

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, главного научного сотрудника лаборатории рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения в амбулаторных условиях Федерального государственного бюджетного учреждения "Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии имени академика Е.И. Чазова" Министерства здравоохранения Российской Федерации Матчина Юрия Георгиевича на диссертационную работу Марданяна Гайка Ваниковича на тему: «Стратегия реваскуляризации миокарда у пациентов с хроническим коронарным синдромом» по специальности «эндоваскулярная хирургия» (3.1.1), представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук.

Актуальность темы исследования.

В настоящее время ишемическая болезнь сердца (ИБС) является причиной примерно трети смертей в мире и признается серьезной угрозой. У больных с хроническим коронарным синдромом и сложными формами поражения коронарных артерий (многососудистые поражения, вовлечение основного ствола левой коронарной артерии и др.) наблюдается не только ухудшение отдаленного прогноза в виде повышения риска неблагоприятных сердечно-сосудистых событий, но и значительное снижение качества жизни. Реваскуляризация миокарда является критически важной методикой лечения пациентов с хронической ИБС. Однако, вопрос о выборе оптимального метода лечения остается неоднозначным и является предметом дискуссий. Выбора метода реваскуляризации миокарда у пациентов со сложным поражением коронарного русла зависит от многих факторов, включая локализацию и выраженность поражения, клинический статус пациента. Немаловажным фактором при выборе оптимального метода реваскуляризации миокарда является предсказание отдаленной эффективности и безопасности при использовании различных подходов. В связи с вышеизложенным, актуальность представленной научной работы не вызывает сомнений. В работе включено всего 890 пациентов с хронической ИБС, из которых 383 больным проводилось эндоваскулярная

реваскуляризация миокарда, 507 больным – коронарное шунтирование. Диссертация состоит из нескольких исследований, объединенных общей целью, направленных на решение актуальнейшей проблемы - выбора метода реваскуляризации миокарда с учетом анатомических и клинических характеристик пациентов со стабильной формой ИБС. Работы с подобным дизайном, посвященные этой тематике, в отечественной и зарубежной литературе отсутствуют.

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

Выполненное Марданяном Г.В. исследование представляет новый подход к решению проблемы выбора наиболее эффективного метода лечения пациентов хроническим коронарным синдромом. Автором рассмотрены 3 основных варианта поражения коронарного русла, наиболее дискуссионных при выборе стратегии реваскуляризации миокарда. На основании анализа отдаленных результатов реваскуляризации миокарда у пациентов с изолированным поражением передней нисходящей артерии (ПНА) доказана одинаковая эффективность и безопасность ЧКВ и мини-инвазивного маммарокоронарного шунтирования (МИПКШ) по данным 5-ти летнего периода наблюдения. Автором предложен алгоритм принятия решения в зависимости от типа поражения ПНА.

В работе автором впервые на большом массиве данных и длительном временном отрезке прослежены отдаленные результаты реваскуляризации миокарда эндоваскулярным и хирургическим методами. В группе пациентов с поражением ствола левой коронарной артерии были продемонстрированы предсказательные ценности как анатомических, так и клинических шкал при различных типах реваскуляризации. Ценность клинических и анатомических шкал была также исследована у наиболее сложных для эндоваскулярного лечения пациентов с многососудистым поражением без вовлечения ствола ЛКА. В исследовании автором впервые вводится шкала модифицированный Syntax Score,

упрощающая подсчет и конкретизирующая необходимый объем выполнения реваскуляризации миокарда. Отдаленные результаты реваскуляризации миокарда наряду с предсказательной ценностью клинико-анатомических шкал легли в основу предложенного автором алгоритма выбора наиболее рациональной стратегии реваскуляризации миокарда.

Отдельного внимания **заслуживает** исследование, направленное на оценку отдалённых результатов ЧКВ и билатерального маммарокоронарного шунтирования (Би-МКШ). Автор впервые сравнил и оценил отдаленные результаты, доказав высокую эффективность Би-МКШ без существенного отличия в показателях выживаемости и нефатальных инфарктов миокарда.

Автором оценены результаты реваскуляризации миокарда в зависимости от полноты реваскуляризации. Продемонстрировано **преимущество** КШ в достижении полной реваскуляризации миокарда. На основании модифицированной шкалы Syntax Score определен целевой уровень реваскуляризации миокарда, влияющий на отдаленный прогноз.

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

Диссертационная работа содержит практические рекомендации, в которых автором предлагается использование пошаговых алгоритмов для выбора оптимальной стратегии реваскуляризации миокарда в зависимости от локализации поражения и данных клинического обследования пациента. Использование такого комбинированного подхода позволяет улучшить качество оказания специализированной помощи пациентам с хроническим коронарным синдромом. Основные положения и результаты работы могут быть использованы не только в практической деятельности специализированных отделений, выполняющих реваскуляризацию миокарда, но и в образовательном процессе в медицинских учреждениях, для подготовки учебных и методических материалов.

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

Степень обоснованности и достоверность полученных данных обеспечивается тщательно проанализированной информацией большого числа клинических наблюдений в каждой группе, подкрепленных полноценной статистической обработкой, что подтверждает достоверность полученных результатов. Методологическая и статистическая базы, примененные автором, являются обоснованными. Полученные выводы и рекомендации ясно сформулированы и логичным образом вытекают из поставленных целей.

