



www.kirovgma.ru
e-mail: med@kirovgma.ru
ул. К. Маркса, 112, г. Киров, 610998
тел.: (8332) 69-07-76; тел./факс: (8332) 64-07-34
ИНН/КПП 4346010151/434501001
ОКПО 10942252, ОГРН 1034316504540

02.07.2025 № 2175-01-26

Ha No

Проректор по научной,
инновационной работе и связям с
практическим здравоохранением

ФГБОУ ВО Кировский ГМУ
Минздрава России
д-м.н., профессор



М. П. Разин
2025 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**Федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования «Кировский государственный
медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской
Федерации**

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Кировский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Диссертация «Особенности операций при поражении ветвей левой коронарной артерии у пациентов с рецидивом стенокардии ранее перенесших коронарное шунтирование» выполнена в ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России.

В период подготовки диссертации соискатель Коротких Сергей Александрович обучался в очной аспирантуре Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации с августа 2019 года по сентябрь 2022 года, работал в Кировском областном государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Кировской областной клинической больнице». В 2017 г.

Окончил ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России по специальности лечебное дело. Удостоверение о сдаче кандидатских экзаменов выдано в 2024 г. ФГБОУ ВО Кировским ГМУ Минздрава России.

Научный руководитель Дербенев Олег Александрович является главным внештатным сердечно-сосудистый хирургом министерства здравоохранения Кировской области, заведующим кардиохирургического отделения КОГБУЗ Кировской областной клинической больницы, доктором медицинских наук, врачом сердечно-сосудистым хирургом высшей категории, профессором кафедры госпитальной хирургии ФГБОУ ВО «Кировского государственного медицинского университета».

Актуальность исследования

В диссертационной работе Коротких Сергея Александровича отражены особенности операций при поражении ветвей левой коронарной артерии у пациентов с рецидивом стенокардии, перенесших коронарное шунтирование. Актуальность изучаемого вопроса не вызывает сомнений.

После операции коронарного шунтирования (КШ) у части пациентов возникает рецидив стенокардии в результате неполноценной работы шунта. В течение определенного промежутка времени часть шунтов окклюдруется, и прекращается сброс крови через ранее работающий шунт. Окклюзия шунта чревата повышенным риском больших кардиальных событий, таких как: инфаркт миокарда и внезапная сердечная смерть. На сегодняшний день операция решунтирование коронарных артерий несет за собой высокие интра- и периоперационные риски осложнений и летального исхода, поэтому предпочтение в лечении отдается чрескожному коронарному вмешательству и оптимизации медикаментозной терапии.

В современном мире операция чрескожного коронарного вмешательства (ЧКВ) может зачастую спасти жизнь человека, особенно если речь касается ЧКВ шунтированных пациентов. Проведение ЧКВ со стентированием симптом-связанной артерии является главным приоритетом в лечении таких пациентов

для уменьшения рисков летального исхода и сохранения или улучшения качества жизни. В данной работе представлены эндоваскулярные варианты лечения пациентов с использованием голометаллических стентов, лекарственных стентов 2-го поколения и лекарственных стентов 3-го поколения, после перенесенного КШ. Известно, что имплантируемые голометаллические стенты дают худший отдаленный прогноз по сравнению с лекарственными стентами 1-го и 2-го поколения. Однако на сегодняшний день нет глобальных исследований, сравнивающих стенты 2-го и 3-го поколения. Учитывая особенность больных после перенесенного КШ, возникновение симптомов стенокардии, окклюзию шунтов, диффузное и кальцинированное стенотически-окклюзионное поражение коронарного русла, сложность в выборе тактики лечения этих больных не оставляет сомнений. Потому что коморбидный фон этих пациентов, неоднократные реваскуляризирующие операции несут за собой определенные риски в раннем и отдаленном периодах. В раннем послеоперационном периоде существуют риски повторной реваскуляризации целевого сосуда инфаркта миокарда вследствие тромбоза стента. В позднем периоде наиболее вероятной причиной летального исхода или повторной реваскуляризации может быть рестеноз в ранее установленном стенте в течение 1 года после операции. Именно поэтому данная клиническая ситуация и стала предметом изучения автора диссертационной работы. При этом оценка и понимание особенностей течения данной коморбидной патологии является крайне важным с практической точки зрения и может способствовать в дальнейшем созданию рекомендаций по оптимизации диагностики, терапии и профилактики данной категории пациентов.

