

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.

Диссертационная работа Ульбашева Даниила Сергеевича посвящена изучению важного и перспективного направления в сердечно-сосудистой хирургии – лечению пациентов с ишемической болезнью сердца и диффузным поражением коронарного русла.

В последнее время в кардиохирургической практике наблюдается значительная трансформация характера коронарной патологии: если ранее преобладали больные с локальными стенозами венечных артерий, то сейчас все чаще встречаются пациенты с диффузным дистальным поражением коронарного русла. Особую группу составляют пациенты с тяжелой медикаментозно-резистентной стенокардией, что актуализирует проблему выбора оптимальной хирургической тактики. Традиционные методы реваскуляризации зачастую неэффективны и сопряжены с высокими рисками осложнений, что стимулирует поиск новых стратегий лечения. Комплексная реваскуляризация миокарда, сочетающая коронарное шунтирование (КШ) или ЧКВ со стимуляцией экстракардиального неоангиогенеза («ЮрЛеон»), демонстрирует хорошие результаты, однако персонализированный подход к выбору стратегии остается недостаточно изученным. Отсутствие единых стандартов оценки диффузного поражения коронарных артерий и прогнозирования исходов операции приводит к вариативности тактики ведения больных. Существующие шкалы разработаны для анализа локальных стенозов и не учитывают в полной мере специфику диффузного поражения, что диктует необходимость создания комплексных прогностических моделей, интегрирующих ангиографические, функциональные и клинические параметры. Современные исследования патофизиологии ИБС расширяют традиционные представления, фокусируясь на адаптационных механизмах кардиомиоцитов (станнинг, гибернация), ремоделировании миокарда и генетических детерминантах заболевания. Особое значение приобретает изучение иммобилизирующего интерстициального фиброза сердца (ИИФС), который ограничивает эффективность реваскуляризации и повышает риск осложнений, что делает его оценку ключевым элементом персонализированного подхода. Актуальной задачей является фенотипическая стратификация пациентов с диффузным поражением коронарных артерий, учитывающая не только анатомические особенности, но и функциональные, метаболические и клиничко-анамнестические параметры. Интеграция этих данных с использованием современных методов анализа позволит разработать персонализированные алгоритмы ведения, основанные на доказательных предикторах эффективности конкретных методов. Реализация такого подхода

требует междисциплинарного взаимодействия специалистов и проведения комплексных исследований, направленных на оценку отдаленных результатов различных стратегий реваскуляризации, разработку новых диагностических и прогностических инструментов. Внедрение детализированной классификации диффузного поражения коронарных артерий, совершенствование методов оценки рисков и создание персонализированных алгоритмов реваскуляризации открывают новые перспективы в лечении этой сложной категории пациентов.

Таким образом, выбранная тема диссертационного исследования является актуальной для решения проблем лечения больных ИБС с диффузным поражением коронарного русла. В этой связи логично определена цель и задачи исследования.

Исследование Ульбашева Даниила Сергеевича базируется на достаточном объеме клинического материала – данных обследования и лечения 1319 пациентов за период 2015-2024 гг., госпитализированных в клинику грудной и сердечно-сосудистой хирургии им. Св. Георгия НМХЦ им. Н.И Пирогова Минздрава России.

Исследование разделено на семь основных этапов, при этом проводилось ретроспективная оценка данных и проспективное наблюдение. Автором проведен анализ распространенности данной патологии, определены ключевые факторы риска и разработан метод оценки изменений дистального коронарного русла, что имеет важное практическое значение для диагностики и выбора тактики лечения.

Особого внимания заслуживает выделение клинических фенотипов ИБС с диффузным атеросклерозом на основе комплексной оценки пациентов. Такой подход позволяет дифференцированно подходить к лечению, учитывая индивидуальные особенности течения заболевания. Важным аспектом исследования является детальная морфологическая и клиническая оценка ИИФС, его влияния на исходы хирургического лечения. Полученные данные о взаимосвязи ИИФС с послеоперационными результатами расширяют понимание патофизиологии ИБС и могут быть использованы для оптимизации отбора пациентов на реваскуляризацию.

Одной из сильных сторон работы является углубленный анализ влияния объема жизнеспособного миокарда и степени его гибернации на эффективность хирургического вмешательства. Разделение пациентов на группы в зависимости от метода реваскуляризации и последующий сравнительный анализ позволяют сделать выводы о преимуществах и ограничениях различных стратегий лечения.

Важным практическим результатом является разработка персонализированного подхода к реваскуляризации, а также комплексной оценки интраоперационной флоуметрии, микроциркуляторной перфузии миокарда и послеоперационной шунтографии. Это способствует повышению точности хирургических вмешательств и улучшению отдаленных результатов.

Выводы демонстрируют необходимость учета индексов тяжести диффузного поражения коронарного русла (по оригинальной методике), выделения

клинических фенотипов заболевания; целесообразность персонализированного подхода в выборе стратегии лечения, а также контроля непосредственных результатов операции. Разработаны практические рекомендации. В целом Ульбашев Д.С. успешно справился с поставленной целью и задачами исследования. Работа выполнена на высоком научном уровне, содержит ценные данные для кардиохирургии и кардиологии, отличается научной новизной, практической значимостью. Полученные результаты и предложенные алгоритмы могут быть внедрены в практику для оптимизации лечения пациентов с ИБС и диффузным коронарным атеросклерозом.

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

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Исследование Ульбашева Даниила Сергеевича выполнено на достаточном количестве клинических наблюдений, методические подходы адекватны поставленной цели и задачам, выводы полностью вытекают из полученных результатов. Диссертационная работа Ульбашева Даниила Сергеевича соответствует 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 регионального сосудистого центра
ГБУЗ ММКЦ «Коммунарка» ДЗМ,
доктор медицинских наук, профессор

Анастасия Юрьевна Лебедева



«18» августа 2025г.

Подпись доктора медицинских наук, профессора
заверяю:

Заведующая канцелярией Анна Алексеевна Разумовская



Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московский многопрофильный клинический центр «Коммунарка» Департамента здравоохранения города Москвы, 108814, Москва, ул. Сосенский Стан 8с4

Телефон: +7 495 744-07-03; e-mail: mmcc@zdrav.mos.ru