссертационную работу Марданяна Гайка Ваниковича на тему: «Стратегия реваскуляризации миокарда у пациентов с хроническим коронарным синдромом» по специальности 3.1.1. Рентгенэндоваскулярная хирургия, представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук.

Актуальность темы исследования.

Актуальность представленной работы не вызывает вопросов. Несмотря на достижения современной медицины ИБС по-прежнему остаются одной из главных причин смерти. Немаловажно, что около половины всех умерших от ИБС трудоспособного возраста. Открытая операция коронарного шунтирования и чрескожные коронарные вмешательства являются основными и хорошо изученными методами лечения всего спектра ИБС. Принимая во внимание стремительно развивающиеся эндоваскулярные технологии и огромный накопленный опыт реваскуляризации миокарда методом коронарного шунтирования, вопрос стратегии при выборе оптимального метода лечения остаётся предметом споров. Сложность выбора метода реваскуляризации миокарда у пациентов с многососудистым поражением связана с трудностями оценки функциональной значимости поражения коронарного русла, особенностями данного поражения и оценкой клинического статуса пациента и отдаленного прогноза. Данные проблемы обусловлены несовершенством имеющихся прогностических шкал, имеющих умеренную дискриминационную способность.

Данная работа представляет собой исследование, направленное именно на решение этой важной проблемы практического здравоохранения, то есть выбора оптимального метода реваскуляризации у пациентов с хроническим коронарным синдромом, учитывая не только характеристики поражения, но и сопутствующую патологию.

Новизна исследования и полученных результатов, степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Главная новизна представленного исследования, безусловно, связана с комплексным подходом к решению актуальной проблемы – выбора метода лечения у пациентов со стабильной ИБС. При этом, необходимо отметить, что автором выделены все возможные варианты поражения коронарного русла, которые вызывают проблему выбора наиболее рациональной стратегии реваскуляризации миокарда. Впервые проанализированы отдаленные результаты реваскуляризации миокарда у пациентов с изолированным поражением передней нисходящей артерии. На основании полученных данных предложена схема выбора между эндоваскулярным методом и минимально инвазивным маммарокоронарным шунтированием. Во второй и в третье частях своей работы автор впервые выделил в отдельные группы пациентов с поражением ствола левой коронарной артерии и пациентов с многососудистым поражением. Для данных категорий больных наглядно продемонстрированы предсказательные ценности как анатомических, так и клинических шкал. Важно, что для оценки клинического риска выбрана шкала Euro Score II, хорошо знакомая и простая для использования кардиохирургами и кардиологами. В данных главах впервые внедрена шкала модифицированный Syntax Score, доказана ее прогностическая ценность по сравнению с обычной шкалой. На основании полученных в отдаленном периоде данных автором внедрен алгоритмы выбора оптимальной стратегии реваскуляризации на основании комплексной

оценки риска. Кроме того, учитывая большой материал и опыт ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского» в лечении сложных поражений коронарного русла как эндоваскулярным методом, так и билатеральным маммарокоронарным шунтированием, автор сравнил и оценил отдаленные данные данных методов, доказал высокую эффективность артериального коронарного шунтирования.

Значимость для науки и практики результатов диссертации, возможные конкретные пути их использования.

Значимость данной работы несомненна и распространяется не только в области рентгенэндоваскулярной хирургии, но и кардиохирургии, и кардиологии. Представленная работа усовершенствует существующие методики выбора тактики реваскуляризации миокарда. Полученные отдаленные данные после реваскуляризации миокарда позволяют широкому кругу специалистов, занимающихся лечением пациентов с ИБС, использовать предложенные автором алгоритмы для достижения наилучших результатов.

Алгоритмы, внедренные в деятельность отделений ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского», занимающихся лечением пациентов со сложными типам поражения коронарного русла, позволяют индивидуализировать существующий подход к реваскуляризации миокарда, спланировать предстоящую операцию и предсказать отдаленный результат. Полученные результаты свидетельствуют о эффективности и безопасности данных алгоритмов.

Необходимо отметить, что предложенный комбинированный подход к реваскуляризации миокарда у пациентов с многососудистым поражением, включая поражение ствола левой коронарной артерии, может быть использован в деятельности других лечебных учреждений, специализирующихся на лечении сердечно-сосудистой патологии, а также в многопрофильных стационарах.

Кроме того, полученные данные и предложенные алгоритмы и нововведенные шкалы могут быть использованы в образовательных целях при обучении ординаторов, аспирантов, врачей курсантов эндоваскулярного, кардиохирургического и кардиологического профилей.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Достоверность полученных результатов исследований подтверждается значительным числом пациентов, включенных в исследование. Диссертантом разработан дизайн, обработан материал и интерпретированы полученные результаты лечения пациентов с ИБС после эндоваскулярной и хирургической реваскуляризации миокарда. Примененная автором методологическая и статистическая базы являются обоснованными.

