

**«УТВЕРЖДАЮ»**

Зам. директора по науке и

международным связям ГБУЗ МО

МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского,

д.м.н., профессор

Какорина Е.П.



« марта 2025 г.

### **ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского» о научно-практической значимости диссертации Галстяна Артура Варужановича на тему: «Мультидисциплинарный подход в комбинированном лечении больных онкологическими заболеваниями в сочетании с ишемической болезнью сердца», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.1. Рентгенэндоваскулярная хирургия (медицинские науки), 3.1.6. Онкология, лучевая терапия (медицинские науки)

#### **Актуальность темы выполненной работы**

Ишемическая болезнь сердца (ИБС) и злокачественные новообразования (ЗНО) остаются ведущими причинами смертности во всем мире. Сочетание этих нозологий существенно усложняет ведение пациентов, особенно при необходимости выполнения реваскуляризации миокарда и хирургического лечения онкологической патологии. Несмотря на значительное количество исследований в области кардиологии и онкологии, до сих пор не сформулированы унифицированные подходы к тактике лечения таких пациентов, что делает тему данной работы крайне актуальной. Особенно важно отметить, что до настоящего времени не до конца изучены оптимальные сроки и последовательность выполнения чрескожных

коронарных вмешательств (ЧКВ) и хирургических вмешательств по поводу злокачественных новообразований. Отсутствуют крупные многоцентровые исследования, которые позволили бы сформировать клинические рекомендации, основанные на широкой доказательной базе. Не проанализированы в достаточной мере риски сердечно-сосудистых осложнений при проведении хирургических вмешательств у онкологических пациентов после ЧКВ, а также влияние длительной антиагрегантной терапии, необходимой после стентирования коронарных артерий, на результаты хирургического лечения ЗНО. Кроме того, не изучены в полной мере вопросы длительного прогноза таких пациентов в зависимости от тактики лечения и индивидуальных особенностей течения обеих патологий. Недостаточно данных о влиянии факторов риска, таких как возраст, сопутствующие заболевания, степень выраженности ишемии миокарда и стадия онкологического заболевания на выбор оптимальной тактики ведения пациентов. Требуют дальнейшего изучения механизмы взаимодействия сердечно-сосудистых препаратов с препаратами для лечения онкологических заболеваний, что особенно важно в свете развития персонализированной медицины и индивидуального подхода к пациентам.

Диссертационное исследование Галстяна А.В. посвящено разработке мультидисциплинарного подхода и анализу стратегий рентгенэндоваскулярного и хирургического лечения пациентов с ИБС и ЗНО и направлено на устранение некоторых существующих пробелов в данной проблеме, что позволит оптимизировать алгоритмы ведения данной сложной категории пациентов и существенно улучшить клинические исходы.

### **Связь работы с планом соответствующих отраслей науки**

Диссертационная работа Галстяна А.В. «Мультидисциплинарный подход в комбинированном лечении больных онкологическими заболеваниями в сочетании с ишемической болезнью сердца» выполнена в



полном соответствии с планом научно-исследовательских работ ФГБУ «НМИЦ хирургии имени А.В. Вишневского» Минздрава России.

### **Новизна исследования и полученных результатов**

Новизна данного исследования заключается в комплексном подходе к изучению одной из наиболее актуальных проблем современной медицины – сочетания ИБС и ЗНО. Впервые проведен углубленный и детальный анализ оптимальных сроков и последовательности выполнения ЧКВ и хирургического лечения злокачественных опухолей у пациентов, имеющих сочетанную патологию. Впервые в стране представлен одноцентровой опыт хирургического лечения онкологических заболеваний и рентгенэндоваскулярного лечения ишемической болезни сердца. Предложен принципиально новый подход в виде выполнения одномоментных операций – чрескожных коронарных вмешательств и онкологических операций в один день. Одним из важнейших актуальных аспектов данного исследования является детальная оценка рисков и исходов хирургических вмешательств при различных схемах антиагрегантной терапии после стентирования коронарных артерий. Такой подход позволяет получить объективные данные о влиянии антиагрегантных препаратов на хирургическое лечение онкологических больных, что крайне важно для оптимизации безопасности операций и снижения риска послеоперационных кровотечений.

