

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Ермакова Дмитрия Юрьевича на тему «Хирургическая коррекция поражений коронарного русла после предшествующей реваскуляризации миокарда», представленную на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

Актуальность темы исследования не вызывает сомнений, так как эффективное лечение ИБС является одной из самых значимых проблем ввиду высокой инвалидизации и смертности населения от данной патологии. Операции прямой реваскуляризации миокарда – аортокоронарное шунтирование и чрескожное коронарное вмешательство – существенно улучшили результаты лечения больных ИБС и, в настоящее время, являются «золотым стандартом» помощи пациентам данной категории. Однако, необходимо отметить, что потребность в повторной реваскуляризации у больных ИБС после проведенного первичного вмешательства остается высокой ввиду развивающейся дисфункции коронарных стентов, шунтов и прогрессирования атеросклероза венечного русла. Остаются нерешенными вопросы повторной хирургической и эндоваскулярной реваскуляризации миокарда у больных с морфологически и анатомически «сложными» типами поражений коронарных артерий – рестенозом ствола левой коронарной артерии, окклюзивным и бифуркационным рестенозом, рецидивом рестеноза, а также изолированной и комбинированной реваскуляризации венечных артерий и шунтов после предшествующего коронарного шунтирования. Не является также решенной проблема запланированной этапной гибридной реваскуляризации у больных ИБС, которая представляется безопасным и эффективным методом коррекции коронарных поражений, не обладающим, однако, достаточной доказательной базой.

Таким образом, проблема этапного и повторного хирургического лечения больных ИБС с помощью различных методов прямой реваскуляризации миокарда остается крайне значимой и актуальной для сердечно-сосудистой хирургии.

Диссертационная работа Ермакова Д.Ю. основана на анализе обширного клинического материала – 1165 больных ИБС, из них – 51 пациент, которому выполнена этапная гибридная реваскуляризация, 73 – коронарное шунтирование, 189 – эндоваскулярная реваскуляризация после перенесенного коронарного шунтирования, 265 – повторное чрескожное коронарное вмешательство, 587 – первичная эндоваскулярная реваскуляризация.

Автором проанализированы непосредственные и отдаленные результаты этапной гибридной реваскуляризации миокарда, хирургической и эндоваскулярной реваскуляризации миокарда больных ИБС с рестенозом ствола левой коронарной артерии, рентгенэндоваскулярного лечения пациентов с окклюзивным и бифуркационным рестенозом коронарных артерий. Оценена эффективность и безопасность коррекции поражений коронарных артерий и коронарных шунтов после предшествующей хирургической реваскуляризации миокарда, а также рентгенэндоваскулярного лечения больных ИБС с рецидивом рестеноза коронарных артерий. Определены факторы риска развития неблагоприятных сердечно-сосудистых событий после различных типов вмешательств.

Автореферат является кратким изложением диссертационной работы и полностью отражает ее основные положения. Материал представлен емко, последовательно и логично. Принципиальных замечаний по оформлению, структуре и содержанию автореферата диссертации нет.

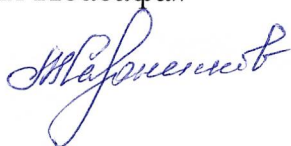
Основные положения работы отражены в 35 печатных научных работ, из них 21 – в рецензируемых изданиях.

Заключение

Проанализировав автореферат, можно сделать вывод, что диссертация Ермакова Дмитрия Юрьевича «Хирургическая коррекция поражений коронарного русла после предшествующей реваскуляризации миокарда», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена научная проблема – улучшение результатов этапного и повторного хирургического лечения больных ИБС с помощью различных методов прямой реваскуляризации миокарда.

Работа полностью соответствует всем требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013 г., предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а сам автор, Ермаков Дмитрий Юрьевич, заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

Доктор медицинских наук,
врач-сердечно-сосудистый хирург
ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая
больница Святителя Иоасафа»



Сазоненков Максим Александрович

«10» апреля 2026 г.

Отзыв доктора медицинских наук Сазоненкова М.А. заверяю:

Заместитель главного врача по кадрам Присяжнюк Е.Б.



«10» апреля 2026 г.

Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа»

Россия, Белгородская область, г. Белгород, ул. Некрасова, д. 8/9

Тел.: +7 (4722) 73-20-92

Сайт: <https://belokb.gosuslugi.ru/>

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Ермакова Дмитрия Юрьевича на тему «Хирургическая коррекция поражений коронарного русла после предшествующей реваскуляризации миокарда», представленную на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

Актуальность диссертационной работы Ермакова Дмитрия Юрьевича обусловлена сохраняющейся высокой медико-социальной значимостью ИБС, которая остается ведущей причиной смертности и инвалидизации населения как в Российской Федерации, так и за ее пределами. Несмотря на 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, которые привели к увеличению продолжительности и улучшению качества жизни пациентов с ИБС, парадоксально способствовали формированию новой, клинически сложной категории больных – пациентов с рецидивом ишемии миокарда после предшествующей прямой реваскуляризации. С течением времени после проведенного оперативного вмешательства хирурга и кардиологи все чаще сталкиваются с рестенозом коронарных стентов и несостоятельностью коронарных шунтов.

Ключевым противоречием современной кардиохирургии и 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 вмешательств и шунтирующих операций) у больных с исчерпанными компенсаторными резервами зачастую сопряжена с непропорционально высоким операционно-анестезиологическим риском и может приводить к нежелательным исходам, включая увеличение периоперационной летальности и частоты ближайших и отдаленных кардиальных осложнений.

Одним из методов хирургической реваскуляризации, призванным уменьшить частоту основных неблагоприятных сердечно-сосудистых событий, является этапная гибридная реваскуляризация миокарда, которая

включает в себя комбинацию выполненных последовательно малоинвазивного коронарного шунтирования и чрескожного коронарного вмешательства. Данный подход сочетает преимущества обоих методов реваскуляризации и лишен многих их недостатков. Несмотря на очевидные преимущества, гибридная реваскуляризация в России и мире выполняется нечасто, и не обладает достаточной доказательной базой для внесения данной методики в клинические рекомендации.

Таким образом, исследование, направленное на оптимизацию хирургической тактики у пациентов с рецидивом ишемии миокарда после предшествующей реваскуляризации, а также анализ оптимальных алгоритмов этапной запланированной гибридной реваскуляризации, является 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 Ермакова Дмитрия Юрьевича было улучшение результатов этапного и повторного хирургического лечения больных ИБС с помощью различных методов прямой 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 клиническом материале (1165 больных) изучены клинические особенности пациентов, которым была выполнена этапная гибридная и повторная реваскуляризация миокарда.

На основании оценки частоты основных неблагоприятных сердечно-сосудистых событий проанализированы ближайшие и отдаленные результаты этапной гибридной реваскуляризации, хирургической и эндоваскулярной коррекции рестеноза ствола левой коронарной артерии, рентгенохирургических вмешательств при окклюзивном, бифуркационном и рецидивирующем рестенозе. Проведено исследование эффективности и безопасности применения методики изолированной чрескожной реваскуляризации коронарных артерий и шунтов, а также комбинированной эндоваскулярной коррекции поражений собственного венечного русла и кондуитов.

На основании многофакторного анализа определены предикторы развития неблагоприятных сердечно-сосудистых событий в отдаленном периоде после оперативного вмешательства.

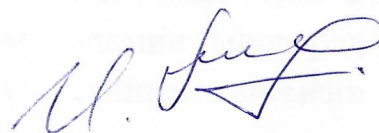
Разработанные практические рекомендации детально описывают алгоритм лечения пациентов и позволяют внедрить его в повседневную лечебную работу отделений кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии.

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

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Ермакова Дмитрия Юрьевича, конспективно изложенная в представленном автореферате, является завершенным научно-квалификационным трудом, который выполнен на высоком научном уровне и отвечает всем требованиям пункта 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.

Доктор медицинских наук, профессор,
врач-сердечно-сосудистый хирург,
заведующий научным отделением
неотложной сосудистой хирургии
ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ»



Михайлов Игорь Петрович

«8» августа 2026 г.

Подпись доктора медицинских наук, профессора Михайлова И.П. **заверяю:**

Кандидат медицинских наук, ученый секретарь ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ»



Шахова Ольга Борисовна

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы», 129090, г. Москва, Большая Сухаревская площадь, д.3.

Тел.: +7 (495) 620-10-78, эл. почта: sklif@zdrav.mos.ru, веб-сайт: <https://sklif.mos.ru/>

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Ермакова Дмитрия Юрьевича на тему «Хирургическая коррекция поражений коронарного русла после предшествующей реваскуляризации миокарда», представленную на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальности

3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

Диссертационное исследование Ермакова Дмитрия Юрьевича посвящено важной проблеме – улучшению результатов этапного и повторного хирургического лечения больных ИБС с помощью различных методов прямой реваскуляризации миокарда. Необходимо отметить, что выполнение реваскуляризации миокарда не останавливает течение атеросклеротического процесса в коронарных артериях. Кроме того, коронарные стенты и коронарные шунты имеют склонность к постепенному формированию рестеноза и дисфункции. Указанные проблемы определяют потребность в повторной реваскуляризации вследствие возникновения рецидива ишемии миокарда в виде стабильной ИБС или острого коронарного синдрома.

