



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ЦЕНТР СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ХИРУРГИИ
имени А.Н. Бакулева»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России)
121552, г. Москва, Рублевское шоссе, 135
ИНН/КПП 7706137673/770601001
ОГРН 1027739402437
Тел.: (495) 414-77-02, (495) 414-78-45
e-mail: sekretariat@bakulev.ru
www.bakulev.ru

№ _____
На № _____ от _____

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор
Федерального государственного
бюджетного учреждения
«Национальный медицинский
исследовательский центр
сердечно-сосудистой хирургии
имени А.Н. Бакулева»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации,
доктор медицинских наук, профессор,
академик РАН
Е.В. Голухова

« 11 » _____ 2024 г.



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» Министерства о научно-практической значимости диссертации Авояна Арутюна Рубеновича на тему: «Роль селективной коронарографии и реваскуляризации миокарда в этапном хирургическом лечении хронической ишемии нижних конечностей 2Б-4-й степени», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.1. Рентгенэндоваскулярная хирургия (медицинские науки), 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия (медицинские науки).

Актуальность темы и связь её с планами развития медицинской науки и здравоохранения

Одной из наиболее частых причин заболеваний и смерти в мире является атеросклероз. Распространенность атеросклероза периферических артерий широко варьирует в зависимости от страны. В 2010 году в мире насчитывалось более 200 миллионов человек с заболеваниями периферических артерий, что на

006490

23.5% больше, чем в 2000 году. Из них почти 40 миллионов страдали перемежающей хромотой. За 10-летний период у 45 из 200 миллионов человек основными причинами смерти являлись инфаркт миокарда и острое нарушение мозгового кровообращения.

Для выявления ишемической болезни сердца рекомендуется выполнять неинвазивные методы верификации ишемии миокарда в качестве исследования первого выбора. Однако, у пациентов с хронической ишемией нижних конечностей 2Б-4 степени зачастую невозможно выполнение данных тестов, в связи с ограничением дистанции безболевого ходьбы.

Ряд отечественных и мировых исследований демонстрируют значимость выявления в предоперационном периоде сопутствующей ИБС у пациентов с ХИНК. Согласно международным и отечественным исследованиям, до настоящего времени не существует единой точки зрения о тактике ведения таких больных. Данные о пользе выполнении коронарографии с последующей реваскуляризацией миокарда перед выполнением открытой хирургической операции на артериях нижних конечностей всё ещё остаются противоречивыми. Вышеизложенные обстоятельства определяют актуальность данной научной работы.

Новизна исследования и научных результатов

В работе Авоян А.Р. впервые в стране на большом клиническом материале у пациентов с хронической ишемией нижних конечностей 2Б-4 степени научно обоснованы необходимость выполнения селективной коронарографии и реваскуляризации миокарда (по показаниям) у больных, которым планируется открытая хирургическая операция на артериях нижних конечностей для снижения летальности и ИМ в госпитальном и отдаленном наблюдениях. Результаты данной работы могут быть широко внедрены в клиническую практику сердечно-сосудистых центров, обладающих соответствующим оборудованием и опытом его использования.

Значимость полученных результатов для медицинской науки и практики

В основу диссертационной работы включены 169 пациентов с хронической ишемией нижних конечностей 2Б-4 степени, которым выполнялась открытая хирургическая операция на артериях нижних конечностей. Пациенты были разделены на две группы в зависимости от выполнения предоперационной коронарографии. После выполнения коронарографии данные пациенты обсуждались на «сердечно-сосудистом» консилиуме, где обсуждалась этапность лечения данных пациентов. Далее проводился сравнительный анализ непосредственных и отдалённых результатов лечения.

Размеры выборки сформированных групп достаточны для получения результатов, подтверждающих основную гипотезу. Критерии включения, методики вмешательств соответствуют целям и задачам диссертационной работы, их анализ современен и информативен. В силу этого полученные результаты демонстративны и убедительны.

Диссертация оформлена в традиционном стиле в соответствии с требованиями ВАК и ГОСТ, состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов, результатов и их обсуждения, списка литературы и 101-го источника, полноценно иллюстрирована рисунками и таблицами. Выводы и практические рекомендации хорошо сформулированы, научно обоснованы, соответствуют цели и задачам исследования.

Личный вклад автора

Автор принимал непосредственное участие в обследовании и оперативном лечении пациентов в течение периода обучения. Автором проведен статистический анализ госпитальных и отдаленных результатов, который помог подтвердить целесообразность выполнения коронарографии и реваскуляризации миокарда пациентам с ХИНК. Также, автором были подготовлены обзоры мировой литературы, проведен анализ медицинской документации, оценка результатов лечения пациентов с последующей статистической обработкой

полученных данных.