Ключевые результаты исследования демонстрируют, что проведение ЧКВ у пациентов с ИБС и ЗНО позволяет безопасно выполнить хирургическое лечение онкологических заболеваний без увеличения риска сердечно-сосудистой смертности. Анализ показал, что основная причина смертности в отдаленном периоде связана с прогрессированием онкологического заболевания, а не с кардиологическими осложнениями, что подчеркивает важность своевременной диагностики и лечения обеих патологий.

## **Значимость для науки и практики полученных автором результатов**

В диссертационной работе продемонстрировано преимущество рентгенэндоваскулярного метода в лечении пациентов с злокачественными новообразованиями в сочетании с ишемической болезнью сердца - возможность выполнения хирургического лечения онкологического заболевания в кратчайшие сроки после чрескожного коронарного вмешательства минимизацией рисков периоперационных сердечно-сосудистых осложнений. Выполнение одномоментных вмешательств продемонстрировало свою эффективность и безопасность, позволяя своевременно получить пациентам запланированное специальное онкологическое лечение без отсрочки, что несомненно повышает выживаемость этой тяжелой группы больных. Доказано, что благодаря эндоваскулярной реваскуляризации миокарда у онкологических больных достигается высокий уровень свободы от больших сердечно-сосудистых осложнений и полная свобода от кардиальной летальности в отдаленном периоде.

На основании результатов исследования разработан и внедрен мультидисциплинарный подход в выборе стратегии лечения пациентов исходя из вида и стадии онкологического процесса, тяжести ИБС, степени поражения коронарных артерий, позволяя координировать усилия специалистов онкологического и сердечно-сосудистого профилей для выбора оптимальной тактики лечения. Данный подход не только снижает частоту осложнений и минимизирует риски, но и способствует улучшению клинических исходов, обеспечивая своевременное специальное лечение как сердечно-сосудистой, так и онкологической патологии. В результате повышается прогноз выживаемости, улучшается качество жизни пациентов, а также создаются условия для персонализированной медицины, основанной на индивидуальных особенностях каждого больного.



Результаты диссертационной работы внедрены в клиническую практику отделений рентгенэндоваскулярной, абдоминальной и торакальной хирургии, хирургической онкологии, урологии, реконструктивной хирургии пищевода и желудка ФГБУ «НМИЦ хирургии имени А.В. Вишневского» Минздрава России.

### **Степень достоверности научных положений, выводов рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Автор провел большую работу по анализу рентгенэндоваскулярного и хирургического лечения 85 больных с ИБС в сочетании с ЗНО. Поставленные автором цель и задачи достигнуты в полном объеме. Научные положения и выводы, сформулированные на основании проведенных автором исследований и их сопоставления с данными научной литературы аргументированы и достоверны. Выводы соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации, сформулированные автором адаптированы к практической медицине, что позволяет внедрить их в работу рентгенэндоваскулярных и хирургических онкологических отделений.

### **Личный вклад автора**

Автору принадлежит ведущая роль в выборе направления исследования, литературном поиске, постановке цели и задач исследования, разработке дизайна исследования. Автором проводился отбор пациентов для проведения исследования с учетом критериев включения и невключения, анализа анамнестических данных и медицинской документации. Автор принимал непосредственное участие на всех этапах выполнения данного исследования.

Автор лично участвовал в ведении пациентов, выполнении рентгенэндоваскулярного этапа у больных, которые вошли в данное исследование, им самостоятельно проведены аналитическая и статистическая обработка, научное обоснование и обобщение полученных

результатов, а также подготовка основных публикаций по теме диссертации.

