

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 001.027.ХХ (24.1.204.03), СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО НАУЧНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «РОССИЙСКИЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР ХИРУРГИИ ИМЕНИ АКАДЕМИКА Б.В. ПЕТРОВСКОГО» МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДИССЕРТАЦИИ **МАРДАНЯНА ГАЙКА ВАНИКОВИЧА** НА СОИСКАНИЕ УЧЁНОЙ СТЕПЕНИ ДОКТОРА МЕДИЦИНСКИХ НАУК

аттестационное дело № _____
решение диссертационного совета от 13 июля 2023 года № 3

О присуждении Марданяну Гайку Ваниковичу, гражданину Российской Федерации, учёной степени доктора медицинских наук.

Диссертация «Стратегия реваскуляризации миокарда у пациентов с хроническим коронарным синдромом» по специальности 3.1.1. «Рентгенэндоваскулярная хирургия» принята к защите 29 марта 2023 года (Протокол № 2 от 29 марта 2023 года) на заседании диссертационного совета Д 001.027.ХХ (24.1.204.03), открытого на базе ФГБНУ «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского», адрес: 119991, Москва, Абрикосовский пер., д. 2 (приказ Минобрнауки № 834/нк от 12 июля 2022 г.).

Соискатель Марданян Гайк Ваникович, 1985 года рождения. Диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук «Клиническая эффективность и безопасность чрескожных коронарных вмешательств с использованием стентов с разными типами лекарственного покрытия», защитил в 2014 году в диссертационном совете, созданном на базе Российского научного центра хирургии имени академика Б.В. Петровского РАМН (приказ № 602/нк-13 от 30.10.2014 г.).

Работает старшим научным сотрудником отделения рентгенохирургических (рентгенэндоваскулярных) методов диагностики и лечения, врач по рентгенэндоваскулярным методам диагностики и лечения ФГБНУ «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского» Минобрнауки РФ.

Диссертация выполнена в отделении рентгенохирургических (рентгенэндоваскулярных) методов диагностики и лечения ФГБНУ «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского».

Научный консультант: доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН Сергей Александрович Абугов - заведующий отделением рентгенохирургических (рентгенэндоваскулярных) методов диагностики и лечения ФГБНУ «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского».

Официальные оппоненты:

1. Комаров Роман Николаевич - доктор медицинских наук, профессор, директор клиники сердечно-сосудистой хирургии, заведующий кафедрой сердечно-сосудистой хирургии ИПО Федерального государственного автономного

образовательного учреждения высшего образования «Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова»

2. Бабунашвили Автандил Михайлович - доктор медицинских наук, заведующий отделением сердечно-сосудистой хирургии Многопрофильной клиники «Центр эндохирургии и литотрипсии»

3. Матчин Юрий Георгиевич - доктор медицинских наук, главный научный сотрудник лаборатории рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения в амбулаторных условиях Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии имени академика Е.И. Чазова», дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России, г. Москва. В своём положительном отзыве, подписанном руководителем отдела рентгенэндоваскулярной хирургии, профессором, академиком РАН – Багратом Гегамовичем Алесяном и утвержденном директором, доктором медицинских наук, профессором, академиком РАН Ревишвили Амираном Шотаевичем, указано, что диссертация Марданяна Гайка Ваниковича «Стратегия реваскуляризации миокарда у пациентов с хроническим коронарным синдромом» является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований обоснованы научные положения, совокупность которых можно квалифицировать как решение крупной научной проблемы – лечения больных с хроническим коронарным синдромом, которым требуется реваскуляризация миокарда, имеющей важное научно-практическое значение как для рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения и сердечно-сосудистой хирургии, так и здравоохранения в целом. Диссертация полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 №842 (в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 18.03.2023 №415), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.1 – «рентгенэндоваскулярная хирургия».

Соискатель имеет 13 опубликованных работ по теме диссертации, имеющих научно-практическую ценность и отражающих основные положения работы, в рецензируемых научных изданиях, 9 из которых с основным участием автора опубликованы в журналах Web of Science / Scopus. Общий объём 11,51 печатных листа.

Наиболее значительные научные работы по теме диссертации:

1. Марданян, Г. В. Отдаленные результаты чрескожных коронарных вмешательств и операции минимально инвазивного прямого коронарного шунтирования при сложных поражениях передней нисходящей артерии / Г. В. Марданян, С. А. Абугов, И. В. Жбанов, и др. // Клиническая и экспериментальная

хирургия. Журнал имени академика Б. В. Петровского. – 2021. – Т. 9 – № 3. – С. 74-81. DOI: 10.33029/2308-1198-2021-9-3-74-81 [Scopus].