Нельзя не подчеркнуть, что запланированная этапная гибридная реваскуляризация, представленная поочередным выполнением коронарного шунтирования и чрескожного коронарного вмешательства, также является эффективным методом инвазивной коррекции поражений венечного русла, не обладающим, однако, необходимым объемом клинических доказательств.

В связи с этим, цель исследования – улучшение результатов этапного и повторного хирургического лечения больных ИБС с помощью различных методов прямой реваскуляризации миокарда – является крайне актуальной для сердечно-сосудистой хирургии.

Работа выполнена на большом объеме клинического материала – 1165 больных ИБС, которым было проведено коронарное шунтирование, чрескожная коронарная реваскуляризация и гибридная реваскуляризация миокарда.

Подробно описаны статистические методы исследования, клинические протоколы, четко представлены анализ и критерии оценки полученных результатов.

Автор проводит анализ непосредственных и отдаленных результатов этапной и повторной реваскуляризации миокарда: этапной гибридной реваскуляризации, хирургической и эндоваскулярной реваскуляризации при рестенозе ствола левой коронарной артерии, эндоваскулярной коррекции при окклюзивном, бифуркационном рестенозе, рецидиве рестеноза стентированных участков коронарных артерий у больных ИБС, а также при рецидиве ишемии миокарда после коронарного шунтирования.

На основании полученных данных автор проводит многофакторный анализ предикторов риска развития основных неблагоприятных сердечно-сосудистых событий, рестеноза и летального исхода в отдаленном периоде наблюдения после проведенного вмешательства.

Полученные данные свидетельствуют об эффективности применения различных методов прямой реваскуляризации миокарда в рамках этапной гибридной и повторной реваскуляризации.

Научные выводы и практические рекомендации соответствуют поставленным задачам исследования и логически вытекают из содержания работы.

Автореферат изложен стилистически грамотно и в полной мере отражает ключевые положения диссертационного исследования. Принципиальных замечаний по его оформлению, структуре и содержанию нет.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Ермакова Дмитрия Юрьевича на тему: «Хирургическая коррекция поражений коронарного русла после предшествующей реваскуляризации миокарда», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена научная проблема – улучшение результатов этапного и повторного хирургического лечения больных ИБС с помощью различных методов прямой реваскуляризации миокарда.

По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований и практической значимости полученных результатов представленная работа соответствует всем требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением

правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013 г. (с последующими изменениями, включая и утвержденные постановлением Правительства РФ от 16.10.2024 г. № 1382), предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а сам автор, Ермаков Дмитрий Юрьевич, заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

Профессор кафедры сердечно-сосудистой хирургии
института медицинского образования
ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России,
доктор медицинских наук

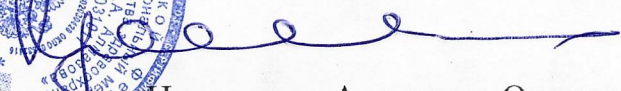


Кучеренко Владимир Сергеевич

Подпись доктора медицинских наук Кучеренко В.С. заверяю

Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ
им. В.А. Алмазова» Минздрава
России, доктор медицинских наук,
профессор




Недошивин Александр Олегович

Date: 06.04.2026r

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени В. А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
197341, Санкт-Петербург, ул. Аккуратова, д. 2
Контактный телефон: +7 (812) 702 37 30
Адрес электронной почты, e-mail: fmrc@almazovcentre.ru
Web-сайт организации: <https://www.almazovcentre.ru>

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Ермакова Дмитрия Юрьевича на тему «Хирургическая коррекция поражений коронарного русла после предшествующей реваскуляризации миокарда», представленную на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

Диссертационная работа Ермакова Дмитрия Юрьевича посвящена изучению важного и перспективного направления в сердечно-сосудистой хирургии – этапного и повторного хирургического лечения больных ИБС с помощью различных методов прямой реваскуляризации миокарда.

Этапная гибридная реваскуляризация представляет собой менее инвазивную стратегию, которая обладает совокупностью преимуществ коронарного шунтирования и чрескожного коронарного вмешательства. Благоприятные результаты коронарного стентирования с использованием стентов с лекарственным покрытием по сравнению с применением венозных кондуитов, более длительный срок функционирования маммаро-коронарного шунта, а также разработка и внедрение малоинвазивной хирургической реваскуляризации миокарда послужили фундаментом для объединения достоинств двух методик у пациентов с многососудистым поражением коронарного русла. Несмотря на очевидную привлекательность данной хирургической стратегии, гибридная реваскуляризация не обладает достаточным объемом доказательной базы.