Полученные выводы и рекомендации сформулированы четко и логичным образом вытекают из поставленных целей.

Личный вклад автора является существенным на каждом этапе выполненной работы, включая самостоятельное проведение на протяжении 10 лет сложных эндоваскулярных процедур.

Результаты выполненной работы нашли отражение в 13 статьях, опубликованных в журналах, рекомендованных ВАК. Ключевые аспекты диссертационной работы неоднократно обсуждались на научно-практических конференциях и съездах.

Оценка содержания диссертации

Диссертационная работа Марданяна Г.В. объемом 220 страниц построена по классической схеме, состоит из введения, в котором кратко и логично излагается актуальность и научно-практическая значимость выполненного исследования. Поставленная автором цель исследования, заключается в усовершенствовании выбора оптимального метода

реваскуляризации миокарда у пациентов с хроническим коронарным синдромом. Для решения поставленной цели автор формулирует 7 задач.

В главе «Обзор литературы» последовательно обсуждаются проблемы выбора оптимального метода реваскуляризации миокарда у пациентов со сложными типами поражения коронарных артерий. Основное внимание автор уделяет сравнению эндоваскулярного и хирургического лечения пациентов с ИБС при многососудистом поражении, при поражении ствола левой коронарной артерии, при изолированном поражении передней нисходящей артерии. Основные исследования, касающиеся данной темы, выполнены в зарубежных центрах, что в очередной раз подчеркивает недостаточность доказательной базы по данной проблеме в нашей стране. Достаточно ёмко описана история развития методов реваскуляризации миокарда с указанием вклада отечественных ученых в создание хирургических методов реваскуляризации.

Вторая глава «Материалы и методы» подробно представляет дизайн исследования. В каждом из направлений исследования сформулированы группы сравнения, приведены основные клинико-анатомические характеристики пациентов, критерии включения и исключения. Далее автор подробно останавливается на методах реваскуляризации миокарда, принципах проведения ЧКВ и КШ. В данной главе также скрупулёзно изложены основные клинико-анатомические шкалы рисков, методы расчетов. Представлена новая шкала – модифицированный Syntax Score, наглядно показан процесс расчета и отличие от стандартной шкалы.

Третья глава «Результаты исследования» полностью посвящена полученным во всех группах отдаленным результатам. В каждом из анализируемых групп четко прослеживается научная мысль, направленная на решение поставленной задачи. Все результаты подкреплены грамотно составленной статистической обработкой большого массива данных. Полученные результаты подтверждают эффективность и безопасность дифференцированного подхода к реваскуляризации миокарда, доказывая

важность анатомических критериев в большей степени для эндоваскулярного метода и клинических для коронарного шунтирования.

В четвертой главе «Обсуждение полученных результатов» автором подробно анализируются отдаленные результаты в каждой из групп сравнения. Приводятся доводы и механизмы, объясняющие полученные данные. Кроме того, проводится сопоставление полученных результатов с имеющимися данными других крупных исследований.

Глава «Заключение» представляет краткое изложение и ценность основных полученных результатов, пути их улучшения в будущем. Сформулированные в диссертационной работе **выводы** и практические рекомендации и алгоритмы логично вытекают из поставленной цели и сформулированных задач.

Содержание представленного автореферата полностью соответствует содержанию диссертации.

Замечания.

Принципиальных замечаний к диссертации и автореферату нет.

Заключение.

Представленная диссертационная работа Марданяна Гайка Ваниковича «Стратегия реваскуляризации миокарда у пациентов с хроническим коронарным синдромом» является законченным научно-квалификационным трудом, в котором **содержится** решение важной проблемы лечения пациентов со стабильной ишемической болезнью сердца – усовершенствование выбора **метода** реваскуляризации миокарда.

По актуальности, научной новизне и практической значимости полученных результатов и внедренных алгоритмов, диссертация Г.В. Марданяна полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013г. (в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 18.03.2023 № 415),

предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор достоин присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.1 – «рентгенэндоваскулярная хирургия»

Официальный оппонент:

Директор клиники сердечно-сосудистой хирургии,
заведующий кафедрой сердечно-сосудистой хирургии ИПО
Федеральное государственное автономное образовательное
учреждение высшего образования

Первый Московский государственный медицинский университет
им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации
(Сеченовский Университет)

д.м.н., профессор

Комаров Роман Николаевич

адрес: 119435, Россия, Москва, Большая Пироговская улица, 6с1

Телефон: +7 (916) 730-53-38

Электронная почта: komarovroman@rambler.ru

Подпись д.м.н., профессора Комарова Р.Н. заверяю:


Ученый секретарь

ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова

Минздрава России (Сеченовский Университет)

доктор медицинских наук, профессор




Воскресенская О.Н.

« 19 » мая 2023г.

ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет)

адрес: 119991, Россия, Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2

Телефон: +7 (499) 248-05-53

Электронная почта: rektorat@sechenov.ru, expedition@sechenov.ru