

В диссертационный совет 24.1.204.03

при ФГБНУ «РНИЦХ им.

акад. Б.В. Петровского»

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. Учитывая стремительное развитие медицины, доступность эндоваскулярных технологий, исследователи и врачи продолжают искать более точные и надежные методы оценки и выбора стратегии реваскуляризации миокарда. Одним из таких подходов является интеграция клинических данных пациента и ангиографических характеристик поражения. Стремление к более точной стратификации риска пациента приводит к разработке новых шкал, которые учитывают не только степень стеноза артерий, но и факторы, связанные с пациентом и сопутствующей патологией. Возникает необходимость внедрения более современных и актуальных шкал, которые учитывали бы все эти аспекты и позволяли принимать взвешенное решение относительно выбора оптимального метода реваскуляризации миокарда. В представленном авторефере исследование оценивает и анализирует все возможные методы реваскуляризации миокарда у пациентов с различной формой поражения коронарного русла и сопутствующей патологией. Все вышеизложенное делает работу актуальной и важной, преследующей цель - совершенствования существующих подходов и улучшения прогноза пациентов, страдающих ИБС.

Практическая и научная ценность. Результаты исследования показали, что ЧКВ и операция ~~миниинвазивного~~ коронарного шунтирования являются эффективными и безопасными методами лечения пациентов с изолированным поражением ПНА в отдаленном периоде. Для определения наиболее подходящего метода реваскуляризации с учетом отдаленной эффективности в

зависимости от типа поражения ПНА, предложен соответствующий алгоритм выбора.

В данной работе было выявлено, что клинические и анатомические факторы оказывают влияние на отдаленные результаты ЧКВ и КШ у пациентов с поражением ствола ЛКА и многососудистым поражением. Был предложен алгоритм выбора оптимального метода реваскуляризации с использованием комбинированного подхода к оценке риска.

Исследование, основанное на оценке отдаленных результатов бимаммарного шунтирования и ЧКВ, показало, что хирургический метод имеет преимущество с точки зрения эффективности при одинаковой безопасности. Также в работе была продемонстрирована ценность модифицированной шкалы Syntax Score, и обосновано ее использование для определения достаточного уровня реваскуляризации миокарда.

В итоге, данное исследование значительно улучшает существующие подходы к реваскуляризации миокарда у пациентов с ХКС, упрощает выбор стратегии, учитывая, как анатомическую сложность поражения, так и клинические данные. Это усовершенствование позволяет врачам применять персонифицированный подход для достижения оптимальных результатов лечения.

Методология и методы исследования и оформление материала.

Исследование выполнено в соответствии с принципами доказательной медицины с использованием современных методов статистического анализа. Автореферат соответствует критерию внутреннего единства, построен в классической форме, содержит подробную информацию о пациентах в таблицах и богато иллюстрирован рисунками и графиками. Выводы логично и аргументировано вытекают из поставленных задач. Замечаний к оформлению и содержанию автореферата нет.

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. Таким образом, из автореферата Марданяна Г.В. можно заключить, что диссертационная работа на тему «Стратегия реваскуляризации миокарда у пациентов с хроническим коронарным синдромом», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук, полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013г., 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.

Заведующий научно-исследовательским отделом
эндоваскулярной хирургии института патологии кровообращения
Федерального государственного бюджетного учреждения
«Национальный медицинский исследовательский центр
имени академика Е.Н. Мешалкина»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Доктор медицинских наук

Крестьянинов Олег Викторович

Подпись д.м.н. Крестьянинова О.В. «удостоверяю»

Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ им. академика Е.Н. Мешалкина»

«07 » июня 2023 г.



Почтовый адрес: 630055 г. Новосибирск, ул. Речкуновская, 15

Тел.: + 7 (383) 347-60-66

E-mail: mail@mail.mshalkin.ru