

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Ульбашева Даниила Сергеевича на тему «Комплексное хирургическое лечение больных ИБС с диффузным поражением коронарного русла: персонализированная стратегия», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

Актуальность диссертационной работы Ульбашева Даниила Сергеевича обусловлена сохраняющейся высокой медико-социальной значимостью ишемической болезни сердца (ИБС), которая остается ведущей причиной смертности и инвалидизации населения как в Российской Федерации, так и в глобальных масштабах. Несмотря на впечатляющий прогресс кардиологии за последние пять десятилетий, выразившийся в создании принципиально новых методов диагностики (неинвазивная визуализация высокой точности, определение высокочувствительных биомаркеров) и лечения (чрескожные коронарные вмешательства, высокотехнологичные варианты фармакотерапии, усовершенствованные хирургические методики), данная проблема далека от окончательного решения.

Достигнутые успехи, приведшие к увеличению продолжительности и улучшению качества жизни пациентов с ИБС, парадоксально способствовали формированию новой, клинически крайне сложной когорты больных. Изменение демографической ситуации привело к увеличению числа полиморбидных пациентов с длительным, осложненным течением ИБС. В настоящее время кардиохирурги все чаще сталкиваются с больными, имеющими диффузное, многососудистое поражение коронарного русла, сниженную фракцию выброса левого желудочка вследствие множественных перенесенных инфарктов миокарда, а также отягощенных рядом серьезных сопутствующих заболеваний (сахарный диабет, хроническая болезнь почек, хроническая обструктивная болезнь легких).

Ключевым противоречием современной кардиологии является несоответствие между арсеналом высокотехнологичных методов реваскуляризации миокарда и неудовлетворительными отдаленными результатами лечения именно у этой категории пациентов. Агрессивная хирургическая тактика (например, выполнение многократных сложных эндоваскулярных вмешательствах шунтирующих операций) у больных с истощенными компенсаторными резервами зачастую сопряжена с непропорционально высоким операционно-анестезиологическим риском и может приводить к нежелательным исходам, включая увеличение периоперационной летальности и частоты кардиальных осложнений.

В этой связи, назрела острая необходимость в разработке и научном обосновании новых, более рациональных и персонализированных стратегий ведения таких больных. Требуется углубленное изучение

патофизиологических механизмов, определяющих прогноз у пациентов с терминальными стадиями ИБС, поиск надежных предикторов риска осложнений при различных методах реваскуляризации, а также формирование усовершенствованных алгоритмов отбора пациентов для применения того или иного метода лечения (медикаментозного, эндоваскулярного, хирургического) на основе строгих доказательств и оценки соотношения «польза-риск».

Таким образом, исследование, направленное на оптимизацию хирургической тактики у пациентов с тяжелой степенью диффузного коронарного атеросклероза представляется чрезвычайно своевременным и актуальным. Разработка и внедрение новых подходов к лечению данной категории больных будет способствовать не только улучшению непосредственных клинических исходов, но и рационализации использования ресурсов здравоохранения, что имеет важное медико-социальное и экономическое значение для системы общественного здоровья.

Целью исследования Ульбашева Даниила Сергеевича было улучшение результатов лечения пациентов с ИБС и диффузным поражением коронарного русла путем создания персонализированной стратегии комплексной реваскуляризации миокарда.

В работе использованы современные и адекватные поставленной цели и задачам методы исследования и статистической обработки полученных данных, которые позволили достичь результатов, обладающих научной новизной.

Диссертационная работа выполнена в Клинике грудной и сердечно-сосудистой хирургии им. Св. Георгия ФГБУ «НМХЦ им Н.И. Пирогова» Минздрава России. В представленном исследовании на достаточном количестве наблюдений (1319 пациентов) изучены клинические особенности пациентов с диффузным поражением коронарного русла, их приверженность лечению и качество жизни, разработан способ количественной оценки изменений дистального коронарного русла, по данным ангиографии, с целью прогнозирования рисков основных кардиальных осложнений в послеоперационном периоде.

В диссертации подробно оценены сроки и степени восстановления гибернированного миокарда у пациентов со сниженной сократительной функцией левого желудочка, оценено влияние определения жизнеспособного миокарда на результаты реваскуляризации в раннем и отдаленном послеоперационных периодах.

Автором научно обоснована целесообразность и клиническая эффективность применения комплексной реваскуляризации у пациентов с различной степенью тяжести диффузного поражения коронарного русла. Установлено положительное влияние методики на улучшение перфузии, функции сердца, уменьшение числа основных кардиальных осложнений в отдаленном послеоперационном периоде.

На основании клинических, лабораторных и инструментальных данных, выделены основные фенотипы ИБС с диффузным поражением венечных артерий, диссертантом сформулированы математические модели прогнозирования риска осложнений после хирургической реваскуляризации миокарда. Это дает возможность выбора оптимальной для пациента тактики дальнейшего ведения.

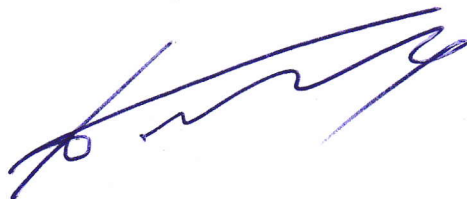
Разработанные практические рекомендации детально описывают алгоритм лечения пациентов и позволяют внедрить его в повседневную лечебную работу отделений кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии.

Автореферат диссертации написан в классическом стиле и соответствует требованиям, предъявляемым к работам на соискание учёной степени доктора медицинских наук.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа, конспективно изложенная в представленном автореферате, является завершённым научно-квалификационным трудом, который выполнен на высоком научном уровне и отвечает всем требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор достоин присуждения искомой степени по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

Руководитель отдела сердечно-сосудистой хирургии (Директор института кардио-аортальной хирургии) ФГБНУ «РНИЦ им. акад. Б.В. Петровского», академик РАН, доктор медицинских наук, профессор



Юрий Владимирович Белов

«04» сентября 2025г.

Подпись академика РАН, доктора медицинских наук, профессора Ю.В.Белова заверяю:

*Ученый секретарь
З.И.Н., доцент*



Михайлова А.А.

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «РНИЦ им. акад. Б.В. Петровского» 119435, г. Москва, Абрикосовский переулок, 2, 1. Телефон: +7 499 248-15-55, Электронная почта: info@med.ru. Адрес сайта: <https://www.rzgmu.ru>