

Отзыв

**официального оппонента на диссертационную работу
Ульбашева Даниила Сергеевича на тему
«Комплексное хирургическое лечение больных ИБС с диффузным
поражением коронарного русла: персонализированная стратегия»,
представленную на соискание ученой степени доктора медицинских
наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.**

Актуальность темы.

Диссертационная работа Ульбашева Даниила Сергеевича посвящена важной проблеме в кардиохирургии – хирургическому лечению больных ИБС с диффузным коронарным атеросклерозом. Смертность от сердечно-сосудистых заболеваний, в частности от ИБС, в России и во всем мире находится на первом месте. Увеличивается количество пациентов с диффузным поражением коронарного русла, для которых хирургическая реваскуляризация в полном объеме технически невыполнима, а попытки лечения согласно общепринятым подходам и методам зачастую приводят к усугублению состояния, к развитию осложнений в раннем послеоперационном периоде и значимому повышению уровня периоперационной летальности. В настоящее время отсутствуют единые стандарты оценки степени диффузного поражения венечных артерий и прогнозирования исходов операции, происходит недооценка клинического состояния больного, возможностей хирургической реваскуляризации в каждом конкретном случае, что отражается на значительной вариабельности выбора лечебных тактик.

Поэтому для таких пациентов появилась потребность в персонализированной стратегии комплексной хирургической реваскуляризации миокарда, основанной на выделении клинических фенотипов заболевания, оценке степени изменений дистальных отделов коронарного русла и расчете индивидуального риска послеоперационных осложнений.

Таким образом, выбранная тема диссертационной работы является актуальной для улучшения результатов лечения пациентов с ИБС и диффузным поражением коронарного русла. Все поставленные диссертантом задачи были успешно решены в ходе выполнения исследования.

Научная новизна

- Разработан новый способ количественной оценки изменений дистального коронарного русла, по данным ангиографии, позволяющий объективизировать выбор тактики реваскуляризации у пациентов с ИБС.
- Впервые выделены фенотипы больных ИБС с диффузным поражением коронарного русла, по результатам комплексной оценки клинико-анамнестических данных, инструментальных, генетических исследований.
- Определены морфофизиологические особенности, диагностические маркеры иммобилизирующего интерстициального фиброза сердца у пациентов с ИБС, проведен анализ результатов хирургического лечения таких больных.
- Разработаны принципы оценки степени тяжести гибернированного миокарда, выделены прогностически значимые критерии успешности восстановления сократительной способности сердца после его реваскуляризации, определена значимость оценки жизнеспособного миокарда у пациентов со сниженной фракцией выброса левого желудочка.
- Впервые проанализированы отдаленные результаты комплексного хирургического лечения больных ИБС в зависимости от степени тяжести диффузного поражения коронарного русла.
- Определены интраоперационные прогностические критерии технического успеха реваскуляризации миокарда у пациентов с диффузным поражением коронарного русла, по данным флоуметрии шунтов и оценки миокардиальной перфузии, в сравнении с результатами коронарошунтографии.

- Разработана персонализированная стратегия комплексной реваскуляризации миокарда у больных ИБС с диффузным поражением коронарного русла на основе расчета индивидуального риска основных кардиальных осложнений с учетом фенотипа заболевания. Проанализированы ранние и отдаленные результаты ее применения в клинической практике.

Достоверность результатов диссертации определена большим количеством клинических наблюдений, современных методов исследования и способов статистической обработки.

Содержание работы

Диссертационная работа имеет классическое строение: введение, семь глав, заключение, выводы, практические рекомендации и список литературы.

Работа изложена на 423 страницах печатного текста, иллюстрирована 132 рисунками, содержит 64 таблицы. Указатель литературы содержит 77 отечественных и 239 зарубежных авторов, из которых более 50% опубликованы за последние 5 лет.

Во введении на основании изложения актуальности проблемы автором четко сформулированы цель и задачи диссертационного исследования, научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, внедрение результатов в практику и учебный процесс.

Глава «обзор литературы» содержит детальное описание социальной значимости ИБС, эпидемиологические данные и современные патогенетические особенности заболевания; в главе рассмотрены основные проблемы описания и классификации диффузного поражения коронарного русла, методы хирургического лечения пациентов и интраоперационного контроля непосредственных результатов, а также особенности реваскуляризации миокарда у различных групп больных.

