

## **ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА**

на диссертацию Бочарова Александра Владимировича  
«Этапная коррекция нарушений коронарного кровообращения у больных  
острым коронарным синдромом с многососудистым поражением»,  
представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по  
специальности 14.01.26 – «сердечно-сосудистая хирургия»

### **Актуальность темы исследования**

Диссертационная работа Бочарова Александра Владимировича «Этапная коррекция нарушений коронарного кровообращения у больных острым коронарным синдромом с многососудистым поражением» посвящена изучению эффективности и безопасности различных стратегий этапного лечения реваскуляризации миокарда у больных острым коронарным синдромом (ОКС) с многососудистым поражением промежуточной степени тяжести по шкале Syntax.

В связи с настоящими тенденциями к увеличению продолжительности жизни, распространенности центров с возможностью выполнения стентирования коронарных артерий, увеличению пациентов с многососудистым поражением все большему числу пациентов требуется выполнение полной реваскуляризации миокарда после стентирования инфаркт-зависимой артерии. Вопросы выбора конкретного метода полной реваскуляризации коронарного русла и определения оптимального временного интервала остаются нерешенными.

Актуальным остается проведение исследований сравнения отдаленных результатов аортокоронарного шунтирования и стентирования с применением стентов с лекарственным покрытием 3 у вышеназванной группы больных, что связано с отсутствием доказательной базы.

Несмотря на высокую распространенность стентирования с использованием голуметаллических стентов при остром коронарном синдроме малоизученными остаются проблемы протяженного стентирования клинично-зависимой артерий различными типами стентирующих каркасов, а

также влияния голометаллических стентов на отдаленную проходимость различных типов шунтов, результаты аортокоронарного шунтирования или чрескожных коронарных вмешательств.

Оценка факторов риска и коррекция диспансерного наблюдения за пациентами в зависимости от вида выполненной полной реваскуляризации миокарда и типа стента, использованного для реваскуляризации симптом-связанной артерии, несомненно, является актуальным вопросом современной медицины.

В связи с вышеизложенным, тема диссертационного исследования, проведенного Бочаровым А.В., посвященного разработке стратегии этапной коррекции нарушений коронарного кровообращения у больных острым коронарным синдромом с многососудистым поражением промежуточной степени тяжести по шкале Syntax представляется весьма своевременным и актуальным.

#### **Степень обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Научная обоснованность определяется логической структурой и целостностью диссертационного исследования. Обоснованность научных положений, сформулированных в диссертации Бочарова А.В. обусловлена дизайном работы и современными методами исследования, а также их объемом, что обеспечило получение статистически значимых результатов и позволило сделать аргументированные заключения и выводы. Полученные данные подтверждают актуальность и обоснованность темы диссертационной работы.

Соискателем были изучены и проанализированы известные к настоящему времени научные достижения различных авторов в области реваскуляризации нарушений коронарного кровообращения у больных острым коронарным синдромом с многососудистым поражением, проводимых кардиохирургическим или транскатетерным методами. На основании клинических данных, полученных на достаточной группе пациентов, была сформулирована оптимальная стратегия этапной коррекции

нарушений коронарного кровообращения у таких больных, также были выявлены особенности выполнения вмешательств на различных этапах и их влияние на отдаленные результаты, оценен вес различных факторов риска, влияющих на развитие неблагоприятного прогноза в течение времени наблюдения (время наблюдения составило 24 месяца). Это позволило адаптировать протоколы проведения вмешательств в зависимости от разных типов имплантированных стентов в симптом-связанную артерию, методов и техники выполнения полной функциональной реваскуляризации миокарда на втором этапе.

Представленные в работе выводы аргументированы, авторские положения обоснованы и четко сформулированы, иллюстрированы таблицами и рисунками.

### **Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Достоверность полученных данных, отраженных в диссертационной работе Бочарова А.В., не вызывает сомнений. В работу включены результаты обследований и этапного лечения 970 больных с острым коронарным синдромом и многососудистым поражением промежуточной степени тяжести по шкале Syntax. Статистический анализ данных проведен с помощью современных математических методов, позволяющих исключить недостоверность данных. Новизна исследования заключается в том, что в настоящей работе впервые обобщены, изучены и представлены результаты сравнения не только эндоваскулярной и хирургической стратегий этапной коррекции нарушений коронарного русла при использовании различных типов стентирующих каркасов, изучено влияние различных типов шунтов, сформированных к артерии с ранее имплантированным голометаллическим стентом, выполнена оценка относительного веса основных факторов риска неблагоприятных сердечно-сосудистых событий в зависимости от выбранной стратегии этапной реваскуляризации миокарда. Автор показал, что оптимальной стратегией этапной реваскуляризации является кардиохирургическая стратегия, применение голометаллических стентов

ухудшает отдаленные результаты при любых стратегиях этапной реваскуляризации нарушений коронарного русла по сравнению со стратегиями с применением стентов с лекарственным покрытием 3 поколения.