### **Полнота изложения результатов диссертации в опубликованных работах**

По теме диссертационного исследования опубликованы 4 печатные работы в журналах, входящих в Перечень рецензируемых научных изданий, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации, 2 главы в Национальном руководстве по рентгенэндоваскулярной хирургии под редакцией Б.Г. Алеяна. Опубликованные работы полностью отображают основные результаты исследования.

### **Оценка содержания диссертации и её завершенности**

Работа выполнена в классическом стиле, является полностью завершенным научно-квалифицированным трудом, содержит достаточный клинический материал. Диссертация изложена на 122 страницах машинописного текста, состоит из введения, четырех глав (обзор литературы, материал и методы, результаты исследования и их обсуждение), заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 142 источник: в том числе 9 – отечественных и 133 – иностранных. Диссертация иллюстрирована 22 таблицами, 35 рисунками.

Текст диссертации структурирован четко и логично, результаты исследований представлены доступным языком и сопровождаются качественными иллюстрациями, что делает представленные данные наглядными и легко воспринимаемыми. Обсуждение полученных результатов исследования последовательно и логично. Выводы и практические рекомендации логично вытекают из поставленных целей, задач, содержания работы, отличаются обоснованностью, достоверностью и объективно отражают научную новизну исследования.



Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертационной работы нет.

### **Рекомендации по дальнейшему использованию результатов работы и выводов диссертации**

Результаты и выводы диссертационного исследования могут быть использованы в клинической практике в многопрофильных центрах, специализирующихся на хирургическом лечении онкологических пациентов, рентгенэндоваскулярном лечении пациентов с ИБС.

Основные положения, результаты, выводы диссертационной работы могут быть использованы в учебном процессе профессионального и дополнительного образования по специальностям «рентгенэндоваскулярная хирургия», «сердечно-сосудистая хирургия» и «онкология»

### **Заключение**

Диссертационная работа Галстяна Артур Варужановича на тему: «Мультидисциплинарный подход в комбинированном лечении больных онкологическими заболеваниями в сочетании с ишемической болезнью сердца» является научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной задачи – определение оптимальной тактики и последовательности выполнения чрескожных коронарных вмешательств и хирургических операций по поводу злокачественных новообразований у пациентов с сочетанной кардиальной и онкологической патологией.

По своей актуальности, научной новизне, практической значимости и объему выполненных исследований диссертация соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук согласно п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утверждённого Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в ред. Постановлений Правительства РФ от 21.04.2016г. №335, 20.03.2021 №426, 11.09.2021 №1539, 18.03.2023 №415, 26.10.2023 №1786), а ее автор -

Галстян Артур Варужанович заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.1. Рентгенэндоваскулярная хирургия (медицинские науки), 3.1.6. Онкология, лучевая терапия (медицинские науки).

Отзыв обсужден на совместной научной конференции сотрудников отдела эндоваскулярного лечения сердечно-сосудистых заболеваний и онкологического отделения хирургических методов лечения ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского, протокол № 1 от «3» марта 2025 года.

Заведующий отделом эндоваскулярного лечения  
сердечно-сосудистых заболеваний  
ГБУЗ МО ГБУЗ МО МОНИКИ  
им. М.Ф. Владимирского,  
доктор медицинских наук

Азаров А.В.

Руководитель онкологического отделения  
хирургических методов лечения  
ГБУЗ МО ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского,  
доктор медицинских наук

Семенов А.В.

Подписи д.м.н. Азарова А.В. и д.м.н. Семенова А.В. заверяю

Ученый секретарь  
ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского  
доктор медицинских наук, профессор

Берестень Н.Ф.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области  
«Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф.  
Владимирского»

Почтовый адрес: 129110, г. Москва, ул. Щепкина 61/2  
Тел.: +7 (495) 681 – 55 – 85; e-mail: moniki@monikiweb.ru