

## ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора, член-корреспондента РАН, Шумакова Дмитрия Валерьевича, на диссертационную работу Навалиева Юзбега Магамедовича на тему «Чрескожные коронарные вмешательства у пациентов высокого хирургического риска при сопутствующей патологии», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.1. Рентгенэндоваскулярная хирургия (медицинские науки), 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия (медицинские науки).

### Актуальность диссертационной работы

Проблема лечения ишемической болезни сердца (ИБС) у пациентов высокого риска с сопутствующей патологией является крайне актуальной в современной медицине. Это связано с несколькими факторами:

1) Рост числа сердечно-сосудистых заболеваний. ИБС и другие сердечно-сосудистые заболевания остаются одной из основных причин смертности и инвалидности во всём мире. Поэтому разработка новых методов лечения и профилактики этих заболеваний имеет большое значение для общественного здравоохранения.

2) Увеличение числа пациентов высокого риска. Эффективность мер профилактики и лечения ИБС приводит к увеличению числа пациентов с одним или несколькими сопутствующими заболеваниями. Эти сопутствующие патологии могут влиять на выбор методов лечения ИБС и требовать комплексного подхода.

3) Общее старение населения планеты. Рост числа старшей возрастной группы во всем мире и, в особенности, в развитых странах – это устойчивая тенденция 21 века, которая приводит к увеличению процента пожилых пациентов, среди которых выше процент полиморбидности.

Чрескожные коронарные вмешательства (ЧКВ) и коронарное шунтирование (КШ) — это два основных метода хирургического лечения ишемической болезни сердца (ИБС), которые используются в современной клинической практике. Выбор метода лечения зависит от множества факторов, включая общее состояние пациента, степень поражения коронарных артерий, количество поражённых сосудов и наличие сопутствующих заболеваний. Основными преимуществами КШ являются: высокий процент полной реваскуляризации миокарда у пациентов с многососудистым поражением коронарного русла; возможность реваскуляризации при сложных анатомических особенностях коронарных артерий; улучшение выживаемости у некоторых отдельных групп пациентов (например, у пациентов с сахарным диабетом или низкой фракцией выброса <35%). Не стоит забывать, что КШ имеет свои риски и противопоказания и в реальной клинической практике часть пациентов с многососудистым поражением коронарных артерий не получает кардиохирургического лечения по причине высокого риска летальности из-за тяжелой коморбидности.

Таким образом, диссертационная работа, посвящённая проблеме лечения ИБС у пациентов высокого риска с сопутствующей патологией, может внести значительный вклад в развитие медицинской науки и практики. Результаты исследования могут определить ЧКВ как единственную альтернативу лечению данной группы больных, что в результате поможет снизить риск сердечно-сосудистых осложнений, повысить эффективность лечения ИБС, и улучшить качество жизни пациентов.

### **Научная новизна**

Анализ эффективности и безопасности ЧКВ у коморбидных пациентов с многососудистым поражением коронарных артерий, которым было отказано в коронарном шунтировании определяет научную новизну диссертационной работы. Работа направлена на изучение больных с тяжёлым поражением коронарных артерий при ИБС (трехсосудистое

поражение с/без сужения ствола левой коронарной артерии) и сопутствующими заболеваниями, которые явились противопоказанием к выполнению коронарного шунтирования, увеличивающими риск осложнений и летального исхода. В исследовании выполнен анализ госпитальных и отдаленных двухлетних результатов ЧКВ у данной группы пациентов, а также сравнении результатов среди групп сопутствующих заболеваний с определением предикторов риска.

### **Клиническая значимость**

Полученные данные подтверждают, что ЧКВ может быть безопасным и эффективным методом реваскуляризации миокарда у пациентов с трехсосудистым поражением коронарных артерий и выраженной коморбидностью при невозможности выполнения им коронарного шунтирования. Результаты диссертационной работы позволяют предложить ЧКВ в качестве альтернативы КШ у данных пациентов, анализируя его эффективность и безопасность, тем самым расширяя показания и представления о современных возможностях рентгенэндоваскулярной хирургии. Результаты исследования имеют практическую значимость и могут быть использованы в дальнейших научных работах, а также в практической деятельности специалистов в кардиологии, сердечно-сосудистой хирургии и рентгенэндоваскулярной хирургии.

### **Достоверность полученных результатов**

Степень достоверности научных положений, выводов и рекомендаций обусловлена четким планированием работы, этапностью ее выполнения, большим объемом единиц наблюдения, использованием современных методов статистической обработки полученных результатов.

Анализ и обобщения в процессе оценки собственных исследований логичен и обоснован. Положения, выносимые на защиту, основаны на анализе полученных результатов. Выводы, представленные в работе в

количестве четырех, логично вытекают из четырех поставленных задач и полностью раскрывают цель научного исследования.

