



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по научной работе и инновационному развитию федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, д.м.н., профессор  И.А. Сучков

« 24 »  2022 г.



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертации

Мусаева Икрама Абдусаламовича на тему «Стратегия минимально достаточной хирургической реваскуляризации миокарда у пожилых пациентов со сниженной фракцией выброса», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

Актуальность темы

В настоящее время основным подходом при лечении пациентов с ИБС и стенозирующим поражением коронарного русла служит стратегия своевременной реваскуляризации миокарда. Происходит активное внедрение высокотехнологичных методов лечения, открываются новые сердечно-сосудистые центры, увеличивается количество эндоваскулярных вмешательств при ИБС, развивается медикаментозная терапия. Прогрессирование атеросклероза с поражением трёх и более венечных артерий, либо значимое поражение ствола левой коронарной артерии приводят к необходимости выполнения коронарного шунтирования. Для пожилых больных с диффузным поражением венечных артерий, где по различным причинам невозможно выполнить шунтирование всех поражённых сосудов становится возможным применение метода стимуляции экстракардиального неоангиогенеза. Однако агрессивное хирургическое лечение пациентов, зачастую, приводит к худшим результатам и ведёт к значимому увеличению количества осложнений, длительности нахождения в условиях реанимации и повышению летальности.

Становятся актуальными вопросы отбора пациентов на операцию, возможный пересмотр показаний к хирургическому вмешательству. С внедрением новых методов диагностики функционального состояния миокарда изменился

подход к пониманию ишемических процессов. Реваскуляризация гибернированных зон сердца, применение методики стимуляции экстракардиального неоангиогенеза способна уменьшить симптомы заболевания, снизить частоту осложнений и улучшить долгосрочный прогноз. Такая стратегия может стать эффективной для реваскуляризации миокарда у пожилых пациентов с ИБС, диффузным коронарным атеросклерозом, сниженными миокардиальными резервами и высоким риском оперативного вмешательства.

Таким образом, появляется потребность в создании алгоритма выбора хирургической тактики и объема реваскуляризации у этих пациентов, который основывается на расчете баллов SYNTAX, с оценкой индекса реваскуляризации, основанного на прогнозировании изменения фракции выброса, как важного показателя результата операции, у больных ИБС с диффузным поражением коронарного русла с применением не только общеклинических методов диагностики, но и современных инструментальных методик оценки восстановления функции миокарда.

Связь с планом научных исследований

Исследование выполнено на кафедрах грудной и сердечно-сосудистой хирургии с курсами рентгенэндоваскулярной хирургии, хирургической аритмологии и хирургических инфекций в соответствии с планом научно-исследовательских работ ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Новизна исследования и полученных результатов

Продемонстрирована эффективность и целесообразность ограничения объема реваскуляризации у пациентов с ИБС пожилого возраста со сниженной фракцией выброса левого желудочка и диффузным поражением коронарного русла, выполнения коронарного шунтирования на работающем сердце без использования искусственного кровообращения.

На достаточном клиническом материале продемонстрирована эффективность применения метода индукции экстракардиального неоангиогенеза у пациентов с диффузным коронарным атеросклерозом в отдаленном послеоперационном периоде.

Определено количественное значение показателя индекса реваскуляризации SYNTAX для минимально достаточного объема коронарного шунтирования, на ее основе сформулирован алгоритм выбора оптимальной хирургической тактики для улучшения результатов лечения пожилых больных с ИБС, диффузным коронарным атеросклерозом и сниженной сократительной способностью сердца.

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Диссертационная работа Мусаева Икрама Абдусаламовича отличается грамотным планированием и высоким методическим уровнем выполнения. Значительное количество клинических наблюдений позволило получить и проанализировать достаточный объем фактического материала. При выполнении работы использовались современные методы исследования.

Сформулированные автором научные положения, выводы и рекомендации основываются на адекватном статистическом анализе значительного количества полученных в клиническом исследовании данных и логически вытекают из результатов, полностью соответствуя цели и задачам исследования.

Все вышеизложенное дает основание считать научные положения, выводы и рекомендации диссертационной работы Мусаева Икрама Абдусаламовича обоснованными и достоверными.

Значимость для науки и практики полученных результатов

Полученные Мусаевым Икрамом Абдусаламовичем в ходе выполнения диссертационной работы результаты имеют важное научно-практическое значение.

Они будут использованы в практическом здравоохранении, а именно в сердечно-сосудистой хирургии; в учебной работе высших медицинских учебных заведений для подготовки врача-лечебника, научно-педагогических кадров вузов. Результаты исследования окажут положительное влияние на расширение теоретических и практических знаний о роли выбора оптимальной хирургической тактики в лечении пожилых больных с ИБС, методах индукции экстракардиального неоангиогенеза у пациентов с диффузным коронарным атеросклерозом.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Представляется важным внедрение результатов и выводов диссертации Мусаева Икрама Абдусаламовича в исследовательскую и практическую деятельность. Целесообразно у пациентов со сниженной фракцией выброса левого желудочка перед проведением хирургической реваскуляризации рассчитать допустимый показатель индекса реваскуляризации по шкале SYNTAX Score и выбирать тактику согласно предложенному алгоритму, а также рекомендовано внести дополнение в протокол коронарного шунтирования – проведение методики индукции экстракардиальной реваскуляризации.