Таким образом, представленные выше обстоятельства, свидетельствуют о том, что изучение вопросов, поднимаемых в диссертации Коротких С.А., является актуальным и имеет несомненный научный и практический интерес, так как позволяет не только представить клинико-инструментальные особенности течения рецидива стенокардии после коронарного шунтирования у пациентов, но и объяснить причины дисфункции шунта, а также сформулировать

рекомендации по совершенствованию эндоваскулярных методов диагностики и лечения, и снизить риски рестеноза стента, повторных реваскуляризации у данных пациентов.

Личное участие автора в получении результатов, изложенных в диссертации

Автором самолично проведен анализ данных научной проблемы с использованием современных литературных материалов. Автор совместно с научным руководителем сформулировал цель и задачи исследовательской работы, разработал дизайн исследования. Автор самостоятельно осуществлял отбор пациентов, участвовавших в исследовании, проводил клиническое и физикальное обследование, а также интерпретировал результаты выполненного лабораторного и инструментального исследований.

Соискателем лично осуществлена систематизация и статистический анализ данных, интерпретированы и описаны полученные результаты, сформулированы научные выводы, положения, практические рекомендации. Автором представлены итоги самостоятельно выполненного исследования. При планировании, организации и проведении исследований по всем разделам работы доля личного участия автора составляла не менее 80%. Обоснован оптимальный алгоритм диагностики и лечения у пациентов с рецидивом стенокардии после перенесенного коронарного шунтирования. Материалы данного исследования были подготовлены для публикаций в научно-практических журналах и представлены на научных конференциях.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Достоверность полученных результатов обеспечивается репрезентативным объемом выборки: 141 пациент (48, 47,46 пациентов в первой, второй и третьей

группах соответственно), что является достаточным для использования методов статистической обработки данных и формулировки аргументированных выводов. Достоверность научных положений, выводов и рекомендаций по диссертационному исследованию несомненна, так как в работе были использованы современные доступные методы диагностики. Реализованные в диссертационной работе исследовательские и диагностические методы проведены и интерпретированы в соответствии с актуальными отечественными и международными рекомендациями.

Диссертация содержит все традиционные разделы. Она состоит из введения, глав обзора литературы, материалов и методов исследования, глав результатов собственных исследований, заключения, выводов и практических рекомендаций, списка сокращений, условных обозначений, а также списка используемой литературы, состоящего из 163 литературных источников, среди которых 134 научно-практических работ принадлежат зарубежным и 29 – отечественным авторам. Обзор данных литературы, представленный автором, является полным и отражает существующие взгляды на проблему рецидива стенокардии пациентов после АКШ вследствие дисфункции коронарных шунтов, проблему рестеноза стентов после имплантации этим пациентам и их последствий, связанных с большими кардиальными событиями. Работа иллюстрирована достаточным числом рисунков (72), таблиц (13) и одним клиническим случаем, которые логично связаны с текстом работы.

Цели и задачи соответствуют названию темы исследования, а выводы-цели и задачам. Методическое обеспечение работы построено на современных доступных и актуальных способах оценки состояния коронарных артерий и шунтов, функционального состояния левого желудочка сердца и биохимических показателей крови у пациентов. Выбранные методы исследования, а также набор критериев статистической обработки полученных результатов позволили автору решить все поставленные задачи в контексте основной цели работы. Основные положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации, сформулированные в диссертации, обоснованы и логичны.

Новизна и практическая значимость

Результаты работы Коротких С. А. имеют непосредственное отношение к практической медицине.

Диссертационное исследование, проведенное Коротких С. А., имеет большое научное и практическое значение для углубления современных представлений об особенностях клинической, лабораторной и инструментальной характеристики коронарных артерий и шунтов при рецидиве стенокардии у пациентов, перенесших коронарное шунтирование в молодом и среднем возрасте.

Выявлены причины окклюзии шунта, определен 5 летний прогноз по летальному исходу, учитывая ангиографические и внутрисосудистые показатели рестеноза стента в коронарной артерии и показатели SYNTAX SCORE.

Практическая ценность работы определена рекомендациями по обследованию и ведению данной категории пациентов, которые могут быть применены специалистами в реальной клинической практике.

Диссертантом предложен математический подход, позволяющий на практике прогнозировать пятилетний прогноз летального исхода и годичный прогноз вероятности возникновения инфаркта миокарда у данных пациентов.

Таким образом, полученные в ходе диссертационного исследования результаты могут быть применены в кардиологическом, кардиохирургическом и рентгенохирургическом отделениях стационара федерального и регионального значения.