### **Структура и содержание диссертации**

Диссертационная работа выполнена в классическом формате и состоит из 138 страниц машинописного текста, включая введение, четыре главы (обзор литературы, материал и методы исследования, результаты исследования, обсуждение), заключение, выводы, практические рекомендации и список литературы. В работе представлены 11 таблиц и 29 рисунков. Диссертация содержит обширный обзор литературы (180 источников, 30 - отечественных и 150 – иностранных) по теме исследования, детальный анализ существующих подходов и методов. Особенно стоит отметить чёткую структуру работы, логичность изложения материала и обоснованность выводов.

Во **введении** изложена актуальность проблемы, сформулированы цель и задачи исследования, представлена научная новизна, научно-практическое значение, методы и методология исследования, положения, выносимые на защиту, обоснована степень достоверности и апробация полученных результатов.

**Обзор литературы** представлен детальным аналитическим анализом существующих источников с содержанием исторического контекста. В главе обсуждаются и анализируются доступные в мировой научной литературе исследования и рекомендации, а также излагаются современные подходы к лечению пациентов с ИБС. Представлены данные исследований, касающиеся коронарного шунтирования у пациентов с различными сопутствующими заболеваниями, которые подтверждают возрастание риска летальности и осложнений. Кроме того, рассмотрены и проанализированы различные модели стратификации риска и изменение доказательности их применения с течением времени. Ключевым аспектом обзора литературы являются

критерии высокого риска для ЧКВ, основанные на результатах ограниченного числа исследований. Однако стоит отметить, что в клинических рекомендациях эта проблема остается недостаточно освещенной.

Вторая глава «**Материалы и методы**». В данной главе описаны общеклинические, морфологические и инструментальные методы исследования. Представлена подробная характеристика пациентов. Описываются методы математической статистики, соответствующие объекту исследования.

В третьей главе представлен анализ непосредственных и отдаленных (двухлетних) **результатов исследования**. Согласно проанализированным данным, не было ни одного случая госпитальной летальности и инсульта, один случай острого инфаркта миокарда, один случай транзиторной ишемической атаки и один случай перфорации коронарной артерии. Все эти события были успешно пролечены на госпитальном этапе. Представленные госпитальные результаты доказывают безопасность метода и возможность выполнения ЧКВ данной группе пациентов. В отдаленном двухлетнем периоде летальность составила 15%, однако около 40% летальных исходов были связаны с онкологическими заболеваниями. Проведённый статистический показал, что у пациентов группы 4 — онкологических больных — выживаемость была ниже. Также методами статистического анализа определялись предикторы увеличенной летальности в отдалённом периоде, что свидетельствует о высоком уровне научной достоверности проведённого исследования. Завершает главу серия клинических примеров. Результаты исследования имеют практическую значимость и могут быть использованы в дальнейших научных работах, а также в практической деятельности специалистов в соответствующей области.

В **обсуждении** автор подробно проанализировал все данные, полученные в ходе исследования, и провёл сравнительный анализ с работами современных авторов. В заключительной главе диссертации автор подводит

итоги своей работы, кратко излагает ключевые положения и акцентирует внимание на основных результатах. Выводы полностью соответствуют целям и задачам исследования и имеют достаточное обоснование. Диссертация написана стилистически корректно, правильно структурирована и содержит достаточное количество иллюстраций и таблиц. Исследование очевидно актуально и своевременно, а полученные результаты имеют значимость как для науки, так и для практики. В целом, заключение чётко резюмирует основные достижения исследования и служит логическим завершением диссертации, подчеркивая её научную и практическую важность. Представленная диссертация является глубоким и всесторонним исследованием, посвящённым проблеме тяжелой ИБС у коморбидных пациентов. Автор демонстрирует высокий уровень профессионализма и компетентности в выбранной области, а также умение анализировать и систематизировать большой объём информации. Работа тщательно продумана и эффективно выполнена, принципиальных замечаний не имеется.

### **Заключение**

Диссертационная работа Навалиева Юзбега Магамедовича на тему: «Чрескожные коронарные вмешательства у пациентов высокого хирургического риска при сопутствующей патологии», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.1. Рентгенэндоваскулярная хирургия (медицинские науки), 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия (медицинские науки), является законченной, самостоятельной научно-квалификационной работой, выполненной на высоком научном и методическом уровне с использованием современных методов исследования.

По своей актуальности, научной новизне, научно-практической значимости, достоверности полученных результатов, диссертационная работа полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке

присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ №842 от 24 сентября 2013 г. (в редакции Постановления Правительства РФ от 20 марта 2021 г. №426 «О внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 26 мая 2020г. №751), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, Навалиев Юзбег Магамедович заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.1. Рентгенэндоваскулярная хирургия (медицинские науки), 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия (медицинские науки).

Официальный оппонент,  
д.м.н., профессор,  
член-корреспондент РАН



Шумаков Дмитрий Валерьевич

Подпись д.м.н., профессора, член-корреспондента РАН Д.В. Шумакова  
«ЗАВЕРЯЮ»:

Ученый секретарь  
ГБУЗ МО «Московский областной  
научно-исследовательский клинический  
институт им. М. Ф. Владимирского»,  
д.м.н., профессор



Берестень Наталья Фёдоровна

«13» февраля 2025 г.