

ОТЗЫВ

научного консультанта, член-корреспондента РАН, доктора медицинских наук, заведующего отделением рентгенохирургических (рентгенэндоваскулярных) методов диагностики и лечения Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр хирургии им. академика Б.В. Петровского» Абугова Сергея Александровича 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, представленная в диссертационной работе Марданяна Г.В., не вызывает сомнений, поскольку стратегия реваскуляризации миокарда у пациентов с хроническим коронарным синдромом и многососудистым поражением является предметом дискуссии и споров между кардиологами, эндоваскулярными специалистами и кардиохирургами.

Марданян Гайк Ваникович в 2009г. окончил Ивановскую Государственную Медицинскую Академию по специальности «лечебное дело. С 2009 по 2011 год проходил обучение в клинической ординатуре по специальности «сердечно-сосудистая хирургия» в ФГБУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского». Далее с 2011 по 2014гг., являясь академическим аспирантом, защитил кандидатскую диссертацию на тему «клиническая эффективность и безопасность чрескожных коронарных вмешательств с использованием стентов с разными типами лекарственного покрытия» по специальности «сердечно-сосудистая хирургия». С октября 2014г. принят на должность научного сотрудника, с 2015г. – старшего научного сотрудника отделения рентгенохирургии. По совместительству является врачом по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению, входит в профессорско-преподавательский состав. С самого начала работы научные интересы Марданяна Г.В. были направлены на оптимизацию выбора метода реваскуляризации у пациентов с ишемической болезнью сердца и многососудистым поражением, что в итоге проявилось в представленной диссертационной работе.

Автором проведен обширный анализ исследований, сравнивающих два метода реваскуляризации миокарда. Выявлено несовершенство современных шкал и предложен алгоритм, включающей в себя оценку риска неблагоприятных клинических событий с использованием комбинированного клинико-анатомического подхода. Данный подход позволяет выбрать наиболее подходящую стратегию для конкретного пациента.

