

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Марданяна Гайка Ваниковича на тему «Стратегия реваскуляризации миокарда у пациентов с хроническим коронарным синдромом», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.1. – рентгенэндоваскулярная хирургия

• Актуальность работы

Актуальность темы работы несомненна, так как вопреки широкому применению различных стратегий для профилактики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний, ишемическая болезнь сердца (ИБС) остается главной причиной смертности в Российской Федерации и по всему миру. Чрескожные коронарные вмешательства является основным методом реваскуляризации миокарда у пациентов с простыми поражениями при хроническом коронарном синдроме. Однако выбор стратегии реваскуляризации у пациентов с многососудистым поражением и/или поражением ствола левой коронарной артерии вызывает разногласия. Современные рекомендации руководствуются анатомической сложностью поражения, внедренной более 10 лет назад при использовании стентов с лекарственным покрытием первого поколения. Благодаря разработке новых поколений стентов улучшились клинические результаты эндоваскулярной реваскуляризации миокарда при многососудистых поражениях. Однако за последние 15 лет произошел значительный прогресс в коронарной хирургии, что привело к снижению смертности при изолированном КШ. Введение операции множественного артериального коронарного шунтирования (билатерального маммарокоронарного шунтирования (Би-МКШ)) и развитие **минимально** инвазивного прямого коронарного шунтирования (МИПКШ) возобновили дискуссии о выборе оптимального метода реваскуляризации при многососудистых поражениях и при изолированном поражении передней нисходящей артерии (ПНА). Анатомическая шкала Syntax Score не учитывает клинические характеристики пациента, которые могут влиять на результаты реваскуляризации и отдаленный прогноз. С учетом растущего числа пожилых пациентов с множеством

сопутствующих заболеваний становится актуальной задача стратификации риска, основанная не только на ангиографических характеристиках поражения, но и на клинических факторах пациента и сопутствующей патологии. Недавно возникли дебаты относительно необходимости полной реваскуляризации миокарда. У пациентов с многососудистым поражением полная реваскуляризация не всегда возможна по разным причинам. Остается открытым вопрос о наилучшем уровне достигнутой реваскуляризации миокарда.

- **Научная новизна**

Диссертационная работа решает проблему выбора наилучшего метода реваскуляризации для пациентов со стабильной ИБС. Автором внедряется алгоритм выбора между ЧКВ и операцией минимально инвазивного прямого коронарного шунтирования при изолированном поражении передней нисходящей артерии. Анализируются долгосрочные результаты реваскуляризации миокарда у пациентов с поражением ствола левой коронарной артерии и оценивается влияние клинико-анатомических факторов на прогноз. В исследовании также выделена группа пациентов с многососудистым поражением без вовлечения ствола левой коронарной артерии, для которой также определена прогностическая ценность клинических и анатомических факторов, которые имеют разную прогностическую ценность.

В работе для каждого метода реваскуляризации миокарда проанализирована дискриминационная способность шкал Syntax Score, модифицированной Syntax Score, Euro Score II и Syntax Score II. Было доказано, что шкала Euro Score II имеет наибольшую прогностическую ценность для пациентов после коронарного шунтирования, а модифицированный Syntax Score – после чрескожных коронарных вмешательств.

На большом объеме выборки сравнены долгосрочные результаты операции билатерального маммарокоронарного шунтирования и чрескожных коронарных вмешательств у пациентов с многососудистым поражением, включая

поражение ствола левой коронарной артерии. Была продемонстрирована большая эффективность артериального коронарного шунтирования при сопоставимой безопасности.

Предложена новая шкала - остаточный модифицированный Syntax Score, которая помогает определить оптимальный объем реваскуляризации миокарда.

В целом, проведенное исследование предлагает персонифицированный алгоритм, который облегчает процесс принятия решения при выборе наилучшей стратегии реваскуляризации миокарда у пациентов с хроническим коронарным синдромом.

- **Научно -практическая значимость**

Практическая ценность заключается в сформулированных выводах, практических рекомендациях и алгоритмах выбора оптимального метода реваскуляризации миокарда, которые могут быть использованы не только рентгенэндоваскулярными хирургами, кардиохирургами, но и лечащими врачами и кардиологами. Кроме того, представленная работа имеет научную ценность, так как может использоваться для преподавания в медицинских ВУЗах, в лекционном материале для ординаторов и аспирантов отделений, специализирующихся на лечении сердечно-сосудистой патологии.

- **Качество изложения и оформления материала**

Автореферат диссертации оформлен в соответствии с требованиями ВАК, написан логично и доступно, иллюстрирован рисунками и таблицами в достаточном количестве. Выводы и практические рекомендации полностью соответствуют задачам исследования и полученным результатам. Результаты исследований по теме диссертации опубликованы в рецензируемых ВАК журналах и докладывались на всероссийских и международных конференциях. Критических замечаний к автореферату нет.

- **Заключение**

Из автореферата Мардяняна Гайка Ваниковича. можно заключить, что диссертационная работа на тему «Стратегия реваскуляризации миокарда у пациентов с хроническим коронарным синдромом», представленная на

соискание ученой степени доктора медицинских наук, является завершенной самостоятельной научно-квалификационной работой, имеющей значение для науки и практического здравоохранения.

Диссертация соответствует требованиям пп. 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013г. (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016г. №335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальностям

Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации (г. Астрахань)
Врач по рентгенэндоваскулярным
диагностике и лечению
Кандидат медицинских наук



Гапонов Дмитрий Прохорович

Подпись к.м.н. Гапонова Д.П. заверяю:



специалист по кадрам
Ю. Ф. Ефимов

« 19 » июня 2023г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Астрахань)

Почтовый адрес: 414004, г. Астрахань, ул. Покровская Роцца, 4
Тел.: +7 8512 311 000
E-mail: info@astra-cardio.ru