Наряду с запланированной этапной реваскуляризацией миокарда, остается актуальной проблема повторной реваскуляризации у пациентов с рецидивом ишемии миокарда после коронарного шунтирования. Субстратом для возникновения рецидива ишемии у данной категории больных является изначально неполная хирургическая реваскуляризация, дисфункция артериальных и венозных кондуитов и прогрессирование атеросклеротического процесса в собственном коронарном русле. Повышенная сложность реваскуляризации собственных коронарных артерий у таких больных ввиду высокой частоты окклюзий и большой удельный вес феномена невосстановления кровотока при вмешательстве на шунтах определяют высокую сложность стентирования у таких больных.

Одновременно, остается нерешенной проблема хирургической и эндоваскулярной реваскуляризации при «сложных» морфологических типах поражения коронарного русла – рестенозе ствола левой коронарной артерии, бифуркационном и окклюзивном рестенозе, а также рецидиве коронарного рестеноза.

Таким образом, выбранная тема диссертационного исследования является актуальной для решения проблемы этапного и повторного хирургического лечения больных ИБС с помощью различных методов прямой реваскуляризации миокарда.

Исследование Ермакова Дмитрия Юрьевича базируется на достаточном объеме клинического материала – данных обследования и лечения 1165 больных ИБС, которым с 2011 по 2024 гг. проведена хирургическая коррекция поражений коронарного русла.

В исследовании убедительно продемонстрирована большая эффективность и безопасность гибридной реваскуляризации миокарда в сравнении со стандартным многососудистым чрескожным коронарным вмешательством. Проанализированы и определены лучшие результаты применения коронарного шунтирования у больных рестенозом ствола левой коронарной артерии по сравнению с эндоваскулярной коррекцией. Отмечена статистически значимо меньшая частота неблагоприятных сердечно-сосудистых событий после эндоваскулярного вмешательства у больных первичной хронической окклюзией коронарных артерий в сравнении с внутривенной окклюзией. Демонстрирована эквивалентная безопасность и эффективность одностеновой, двухстеновой и нестеновой методик реваскуляризации у больных бифуркационным рестенозом. Отмечены лучшие результаты стентирования собственного коронарного русла по сравнению с эндоваскулярным вмешательством на коронарных шунтах и комбинированной методикой реваскуляризации у больных рецидивом ишемии миокарда после коронарного шунтирования. Демонстрирована эквивалентная субоптимальная эффективность и безопасность повторной реваскуляризации при рецидиве рестеноза коронарных артерий при помощи стентирования и применения баллонных катетеров с лекарственным покрытием. Проанализированы факторы риска развития неблагоприятных сердечно-сосудистых событий, летального исхода и повторного рестеноза в отдаленном периоде проведенных вмешательств.

Выводы и практические рекомендации соответствуют поставленной цели научной работы и опираются на результаты исследования, обоснованы, четко сформулированы.

Автореферат полностью отражает основные положения диссертационной работы. Замечаний по оформлению, структуре и содержанию автореферата диссертации нет.

Заключение

Проанализировав автореферат, можно сделать вывод, что диссертационная работа Ермакова Дмитрия Юрьевича «Хирургическая

коррекция поражений коронарного русла после предшествующей реваскуляризации миокарда», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена научная проблема – улучшение результатов этапного и повторного хирургического лечения больных ИБС с помощью различных методов прямой реваскуляризации миокарда.

Работа полностью соответствует всем требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013 г., предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а сам автор заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

Доктор медицинских наук, профессор,
главный врач ФГБУ «Федеральный центр
сердечно-сосудистой хирургии»
Минздрава России (г. Пенза)



Базылев Владлен Владленович

«13» апреля 2016 г.

Подпись доктора медицинских наук, профессора
Базылева Владлена Владленовича заверяю:

Начальник отдела кадров
ФГБУ «Федеральный центр
сердечно-сосудистой хирургии»
Минздрава России (г. Пенза)

Сергеева Ирина Анатольевна

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Пенза), 440071, Российская Федерация, Пензенская область, г. Пенза, ул. Стасова, д. 6, телефон/факс: +7(8412) 41-23-11, e-mail: cardio-penza@yandex.ru, сайт: cardio-penza.ru