Глава «материалы и методы» дает подробное описание методологии проведенного исследования. Детально рассмотрены основные клинико-

анамнестические характеристики пациентов, для объективной оценки данных применены клинические, инструментальные, лабораторные и статистические методы исследования. Используемые диссертантом методические подходы соответствуют цели и поставленным задачам. В ходе выполнения диссертационной работы проведен сбор достаточного по объему материала и его клинический анализ.

Третья глава диссертационного исследования Ульбашева Д.С. представляет собой комплексный анализ эпидемиологических характеристик и факторов риска диффузного поражения коронарного русла у пациентов с ИБС, где особое значение приобретает разработанный автором оригинальный способ количественной оценки патологических изменений дистальных отделов коронарного русла, позволивший выделить основные три типа диффузного поражения (степени тяжести). По результатам клинико-анамнестических и инструментальных данных, генетических исследований, особенностей качества жизни и приверженности лечению, а также результатов послеоперационного наблюдения пациентов выделены пять клинический фенотипов ИБС с диффузным поражением коронарного русла, подробно дано описание каждого фенотипа с оценкой вклада признаков в его формирование.

В четвертой главе проведено исследование морфологических, патофизиологических и клинических особенностей иммобилизирующего интерстициального фиброза сердца (ИИФС), что продемонстрировало его ключевую роль в формировании послеоперационного прогноза у пациентов с ИИФС-ассоциированным фенотипом.

Пятая глава содержит данные о связи объема жизнеспособного миокарда, выраженности его гибернации и эффективности хирургического лечения пациентов со сниженной сократительной функцией левого желудочка, установлены сроки восстановления гибернированного миокарда и прогностические критерии улучшения фракции выброса.

Шестая глава представляет всестороннюю оценку непосредственных и отдаленных результатов комплексного хирургического лечения с разработкой оптимальной стратегии периоперационного мониторинга (интраоперационная флоуметрия шунтов и оценка перфузии микроциркуляторного русла, ранняя послеоперационная шунтография).

В заключительной седьмой главе разработана математическая модель прогнозирования результатов реваскуляризации миокарда с расчетом индивидуального риска осложнений для каждого выделенного фенотипа. Представлены убедительные доказательства клинической эффективности разработанной персонализированной стратегии комплексной реваскуляризации, адаптированной к выделенным фенотипическим вариантам заболевания, что открывает новые перспективы в лечении больных ИБС.

Большое количество рисунков и таблиц прекрасно дополняют текстовую информацию. Используемые различные методы исследования позволили обеспечить высокий научно-методический уровень диссертации.

В работе имеются некоторые несущественные недочеты, касающиеся стилистических погрешностей. Указанные недостатки не носят принципиального значения и при желании автора могут быть устранены без ущерба для работы в целом.

Заключение.

Диссертация Ульбашева Даниила Сергеевича по теме «Комплексное хирургическое лечение больных ИБС с диффузным поражением коронарного русла: персонализированная стратегия», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, содержит решение научной проблемы – улучшения результатов лечения больных ИБС с диффузным поражением коронарного русла, что имеет существенное значение для сердечно-сосудистой хирургии.

По актуальности темы, научной новизне поставленных и решенных проблемных вопросов, объему и уровню проведенных исследований, внедрению результатов диссертационная работа Ульбашева Даниила Сергеевича соответствует всем требованиям пункта 9 Положения о порядке присуждения ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а автор достоин присуждения искомой ученой степени по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

Официальный оппонент

Главный врач ФГБУ «ФЦВМТ»

Минздрава России (г. Калининград),

Заслуженный врач России,

доктор медицинских наук,

профессор

Шнейдер Юрий Александрович

«20» 08 2025 г.



Подпись Шнейдера Ю.А. заверяю: _____ М.А. Андреева

Начальник отдела правового и кадрового обеспечения ФГБУ «ФЦВМТ»

Минздрава России (г. Калининград)

Федеральное государственное бюджетное учреждение

«Федеральный центр высоких медицинских технологий»

Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Калининград).

238312, Калининградская обл., Гурьевский р-н, пос.Родники, Калининградское шоссе, д.4.

Почтовый адрес: А/я 5371, Калининград, Калининградская область, индекс 236035

Телефон: 8 (4012) 592-000, e-mail: baltcardio@kldcardio.ru