

В диссертационный совет 24.1.204.03

при ФГБНУ «РНЦХ им.  
акад. Б.В. Петровского»

### ОТЗЫВ

главного врача Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный центр высоких медицинских технологий» доктора медицинских наук, профессора Шнейдера Юрия Александровича 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».

Учитывая то, что сердечно-сосудистые заболевания остаются главной причиной смерти людей, половина из которых трудоспособного возраста, исследование прогноза пациентов с хроническим коронарным синдромом в зависимости от выбранного метода реваскуляризации миокарда определяет актуальность и своевременность темы исследования.

Диссертационное исследование представляет собой 5 самостоятельных направлений, обобщённой целью выбора наиболее подходящей стратегии реваскуляризации миокарда.

Данная работа исследует проблему выбора оптимального метода реваскуляризации миокарда у пациентов с хроническим коронарным синдромом. На большом объеме материала доказано влияние типа поражения передней нисходящей артерии на результаты реваскуляризации миокарда и разработан алгоритм выбора между чрескожным коронарным вмешательством и операцией минимально инвазивного прямого коронарного шунтирования. Также автор оценивает влияние клинико-анатомических факторов на

отдаленный прогноз у пациентов с поражением ствола левой коронарной артерии и многососудистым поражением. Предложены новые модели для расчета анатомической сложности поражения коронарного русла и персонафицированный алгоритм для выбора оптимальной стратегии реваскуляризации миокарда.

Проведенный анализ результатов хирургической и эндоваскулярной реваскуляризации миокарда показал, что нет значимой разницы в отдаленной выживаемости между этими методами лечения. У пациентов с поражением передней нисходящей артерии была продемонстрирована эффективность и безопасность как чрескожного коронарного вмешательства, так и операции минимально инвазивного прямого коронарного шунтирования. Был разработан алгоритм выбора оптимального метода реваскуляризации, учитывая отдаленную эффективность в зависимости от типа поражения передней нисходящей артерии. Исследование также определило влияние клинических и анатомических факторов на отдаленные результаты реваскуляризации у пациентов с поражением ствола левой коронарной артерии и многососудистым поражением. Предложен алгоритм выбора оптимального метода реваскуляризации, использующий комбинированный подход к оценке риска. Работа также показала преимущество билатерального маммарокоронарного шунтирования перед чрескожным коронарным вмешательством с точки зрения эффективности при одинаковой безопасности. Была продемонстрирована ценность модифицированной шкалы Syntax Score для определения полноты реваскуляризации миокарда. В итоге, исследование улучшает подходы к реваскуляризации миокарда, позволяет выбирать оптимальную стратегию, учитывая анатомическую сложность и клинические данные. Это усовершенствование позволяет врачам применять персонафицированный подход для достижения наилучших результатов лечения.

Вышеизложенное определяет важный вклад в медицинскую науку и практическое здравоохранение, особенно в области лечения пациентов с

хроническим коронарным синдромом и выбора метода реваскуляризации миокарда.

Диссертационная работа выполнена в классическом стиле, состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов, результатов, заключения, выводов и практических рекомендаций. Автореферат позволяет оценить высокий методологический уровень диссертации, качество материала, методы статистической обработки.

Полученные результаты работы, сформулированные выводы и практические рекомендации являются научно-обоснованными положениями, достоверность которых достигается за счет достаточного количества исследовательского материала, соответствия методов статистического анализа поставленным задачам.

Материал работы представлен на многочисленных Всероссийских и международных конференциях.

Концепция автореферата диссертации, цели, задачи и представленные результаты и выводы соответствуют шифру специальности 3.1.1 - Рентгенэндоваскулярная хирургия.

Автореферат хорошо структурирован и иллюстрирован, что позволяет в полной мере судить о выполненном исследовании.

Выводы диссертации соответствуют поставленным задачам и цели. Замечаний по изложенному материалу и оформлению автореферата нет.

Заключение. Диссертационная работа Марданяна Гайка Ваниковича на тему «Стратегия реваскуляризации миокарда у пациентов с хроническим коронарным синдромом» является законченной самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований осуществлено решение важной и актуальной научно-практической проблемы – выбора оптимального метода реваскуляризации миокарда у пациентов с хроническим коронарным синдромом.

Представленная работа Марданяна Гайка Ваниковича соответствует всем требованиям пунктов 9-14 Положения о присуждении ученых степеней,

утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842 (со всеми редакциями постановления Правительства РФ), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.1 – Рентгенэндоваскулярная хирургия.

Главный врач

Федерального государственного


бюджетного учреждения «Федеральный центр

высоких медицинских технологий»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

доктор медицинских наук, профессор Шнейдер Юрий Александрович

Подпись главного врача, д.м.н., профессора Шнейдера Ю.А. заверяю:

 Андреева Мария Александровна. Начальник отдела правового и кадрового обеспечения. ФГБУ «Федеральный центр высоких медицинских технологий» Минздрава России (г. Калининград)

« 13 » 16 \_\_\_\_\_ 2023 г.



Адрес: 238312, Российская Федерация, Калининградская область, Гурьевский р-н, пос. Родники, ш. Калининградское, д. 4.

Почтовый адрес: А/я 5371, Калининград, Калининградская область, индекс 236035.

Телефон: 8 (4012) 592-072, 8 (4012) 592-055.

E-mail: baltcardio@kldcardio.ru