

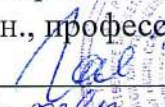


ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ  
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ  
ЦЕНТР СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ХИРУРГИИ  
имени А.Н. Бакулева»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России)  
121552, г. Москва, Рублевское шоссе,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

№ \_\_\_\_\_  
На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ФГБУ  
«НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева»  
Минздрава России»  
д.м.н., профессор, академик РАН

  
Е.З. Голухова  
«19» февраля 2025 г.



### ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертации 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 темы и связь её с планами развития медицинской науки и здравоохранения

Сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ) остаются ведущей причиной летальности во всем мире. Ишемическая болезнь сердца (ИБС) в структуре ССЗ занимает значительную часть. Развитие здравоохранения развитых стран приводит к увеличению продолжительности жизни, что в свою очередь ведет к увеличению процента пациентов с несколькими сопутствующими заболеваниями. Сочетание ИБС и сопутствующих заболеваний существенно усложняет ведение пациентов, особенно необходимости выполнения реваскуляризации миокарда при наличии тяжелого коморбидного фона. Несмотря на значительное количество исследований в области кардиологии, до

011111

сих пор не сформированы единые протоколы лечения коморбидных пациентов, что делает тему данной работы крайне актуальной.

Диссертационное исследование Ю. М. Навалиева посвящено определению эффективности и безопасности чрескожных коронарных вмешательств (ЧКВ) у пациентов высокого хирургического риска с сопутствующей патологией. В работе представлена оценка госпитальных и отдаленных результатов ЧКВ коморбидных пациентов с трехсосудистым поражением коронарного русла с или без сужения ствола левой коронарной артерии (ЛКА) при невозможности выполнения коронарного шунтирования (КШ). Результаты исследования могут позволить расширить показания к ЧКВ у данной сложной категории больных.

### **Новизна исследования и научных результатов**

Традиционно, именно коронарное шунтирование является методом прямой реваскуляризации миокарда у пациентов ИБС с поражением трех коронарных артерий с SYNTAX > 22, однако сопутствующие заболевания часто являются причиной отказа от выполнения им кардиохирургической операции. Впервые в стране изучена эффективность и безопасность ЧКВ у коморбидных пациентов с трехсосудистым поражением коронарного русла с или без сужения ствола левой коронарной артерии (ЛКА) при невозможности выполнения коронарного шунтирования (КШ) по данным консилиума «сердечной команды».

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

В диссертационной работе продемонстрирована безопасность и эффективность рентгенэндоваскулярного подхода в лечении ИБС у пациентов высокого хирургического риска с сопутствующими заболеваниями, при невозможности выполнения им операции коронарного шунтирования. Доказано, что чрескожные коронарные вмешательства позволяют улучшить качество жизни пациентов на основании снижения класса стенокардии напряжения после операции. Более того, доказано, что полиморбидность не увеличивает госпитальную или отдаленную двухлетнюю летальность эндоваскулярной реваскуляризации. Выявлено, что только сопутствующее онкологическое заболевание является предиктором увеличения отдаленной летальности у данных пациентов.

## **Личный вклад автора**

Ю.М. Навалиев лично провел все этапы исследования: от разработки методологии до анализа полученных данных. Автор самостоятельно подготовил обзоры литературы, разработал критерии включения и исключения, провел сбор и анализ медицинской документации с последующей статистической обработкой результатов, сформулировал выводы и практические рекомендации.

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

Результаты и выводы диссертационного исследования могут быть использованы в клинической практике как многопрофильных центров, так и клиник, занимающихся рентгенэндоваскулярным лечением пациентов с ИБС. На данный момент результаты исследования внедрены в работу отдела рентгенэндоваскулярной хирургии и отделения кардиохирургии ФГБУ «НМИЦ хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

## **Количество печатных работ**

По теме диссертационного исследования опубликовано 5 научных статей в журналах, рецензируемых ВАК Российской Федерации и 2 главы в Национальном руководстве по рентгенэндоваскулярной хирургии под редакцией академика РАН 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 138 страницах машинописного текста и состоит из введения, 4 глав (обзор литературы, материал и методы исследования, результаты исследования, обсуждение), заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Работа иллюстрирована 11 таблицами, 29 рисунками. Список литературы включает 180 источников, из которых 30 отечественных и 150 - иностранных

Диссертация представлена в четкой и логичной структуре, а результаты исследований изложены доступным языком и сопровождаются качественными

иллюстрациями, что делает информацию наглядной и легко усваиваемой. Обсуждение результатов исследования осуществляется последовательно и логично. Выводы и практические рекомендации естественно вытекают из поставленных целей и задач, а также содержания работы, отличаясь обоснованностью, достоверностью и объективно отражая научную новизну исследования.

К содержанию и оформлению диссертационной работы нет принципиальных замечаний.

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

### **Заключение**

Диссертационная работа Навалиева Юзбега Магамедовича «Чрескожные коронарные вмешательства у пациентов высокого хирургического риска при сопутствующей патологии» является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как научное достижение в решении проблемы повышения эффективности и безопасности чрескожных коронарных вмешательств (ЧКВ) у пациентов высокого хирургического риска с сопутствующей патологией.

По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, объему проведенного исследования, достоверности полученных результатов, обоснованности выводов, отражению материалов в печати и личному вкладу 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 диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор, 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).

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кардиохирургического отделения №11 (отделение хирургического лечения интерактивной патологии) ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России.

Протокол № 2 от «17» февраля 2025 года.

Заведующий кардиохирургическим  
отделением №11 (ОХЛИП)  
ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева»  
Минздрава России  
Доктор медицинских наук

Донаканян Сергей Агванович

Научный сотрудник  
отдела рентгенохирургических методов  
исследования и лечения сердца и сосудов  
ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева»  
Минздрава России  
Кандидат медицинских наук

Абросимов Андрей Викторович

Подписи доктора медицинских наук С.А. Донаканяна заверяю и кандидата  
медицинских наук А.В. Абросимова заверяю:

Ученый секретарь ФГБУ  
«НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева»  
Минздрава России  
Доктор медицинских наук, профессор РАН



Д.А. Попов

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России): Россия, 121552, г. Москва, ул. Рублевское Шоссе, д. 135. Телефон: +7(495)414-78-45, e-mail: secretariat@bakulev.ru