Соответствие диссертации научной специальности

Диссертация по поставленной цели, задачам и полученным результатам соответствует паспорту специальности 3.1.15 – сердечно-сосудистая хирургия (п.2 – изучение патогенеза заболеваний сердца, венозной и артериальной систем; п.3 – изучение эпидемиологии заболеваний сердца и артериальной системы; п. 4 – изучение профилактики заболеваний сердца и артериальной системы; п. 5 – совершенствование клинической, инструментальной, лабораторной диагностики заболеваний сердца артериальной и венозной систем; п. 7 – оптимизация эндоваскулярного лечения заболеваний сердца и артериальной и венозной систем; п. 8 – совершенствование профилактики, диагностики и лечения осложнений методов эндоваскулярного лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы).

Внедрение результатов исследования

Результаты работы используются в отделении рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения КОГБУЗ «Кировской областной клинической больницы» Минздрава России. Результаты работы внедрены в учебный процесс кафедры госпитальной хирургии ФГБОУ ВО «Кировского государственного медицинского университета» Минздрава России.

Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем

По теме диссертации опубликовано 8 научных работ, из них 6 печатных работ в изданиях, рекомендованных ВАК, а 1 из них – в журнале, индексируемом в международной базе SCOPUS, также 2 патента на изобретение.

Основные результаты работы представлены и обсуждены на региональных, Всероссийских и Международных конференциях и конгрессах. Данные по результатам научно-исследовательской работы доложены на конференции «Алмазовский молодежный медицинский форум 2021» (г. Санкт-Петербург,

ФГБУ НМИЦ им. В. А. Алмазова, секция: Сердечно-сосудистая хирургия и рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение) с представлением доклада «Реканализация хронических окклюзий нативных коронарных артерий у пациентов после перенесенного аорто-коронарного шунтирования с поражением шунтов и стенокардией высокого функционального класса». По результатам работы доложен клинический случай на V Всероссийском саммите по кардиоваскулярным осложнениям «САМКО 2020» 7 марта 2020 года, статья. «Камни преткновения в лечении шунтированных больных (от В.И. Бураковского до наших дней)» опубликована в журнале Эндоваскулярная хирургия Т7, №1, 2020г. По результатам работы представлены данные на XXV Московском Международном Конгрессе по рентгенэндоваскулярной хирургии (19-22 декабря 2023 года) МРК 2023 Россия с представлением доклада на тему «ЧКВ шунта под контролем ВСУЗИ».

Список научных трудов, опубликованных по теме исследования

1. Коротких, С. А. Камни преткновения в лечении шунтированных больных (от В.И. Бураковского до наших дней) / С. А. Коротких, Дербенев О.А. // V Всероссийский саммит по кардиоваскулярным осложнениям "САМКО 2020" Эндоваскулярная хирургия. - 2020. – Т.7 №1 (спец.выпуск).
2. Коротких, С. А. Успешное эндоваскулярное лечение ятрогенной диссекции ствола левой коронарной артерии у пациента с возвратной стенокардией после коронарного шунтирования. Медицинские и правовые аспекты / С. А. Коротких, Щербакова О. В, О. А. Дербенев // Грудная и сердечно-сосудистая хирургия. 2021. – 6(63). – 571-577.
3. Коротких, С. А. Клинический случай стентирования венозного шунта к коронарной артерии под контролем внутрисосудистого ультразвука / С. А. Коротких, О. А. Дербенев // Грудная и Сердечно-сосудистая Хирургия. 2025. – 2(68). – 230-235.

4. Коротких, С. А. Реканализация хронических окклюзий нативных коронарных артерий у пациентов после перенесенного аортокоронарного шунтирования с поражением шунтов и стенокардией высокого функционального класса / С. А. Коротких // Алмазовский молодежный медицинский форум 2021. Трансляционная медицина. – 2021. – С. 271-272.
5. Одновременная катетеризация дистальной лучевой и ипсилатеральной дистальной локтевой артерии при проведении эндоваскулярных вмешательств / А. Л. Каледин, И. Н. Кочанов, А. А. Иванов, С. А. Коротких [и др] // Эндоваскулярная хирургия. – 2023. – 10 (4). – С.423-436.
6. Клинический случай применения комбинированного дистального лучевого и локтевого артериальных доступов с одной конечности у пациентов при реканализации хронической окклюзии коронарной артерии / С. А. Коротких, О. А. Дербенев, А. Л. Каледин, С. С. Селецкий, В. Ю. Хлебников // Бюллетень НЦССХ им. А. Н. Бакулева РАМН «Сердечно-сосудистые заболевания» (отправлена в печать).
7. Коротких, С. А., Дербенев, О. А., Щербакова, О. В. Селективное интракоронарное введение ингибиторов IIb/IIIa гликопротеиновых рецепторов тромбоцитов при остром инфаркте миокарда у пациента с COVID-19 в ходе чрескожного коронарного вмешательства / С. А. Коротких, О. В. Щербакова, О. А. Дербенев // Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия. – Т. 15, №2. – С. 177-183.
8. Korotkikh, S. A., Derbenev, O. A. Cupping of combined coronary and peripheral spasms in patients with unstable angina pectoris in endovascular treatment of coronary arteries / S. A. Korotkikh, O. A. Derbenev // Материалы XXI Всероссийской научной конференции студентов и молодых ученых с международным участием « Молодежь и медицинская наука в XXI веке. Под редакцией Л. М. Железнова, М. П. Разина, Е. С. Прокопьева. – 2020. – С. 556-557.