Рекомендации по использованию результатов работы и выводов диссертации

Результаты и выводы диссертационного исследования могут быть использованы в клинической практике в центрах, занимающихся хирургическим и лечением пациентов хронической ишемией артерий нижних конечностей 2Б-4 степени. На данный момент результаты исследования внедрены в работу отдела рентгенэндоваскулярной хирургии и отделения сосудистой хирургии ФГБУ НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского Министерства здравоохранения Российской Федерации. Применение предлагаемого алгоритма лечения приведет к улучшению качества оказания медицинской помощи пациентам, страдающим сосудистыми заболеваниями. Дальнейшее использование работы может способствовать дальнейшему прогрессу в области рентгенэндоваскулярной и сосудистой хирургии.

Количество печатных работ

Автором опубликовано 3 научные статьи в журналах, рекомендуемых ВАК. Опубликованные работы полностью отображают основные результаты исследования. Автореферат полностью отражает наиболее важные положения диссертации, дает представление о проделанной работе, содержит в кратком виде всю необходимую информацию, характеризующую полученные в процессе исследования результаты, основные положения и выводы диссертации.

Оценка содержания диссертации и её завершенности

Работа выполнена в классическом стиле, является полностью завершенным научно-квалифицированным трудом, содержит достаточный клинический материал. Диссертация изложена на 102 страницах машинописного текста, состоит из введения, четырех глав (обзор литературы, материал и методы, результаты и их обсуждение), заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 101 источник: в том числе 17 – отечественных и 84 – иностранных. Диссертация иллюстрирована 14 таблицами,

17 рисунками. Материал грамотно систематизирован, результаты собственных исследований изложены понятным языком, хорошо иллюстрированы. Было доказано, что выполнение коронарографии с последующей реваскуляризацией миокарда у пациентов с ХИНК 2Б–4-й степени в отдаленном периоде привело к достоверному снижению частоты фатальных ИМ. В связи с чем, при невозможности проведения неинвазивных нагрузочных проб, рекомендовано выполнение селективной коронарографии у пациентов с хронической ишемией нижних конечностей 2Б–4-й степени, для решения вопроса о прямой реваскуляризации миокарда перед хирургическим лечением на артериях нижних конечностей. Обсуждение результатов диссертации логично и корректно. Выводы и практические рекомендации закономерно вытекают из поставленных цели и задач, а также содержания диссертации, являются обоснованными, достоверными и объективно отражают новизну диссертации.

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертационной работы нет.

Автореферат полностью соответствует требованиям Высшей аттестационной комиссии и отражает основные положения, изложенные в диссертационной работе.

Заключение

Диссертационная работа Авоян Арутюна Рубеновича на тему: «Роль селективной коронарографии и реваскуляризации миокарда в этапном хирургическом лечении хронической ишемии нижних конечностей 2Б-4-й степени», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.1. Рентгенэндovasкулярная хирургия (медицинские науки), 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия (медицинские науки), является законченным научно-квалификационным трудом, в котором полностью раскрыт весь потенциал выполнения коронарографии и возможной прямой реваскуляризации миокарда у пациентов, которым планируется открытое хирургическое вмешательство при хронической ишемией нижних конечностей 2Б-4 степени.

По своей актуальности, объему выполненных исследований, глубине анализа

полученных данных и их доказательности, научной и практической ценности выводов и рекомендаций, диссертация полностью соответствует критериям п. 9 Положения «О порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 №842 (в ред. от 01.10.2018 №1168), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а сам автор Авоян Арутюн Рубенович заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.1. Рентгенэндоваскулярная хирургия (медицинские науки), 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия (медицинские науки).

Отзыв обсужден и одобрен на заседании отделения хирургического лечения интерактивной патологии (ОХЛИП) ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России.

Протокол № 2 от «16» июня 2024 года

Заведующий отделением

Хирургического лечения интерактивной патологии

Доктор медицинских наук

 С. А. Донаканян

Подпись д.м.н. С. А. Донаканяна

«заверяю»

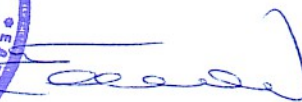
Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ ССХ

им. А. Н. Бакулева» Минздрава России

доктор медицинских наук, профессор

РАН





Д. А. Попов

«16» июня 2024 г