2. Марданян, Г. В. Прогностическая ценность клинико-анатомических факторов риска у пациентов с ишемической болезнью сердца и поражением ствола левой коронарной артерии после реваскуляризации миокарда / Г. В. Марданян, М. В. Пурецкий Р. С. Поляков, А. А. Пиркова, Э. Л. Вартанян, С. А. Абугов // Эндоваскулярная хирургия. - 2022; 9 (4): 339–47 DOI: 10.24183/2409-4080-2022-9-4-399-347.

3. Gognieva, D. Noninvasive Assessment of the Fractional Flow Reserve with the CT FFRc 1D Method: Final Results of a Pilot Study / D. Gognieva, Y. Mitina, T. Gamilov, R. Pryamonosov, S. Abugov, G. Mardanian, et al. // Global Heart 2021. – 16 (1), p.1. DOI: <http://doi.org/10.5334/gh.837> [Web of Science, Scopus, PubMed].

На автореферат поступили пять положительных отзыва без замечаний из:

ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева», подписанный заведующим отделением рентгенохирургических методов исследования и лечения сердца и сосудов, доктором медицинских наук Петросяном Кареном Валерьевичем;

ФГБУ «Федеральный центр высоких медицинских технологий», подписанный главным врачом, доктором медицинских наук, профессором Шнейдером Юрием Александровичем;

ГБУЗ «Городская клиническая больница имени М.Е. Жадкевича», подписанный заместителем главного врача по медицинской части по региональному сосудистому центру, доктором медицинских наук, профессором Кавталадзе Заза Александровичем;

ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр имени академика Е.Н. Мешалкина», подписанный заведующим научно-исследовательским отделом эндоваскулярной хирургии института патологии кровообращения, доктором медицинских наук Крестьяниновым Олегом Викторовичем;

ФГБУ «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии» Министерства здравоохранения РФ г. Астрахань, подписанный врачом по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению, кандидатом медицинских наук Гапоновым Дмитрием Прохоровичем.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается тем, что, д.м.н., Комаров Р.Н. является одним из ведущих ученых в области коронарной реваскуляризации. Основными направлениями его научной деятельности являются: разработка и практическое внедрение инновационных технологий в области хирургической реваскуляризации миокарда. Д.м.н. Бабунашвили А.М. и д.м.н. Матчин Ю.Г. являются ведущими специалистами по эндоваскулярной реваскуляризации миокарда, обладают фундаментальными теоретическими и практическими знаниями в области чрескожных коронарных вмешательств,

реваскуляризации миокарда, имеют соответствующие теме диссертации научные работы.

В круг научно-практических интересов ведущей организации ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава РФ входит изучение вопроса выбора метода реваскуляризации миокарда при различных состояниях, роли существующих шкал оценки рисков. Направление деятельности учреждения, включая анализ современных шкал, основанных на исследовании SYNTAX при выборе стратегии реваскуляризации миокарда, тесно связаны с темой диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

Разработан усовершенствованный, научно-обоснованный подход к выбору оптимального метода реваскуляризации миокарда у пациентов с хроническим коронарным синдромом, основанный на комплексной оценке клинического и анатомического рисков, а также на современных технических и тактических аспектах рентгенэндоваскулярной и сердечно-сосудистой хирургии.

Предложены оригинальные алгоритмы по персонализированному отбору пациентов для эндоваскулярной или хирургической реваскуляризации миокарда при изолированном поражении передней нисходящей артерии, у пациентов с поражением ствола левой коронарной артерии и при многососудистом поражении коронарных артерий.

Разработана и внедрена шкала модифицированной Syntax Score (SS), учитывающая только стенозы $\geq 70\%$ в артериях $> 2\text{мм}$, кровоснабжающих жизнеспособный миокард. Доказано, что данная шкала обладает высокой прогностической ценностью после эндоваскулярной реваскуляризации миокарда.

Впервые сопоставлены отдаленные результаты операции билатерального маммарокоронарного шунтирования (Би-МКШ) и чрескожных коронарных вмешательств (ЧКВ) у пациентов со сложным многососудистым поражением и поражением ствола левой коронарной артерии. Продемонстрирована большая эффективность артериального коронарного шунтирования.

Введена новая модель расчета полноты реваскуляризации миокарда – остаточный модифицированный SS, позволяющая определить оптимальный объем реваскуляризации миокарда.