Внедрение результатов исследования

Результаты исследования Мусаева Икрама Абдусаламовича внедрены в лечебную работу отделений кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии

ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации; кафедр грудной и сердечно-сосудистой хирургии с курсами рентгенэндоваскулярной хирургии, хирургической аритмологии и хирургических инфекций Института усовершенствования врачей ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Отделении кардиохирургии, кафедры хирургических болезней №1 ФГБОУ ВО «Ростовского государственного медицинского университета» Минздрава России.

Оценка содержания и оформления диссертации

Общая структура диссертации и ее оформление соответствуют современным требованиям. Объем работы составляет 137 страниц печатного текста и состоит из введения, обзора литературы, характеристики материалов и методов исследования, трех глав, посвящённых результатам собственных работ, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Диссертация иллюстрирована 45 рисунками, содержит 15 таблиц, 2 клинических наблюдения. Список литературы включает 144 источников, из которых 61 отечественных и 83 зарубежных авторов.

В целом все разделы диссертации являются весьма содержательными, последовательно раскрывают научные идеи автора, стиль изложения свидетельствует о научной зрелости диссертанта.

Введение обосновывает актуальность темы, содержит формулировки цели, задач исследования и основных научных положений, описание научной новизны, теоретической и практической значимости.

Обзор литературы представляет собой подробный систематизированный анализ актуальных источников и дает возможность получить полное представление о современном состоянии научного знания по изучаемой проблематике.

Описание материалов и методов исследования, представленное в соответствующей главе, является весьма скрупулезным, свидетельствует о полноте владения автором навыками планирования исследования, получения материала и реализации заявленных методов и статистического анализа полученных данных. Материалы и методы соответствуют поставленной цели и способствуют успешному решению сформулированных в ее рамках задач.

В третьей главе диссертационной работы разбираются основные особенности течения интраоперационного и раннего послеоперационного этапов с учетом и анализом осложнений у пациентов исследуемых групп.

Четвертая глава посвящена сравнению изменений динамики восстановления функции миокарда и его перфузии по данным сцинтиграфии и эхокардиографии; исследование КЖ в отдаленном периоде (через 6 и 12

месяцев), у пациентов различных групп в зависимости от метода хирургической реваскуляризации. Увеличение ФВ ЛЖ по данным ЭхоКГ с $44,4 \pm 4,1\%$ до $55,6 \pm 1,9\%$ ($p < 0,05$); улучшение перфузии миокарда по сцинтиграфии сердца с ^{99m}Tc -технетрилом – уменьшение количественного показателя нарушения накопления радиофармпрепарата (SRS) с $19,4 \pm 7,0$ до $2,4 \pm 0,6$ баллов ($p < 0,05$); а так же улучшение выживаемости и КЖ в отдаленном послеоперационном периоде. Наглядно продемонстрированы множественные артериальные ветви из экстракардиальных источников по данным коронарошунтографии.

Коронарное шунтирование без ИК, дополненное методом индукции экстракардиальной реваскуляризации миокарда, продемонстрировала лучшие результаты в отдаленные сроки для лечения пожилых пациентов со сниженной ФВ сердца и диффузным поражением коронарного русла

В пятой главе проведен анализ влияния ИР на улучшение фракции выброса в раннем послеоперационном периоде, подробно описаны все статистические этапы обработки материала, представлены точные коэффициенты и расчеты, рисунки наглядно демонстрируют результаты исследования и дополняют текстовую часть работы. Пороговое значение показателя ИР составило $44,0\%$. Увеличение ФВ ЛЖ прогнозировалось при значении показателя ИР выше данной величины или равном ей. Особенно хочется отметить, что итогом работы стал разработанный алгоритм тактики лечения пожилых пациентов с ИБС и диффузным коронарным атеросклерозом.

Заключение представляет собой отдельный раздел диссертации, содержит основные итоги исследования.

Выводы соответствуют задачам, опираются на данные исследования и весьма обоснованы.

Практические рекомендации соответствуют результатам, обоснованы и четко сформулированы.

Публикации основных результатов диссертации в научных изданиях

Основные положения диссертационного исследования изложены в опубликованных 6 работах, из которых 4 в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат полностью отражает основные положения диссертации.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе Мусаева Икрама Абдусаламовича не имеется.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Мусаева Икрама Абдусаламовича «Стратегия минимально достаточной хирургической реваскуляризации миокарда у пожилых пациентов со сниженной фракцией выброса» является самостоятельно выполненной законченной научно-квалификационной работой, в которой решена научная задача улучшения результатов хирургического лечения пожилых больных ИБС со сниженной фракцией выброса левого желудочка, что имеет важное значение для развития сердечно-сосудистой хирургии.

По актуальности, научной новизне, теоретической, практической значимости и достоверности результатов, а также обоснованности выводов и практических рекомендаций диссертационная работа Мусаева Икрама Абдусаламовича соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утверждённого Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а автор достоин присуждения искомой учёной степени по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры сердечно-сосудистой, рентгенэндоваскулярной хирургии и лучевой диагностики ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России, протокол № 5.5 от «20» ноября 2022 г.

Профессор кафедры сердечно-сосудистой,
рентгенэндоваскулярной хирургии и лучевой диагностики
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России, д.м.н., доцент

Пшенников Александр Сергеевич

Подпись д.м.н. Пшенникова А.С. заверяю:

проректор по научной работе и инновационному развитию
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России,
д.м.н., профессор

Сучков Игорь Александрович

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России)

Адрес: 390026, г. Рязань, ул. Высоковольтная, д. 9

тел. +7(4912) 97-18-01

e-mail: rzgmu@rzgmu.ru; адрес сайта: www.rzgmu.ru, www.ryazgmu.pf