Личное участие автора заключается в разработке дизайна, определении методологии работы, обследовании, курировании пациентов эндоваскулярной группы. Автор принимал участие в проведении всех ЧКВ в качестве первого оператора или ассистента. Соискателем также проведен анализ литературы по теме диссертации, собраны клинические и анатомические данные о пациентах, интерпретированы результаты лечения. Автором подготовлены и опубликованы 13 статей в журналах, рекомендованных ВАК. Основные результаты диссертационной работы были неоднократно обсуждены на научно-практических конференциях.

Оценка содержания диссертации.

Представленная работа изложена на 218 страницах, написана в традиционном формате, состоит из введения, четырех глав, заключения и практических рекомендаций, списка используемой литературы. Работа иллюстрирована 33 рисунками и включает 23 таблицы.

Во **введении** автор подробно и последовательно обосновывает актуальность проблемы, формулирует цель и задачи исследования, положения, выносимые на защиту, аргументирует научную новизну и практическую ценность работы. Задачи исследования конкретизируют цель и определяют объем работы, необходимый для ее достижения.

Первая глава посвящена анализу литературных данных по теме диссертации. Обзор структурирован и поделен на подразделы в зависимости от типа поражения коронарного русла и метода реваскуляризации миокарда. Автор приводит только актуальные исследования последних 5 лет, сравнивающих

различные методы реваскуляризации миокарда, аргументированно излагает различные точки зрения и анализирует причины противоречивых результатов крупных исследований, еще раз подчеркивая актуальность выполненного исследования.

Вторая глава посвящена материалам и методам исследования. Глава разделена на подглавы в соответствии с поставленными задачами. Такой формат изложения позволяет легко воспринимать всю последующую проведенную работу. В каждой из подглав содержатся основные сведения о пациентах и все детали в зависимости от направления исследования. В данной главе расписана терминология, методики, используемые при проведении рентгенэндоваскулярных операции, даны основные определения клинических и анатомических параметров, отражающих эффективность и безопасность ЧКВ и операции КШ. Подразделы, описывающие оценку клинического, анатомического и комбинированного рисков пациентов, описаны подробно и подчеркивают масштаб выполненной работы. Завершает главу подраздел, описывающий методы статистической обработки, которые использовались при анализе полученных клинических и ангиографических данных.

Третья глава посвящена полученным в исследованиях результатам. Следуя поставленным задачам и дизайну, автор последовательно излагает результаты исследования во всех изучаемых группах. Важно, что оцениваются результаты, полученные в отдаленном периоде, составляющим не менее 5 лет. Именно такой период наблюдения представляет наибольший интерес. В каждом направлении исследования тщательно проанализированы критерии эффективности и безопасности, проведена статистическая обработка, позволяющая судить отдаленный результат каждого из методов реваскуляризации миокарда и делать обоснованные выводы.

В четвертой главе приводится обсуждение полученные результатов. По всем изучаемым направлениям исследования последовательно оцениваются клиническая эффективность и безопасность, а также их комбинированный показатель в отдаленном периоде. Обсуждаются причины полученных

результатов, проводится параллели с другими подобными исследованиями и опытом других центров. В итоге формируется полная картина и единая концепция выполненных исследований.

В заключении системно и логично представлены все основные результаты исследования. Текст написан профессионально, грамотно и характеризуется ясностью изложения и читается интересно. Автор объединяет полученные результаты и решает очень актуальную задачу – выбор оптимальной стратегии реваскуляризации миокарда у пациентов с хроническим коронарным синдромом.

Выводы закономерно следуют из анализа полученных результатов исследований и полностью соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации полученных результатов отражены в одноименном разделе. Автореферат полностью отражает содержание диссертации.

Все вышеизложенное свидетельствует об убедительности и обоснованности полученных выводов, практических рекомендации, научных положений, сформулированных в данной диссертационной работе. Все основные положения работы отражены в опубликованных работах и доложены на многих всероссийских и международных конференциях.

Замечаний, носящих принципиальный характер, к диссертации и автореферату нет.

Заключение.

Диссертационная работа Марданяна Гайка Ваниковича "Стратегия реваскуляризации миокарда у пациентов с хроническим коронарным синдромом" на соискание ученой степени доктора медицинских наук является полноценной, законченной научно-квалификационной работой, которая представляет решение важной проблемы лечения пациентов со стабильной ишемической болезнью сердца, а именно - усовершенствование выбора метода реваскуляризации миокарда.

Актуальность темы, масштаб исследований и их современный методологический уровень наряду с новизной полученных данных, имеющих высокую научно-практическую значимость, позволяют заключить, что

диссертация Марданяна Гайка Ваниковича полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013г. (в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 18.03.2023 № 415), предъявляемы к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор Марданян Гайк Ваникович заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.1 - "рентгенэндоваскулярная хирургия".

Официальный оппонент,
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" Министерства здравоохранения,
Российской Федерации, д.м.н.


 Матчин Юрий Георгиевич

« 5 » июня 2023г.

Подпись д.м.н. Ю.Г. Матчина «УДОСТОВЕРЯЮ»

Ученый секретарь НИИ Клинической кардиологии
им. А.Л. Мясникова ФГБУ «Национальный
медицинский исследовательский центр кардиологии имени
академика Е.И. Чазова» Министерства Здравоохранения
Российской Федерации
д.м.н.



 Жернакова Юлия Валерьевна

Федеральной государственное бюджетное учреждение «Национальный
медицинский исследовательский центр кардиологии имени
академика Е.И.Чазова» Министерства Здравоохранения Российской Федерации
121552; Москва, ул. Черепковская, д. 15а; тел. +7 (495) 150-44-19;
e-mail: info@cardioweb.ru, сайт: <https://cardioweb.ru>