Доказана безопасность и эффективность чрескожных коронарных вмешательств и операции минимально инвазивного прямого коронарного шунтирования (МИПКШ) у пациентов с изолированным поражением передней нисходящей артерии в отдаленном периоде вне зависимости от типа поражения. Доказана сопоставимая безопасность чрескожных коронарных вмешательств и коронарного шунтирования (КШ) у пациентов с поражением ствола левой коронарной артерии и многососудистым поражением. Доказано большее влияние анатомических факторов на результаты эндоваскулярного лечения и клинических

факторов риска на отдаленные результаты после хирургической реваскуляризации миокарда. Доказано, что остаточный модифицированный Syntax Score больше 6 является предиктором развития больших неблагоприятных сердечно-сосудистых событий в отдаленном периоде.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что: разработаны положения, вносящие вклад в развитие медицинской науки в области лечения пациентов с хроническим коронарным синдромом при выборе метода реваскуляризации миокарда. Доказана разная прогностическая ценность клинических и анатомических факторов в зависимости от метода реваскуляризации миокарда. Приведено доказательство целесообразности использования модифицированной шкалы Syntax Score, обосновано ее применение при определении достаточного уровня полноты реваскуляризации миокарда. **Применительно к проблематике диссертации** результативно использован комплекс современных диагностических мероприятий, включающий клиничко-инструментальные и лабораторные методы обследований, современное оборудование, а также методы статистического анализа. **Изложены** основные этапы стратификации риска пациентов с поражением ствола левой коронарной артерии и многососудистым поражением. Для каждой из групп лечения выбрана модель риска, обладающая наибольшей дискриминационной способностью. **Раскрыта** необходимость комплексной оценки риска с использованием наиболее подходящих шкал для каждого метода лечения. Определены точки отсечения для разных факторов риска, имеющих прогностическое значение в отдаленном периоде после реваскуляризации миокарда. **Проведена модернизация** традиционно используемых алгоритмов реваскуляризации миокарда на основании комплексной оценки риска с помощью клинических и анатомических шкал, благодаря которым выработаны алгоритмы выбора наиболее рационального метода реваскуляризации миокарда.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что разработан и **внедрен** новый подход к выбору метода реваскуляризации миокарда у пациентов с хроническим коронарным синдромом и сложным поражением коронарного русла с учетом комбинированной оценки клиничко-анатомического риска, что позволяет проводить более персонализированный отбор и улучшает результаты лечения. Сформулированные практические рекомендации используются в практической деятельности отделения рентгенохирургических методов диагностики и лечения, а также отделения хирургии хирургического лечения ишемической болезни сердца ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского».

Определено влияние клинических и ангиографических характеристик пациентов на отдаленный результат реваскуляризации миокарда в зависимости от выбранной стратегии лечения.

Созданы алгоритмы выбора метода реваскуляризации миокарда, которые позволяют улучшить прогноз пациентов с хроническим коронарным синдромом, уменьшить риск развития серьезных осложнений и повысить качество жизни.

Представлена система практических рекомендаций, основанная на разработанном алгоритме, использование которого в клинической практике позволяет повысить эффективность и безопасность выбранного метода реваскуляризации миокарда у пациентов со сложным поражением коронарного русла.

Оценка достоверности результатов исследования выявила: что результаты получены на сертифицированном оборудовании, по методикам, указанным производителями в инструкции по эксплуатации, что обеспечило высокую воспроизводимость результатов исследования;

теория построена на известных, проверяемых данных и согласуется с опубликованными данными ученых, работающих в смежных областях и данными, опубликованными по теме диссертации;

идея работы базируется на обобщении передового опыта ведения пациентов изучаемой нозологической группы, на анализе практической деятельности диссертанта;

в работе использованы современные методы сбора информации и статистической обработки результатов исследования;

установлено, что полученный автором фактический материал привел к формулированию корректных выводов и рекомендации.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии во всех этапах диссертационного исследования. Автору принадлежит ведущая роль в планировании и проведении исследования. Им проанализированы отечественные и зарубежные источники по теме диссертации, разработан дизайн диссертационного исследования. Автором самостоятельно изучены истории болезней всех, включённых в исследование пациентов. Лично проводилось большинство операции пациентов эндоваскулярной группы. В отдаленном периоде лично проводился телефонный опрос, сбор необходимых данных, динамическое наблюдение. Автором самостоятельно получены и оценены результаты исследования, выполнена статистическая обработка полученного материала. Автором сформулированы выводы и практические рекомендации. Проведено внедрение разработанных алгоритмов в деятельность отделения рентгенохирургии и смежных отделений, занимающихся хирургической реваскуляризацией миокарда. В работах, выполненных в соавторстве, доля личного участия автора составляет не менее 90%.

На заседании 13 июля 2023 года диссертационный совет принял решение присудить Марданяну Гайку Ваниковичу учёную степень доктора медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 12 человек, из них 6 докторов наук по специальности 3.1.1. «Рентгенэндоваскулярная

хирургия» участвовавших в заседании, из 17 человек, входящих в состав совета, проголосовали: «за» присуждение учёной степени – 12, против присуждения учёной степени – нет, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель

диссертационного совета Д 001.027.ХХ (24.1.204.03)

академик РАН, д.м.н, профессор



Котенко К.В.

Учёный секретарь

диссертационного совета Д 001.027.ХХ (24.1.204.03)

д.м.н.



Васильева Е.С.

13.07.2023