9. Коротких, С. А. Алгоритм отбора пациентов с острым ишемическим инсультом на примере регионального сосудистого центра Кировской областной клинической больницы / С. А. Коротких // Материалы XXIV Всероссийской научной конференции студентов и молодых ученых с международным участием «Молодежь и медицинская наука в XXI веке. – 2023. – С. 263-264.
10. Каледин, А. Л., Кочанов, И. Н, Иванов, А. А., Дербенев, О. А. Способ комбинированного дистального лучевого и дистального локтевого артериального доступов для выполнения рентгенэндоваскулярных вмешательств на одной руке // Патент на изобретение RU 2835725 C1, 03.03.2025. Заявка № 2023131793 от 04.12.2023.
11. Хлебников, В. Ю., Коротких, С. А Руководство по энтеральному и парентеральному питанию. – 2024. – Киров.
12. Коротких, С. А, Дербенев, О. А., Зыкина, Е. Ю. Прогнозирование риска развития инфаркта миокарда через 12 месяцев у пациентов, перенесших шунтирование коронарных артерий // Свидетельство о регистрации программы для ЭВМ RU 2024680620, 30.08.2024. Заявка № 2024669580 от 22.08.2024.

ПОСТАНОВИЛИ:

По итогам обсуждения принято следующее заключение:

диссертационная работа Коротких Сергея Александровича «Особенности операций при поражении ветвей левой коронарной артерии у пациентов с рецидивом стенокардии ранее перенесших коронарное шунтирование» является законченной научно-квалификационной работой, выполненной автором на актуальную тему с решением комплексной сердечно-сосудистой задачи, в ней представлены ранние и отдаленные исходы оперативного лечения пациентов эндоваскулярным способом в бассейне левой коронарной артерии у пациентов,

ранее перенесших коронарное шунтирование. Работа выполнена автором лично. Достоверность результатов исследования подтверждается применением современных диагностических методик, в том числе высокотехнологичных, а также методов статистической обработки материала с построением логистических моделей, применением корреляционного анализа. Диссертационное исследование, проведенное Коротких С.А., имеет большое научное и практическое значение для углубления современных представлений о дегенеративном поражении шунтов, о подборе стентов для конкретного поражения и оптимальной их имплантации. По объему проведенных исследований, актуальности, новизне результатов исследования, по достоверности результатов и выводов работы, по научной и практической значимости работа соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к кандидатским диссертациям.

По своему содержанию диссертация соответствует специальности 3.1.15. – сердечно-сосудистая хирургия (медицинские науки). Соискатель имеет 12 опубликованных работ по теме диссертации, 6 из которых опубликованы в ведущих рецензируемых научных журналах и изданиях, определенных ВАК. Материалы диссертации в полной мере изложены в публикациях автора. Диссертация соответствует названному профилю и уровню кандидатской диссертации.

Диссертация «Особенности операций при поражении ветвей левой коронарной артерии у пациентов с рецидивом стенокардии ранее перенесших коронарное шунтирование» Коротких Сергея Александровича рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 – сердечно-сосудистая хирургия.

Заключение принято на заседании кафедр: госпитальной терапии, внутренних болезней ФГБОУ ВО «Кировский ГМУ» Минздрава России от 14 июня 2025 года.

Присутствовало на заседании 17 человек. Результаты голосования:

«за» - 17 чел., «против» - 0 чел., «воздержалось» - 0 чел.

Заключение дано в соответствии с п.16 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013 года в редакции постановления Правительства РФ от 28.08.2017 г. № 1024.

Председатель:

Зав. кафедрой госпитальной хирургии

ФГБОУ ВО «Кировский ГМУ»

Минздрава России,

д. м. н., профессор

Бахтин Вячеслав Андреевич

Подпись Бахтин В. А. заверяю.

Начальник отдела кадров Попова

«02» 07 2025