По материалам диссертации опубликовано 17 печатных работ, из них 15 – в рецензируемых изданиях.

Таким образом, анализ достаточного объема современной научной литературы, контингент обследованных и пролеченных больных, сравнительный анализ полученных результатов, современные комплексные методы исследований и статистической обработки данных позволили решить поставленные задачи на высоком научно-методическом уровне. Изложенное выше позволяет говорить об обоснованности выводов и считать результаты диссертационного исследования достоверными.

#### **Степень завершенности диссертации в целом и качество оформления**

Диссертация написано по традиционному плану, изложена на 215 страницах печатного текста, состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследований, глав собственных результатов, выводов, практических рекомендаций, библиографического указателя, включающего 341 источник, из которых 65 – на русском и 276 – на иностранных языках. Диссертация хорошо иллюстрирована 50 таблицами и 45 рисунками.

Оформление диссертации соответствует требованиям ВАК, работа написана хорошим научным языком и имеет четкую структурную и логическую последовательность в изложении материала.

#### **Значимость результатов исследования для практики**

В исследовании Бочарова А.В. впервые показано, что разработанная этапная стратегия коррекции нарушений коронарного кровотока, когда первым этапом выполняется стентирование симптом-связанной артерии с использованием стентов с лекарственным покрытием 3 поколения, а затем выполняется этап полной функциональной реваскуляризации миокарда методом аортокоронарного шунтирования является наиболее эффективной и безопасной. К несомненным достоинствам работы следует отнести

включение в диссертацию описаний клинических случаев у конкретных пациентов, поскольку разбор историй болезни, показаний к проведению диагностических интервенций и вмешательств носит практический характер и является важным для понимания процессов, происходящих у тех или иных больных при различных видах и методах вмешательств.

Значение полученных Бочаровым А.В. результатов исследования для практики убедительно подтверждается тем, что материалы диссертации прошли широкую апробацию на значительном количестве научно-практических конференций и конгрессов.

### **Конкретные рекомендации по использованию результатов диссертации**

Соискателем определены перспективы практического использования полученных данных. Разработанную стратегию этапной коррекции нарушений коронарного кровотока у больных острым коронарным синдромом с многососудистым поражением промежуточной степени тяжести по шкале Syntax, другие результаты и выводы диссертационной работы следует использовать в работе кардиологов, рентгенэндоваскулярных хирургов, сердечно-сосудистых хирургов, анестезиологов-реаниматологов, а также в практике специализированных центров, в учебном процессе на кафедрах факультетов усовершенствования врачей, высших медицинских учебных заведений.

### **Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации**

В автореферате в полном объеме отражены цель, задачи, основное содержание диссертационной работы, выводы и практические рекомендации.

### **Общая оценка представленной работы положительная.**

Принципиальных замечаний по работе нет, важность ее как с научных, так и практических позиций не вызывает сомнений.

## Заключение

Диссертация Бочарова А.В. «Этапная коррекция нарушений коронарного кровообращения у больных острым коронарным синдромом с многососудистым поражением», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук, является завершенной научно-квалификационной работой, выполненной на высоком методическом уровне. На основании выполненных автором исследований разработаны теоретические и практические положения, совокупность которых можно квалифицировать решение научной проблемы, внедрение которых вносит значительный вклад в развитие коронарной хирургии, что соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842 в актуальной редакции, предъявляемым к диссертациям, представленным на соискание ученой степени доктора наук, а автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Официальный оппонент,  
доктор медицинских наук, (14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия),  
профессор, заведующий отделением хирургии ишемической болезни сердца  
ФГБНУ «Российский научный центр хирургии имени академика  
Б.В. Петровского»

Жбанов Игорь Викторович

« 28 » *сентября* 2020 год

Подпись Жбанова Игоря Викторовича

ЗАВЕРЯЮ

Ученый секретарь РНЦХ им. Б.В. Петровского, к.м.н.

Полякова Ю.В.

2020 года

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение  
«Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского»

119991, г. Москва, ГСП-1, Абрикосовский переулок, д. 2

Телефон: +7 (499) 246-63-69

[nrcs@med.ru](mailto:nrcs@med.ru)