

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

Представленная Ульбашевым Даниилом Сергеевичем диссертационная работа затрагивает важную проблему хирургического лечения пациентов с ишемической болезнью сердца (ИБС) и диффузным поражением коронарного русла.

Современная кардиохирургия столкнулась с принципиально новым вызовом: широкое распространение эндоваскулярных методов и совершенствование консервативной терапии привели к изменению профиля пациентов, направляемых на коронарное шунтирование. Сегодня это преимущественно больные с тяжелыми формами многососудистого поражения, перенесшие множественные стентирования, имеющие диффузное поражение дистального коронарного русла, отягощенный коморбидный фон и выраженное снижение сократительной функции левого желудочка. В таких клинических ситуациях достижение анатомически полной реваскуляризации часто становится невозможным из-за критического уменьшения диаметра венечных артерий, диффузного кальциноза и других технических ограничений. Исследования в области стимуляции экстракардиального неоангиогенеза открыли новые перспективы в лечении этой сложной категории пациентов, однако хирургическая реваскуляризация при диффузном дистальном поражении по-прежнему сопряжена с высокими рисками периоперационных осложнений и летальности, что делает проблему прогнозирования результатов и выбора персонализированной тактики лечения одной из наиболее актуальных в современной кардиохирургии.

Несмотря на значительное количество научных публикаций, посвященных данной проблематике, многие аспекты персонализированного подхода к выбору стратегии лечения остаются недостаточно изученными, а существующие алгоритмы требуют дальнейшего совершенствования. Особую сложность представляет необходимость учета множества факторов: от клинических фенотипов заболевания и степени диффузного поражения дистального русла до определения индивидуального потенциала восстановления функции ишемизированного миокарда. Именно эти вопросы и послужили научным обоснованием для проведения настоящего исследования, целью которого стало улучшение результатов лечения пациентов с ИБС путем создания персонализированной стратегии комплексной реваскуляризации миокарда. Для достижения этой цели автором был разработан задачи, направленные на всестороннее изучение проблемы и создание пациент-ориентированных решений, позволяющих

преодолеть существующие ограничения в хирургическом лечении больных ИБС с диффузным поражением коронарного русла.

Таким образом, представленная диссертационная работа имеет высокую ценность и актуальность, поскольку вносит неоспоримый вклад в изучение одного из важнейших вопросов сердечно-сосудистой хирургии.

Научная новизна и практическая ценность работы

Научная новизна исследования заключается в разработке принципиально нового метода количественной оценки изменений дистального коронарного русла по данным ангиографии, позволяющего объективизировать выбор тактики реваскуляризации у пациентов с ИБС, а также в выделении клинических фенотипов ИБС с диффузным поражением коронарного русла на основе комплексного анализа клинико-анамнестических, инструментальных и генетических данных. В ходе исследования были установлены ключевые морфофункциональные особенности и диагностические маркеры иммобилизирующего интерстициального фиброза сердца у данной категории пациентов, разработаны критерии оценки степени тяжести гибернированного миокарда и прогностические факторы восстановления его сократительной функции после реваскуляризации, а также впервые получены и проанализированы отдаленные результаты комплексного хирургического лечения в зависимости от степени диффузного поражения коронарного русла. Особую значимость представляют определенные в работе интраоперационные прогностические критерии технического успеха реваскуляризации, основанные на данных флоуметрии шунтов и оценки миокардиальной перфузии, а также разработанная и внедренная в клиническую практику персонализированная стратегия комплексной реваскуляризации миокарда, учитывающая индивидуальный риск кардиальных осложнений и фенотип заболевания, что в совокупности существенно расширяет возможности современной кардиохирургии в лечении пациентов с ИБС и диффузным поражением коронарного русла.

Практическая ценность работы

Практическая ценность работы заключается в использовании разработанного способа количественной оценки изменений дистального коронарного русла, по данным ангиографии, с целью прогнозирования рисков основных кардиальных осложнений в послеоперационном периоде.

Предложена стратегия персонализированной комплексной хирургической реваскуляризации миокарда больных ИБС с диффузным поражением венечных артерий.

Предлагаемые алгоритмы лечения пациентов с ИБС и диффузным поражением коронарного русла внедрены и использованы в отделениях сердечно-сосудистой хирургии, рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения, кардиологии Клиники грудной и сердечно-

сосудистой хирургии им. Св. Георгия ФГБУ «Национального медико-хирургического центра имени Н.И. Пирогова» Минздрава России. Материалы исследования используются в процессе обучения на кафедре грудной и сердечно-сосудистой хирургии с курсами рентгенэндоваскулярной хирургии, хирургической аритмологии и хирургических инфекций Института усовершенствования врачей ФГБУ «Национального медико-хирургического центра имени Н.И. Пирогова» Минздрава России.

Содержание диссертации, ее завершенность

Диссертация состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, пяти глав, посвящённых результатам собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Работа изложена на 423 страницах печатного текста, иллюстрирована 132 рисунками, содержит 64 таблицы, 7 клинических наблюдений. Список литературы включает 316 источников, из которых 77 отечественных и 239 зарубежных авторов.

Введение раскрывает актуальность темы, в нем сформулированы цель и задачи исследования Ульбашева Д.С., научная новизна и практическое значение работы.

Подробный анализ литературных источников по данному вопросу, изложенный в обзоре литературы, свидетельствует о достаточной информированности автора диссертации о современном состоянии проблемы. Подробно рассматриваются различные стратегии хирургической реваскуляризации миокарда у пациентов с ИБС. Подчеркивается важность поиска новых методов для улучшения кровоснабжения сердца у больных с диффузным поражением коронарного русла.

Вторая глава диссертационной работы посвящена описанию материалов и методов проведенного исследования. Диссертант показал себя опытным клиницистом и зрелым исследователем, способным к грамотному подбору клинического материала и выбору адекватных для решения поставленных задач методов исследования. В работе Ульбашева Д.С. проанализирован достаточный фактический материал. Правильно выбраны методы статистической оценки результатов исследования.

Третья глава диссертационного исследования представляет собой анализ распространенности диффузного поражения коронарного русла среди пациентов с ИБС, оценены ключевые факторы риска. Впервые представлен оригинальный способ количественной оценки патологических изменений дистального коронарного русла, позволивший на основе комплексного клинико-инструментального обследования выделить принципиально новые фенотипы больных с диффузной формой коронарного атеросклероза.

В четвертой главе проведено фундаментальное исследование морфофункциональных особенностей иммобилизирующего интерстициального фиброза сердца, раскрывающее его патогенетическую

роль и клиническое значение при хирургическом лечении больных с сопутствующей ИБС.

Пятая глава содержит данные о взаимосвязи объема жизнеспособного миокарда, степени его гибернации и результатов хирургического лечения у пациентов со сниженной фракцией выброса, выявлены новые критерии прогнозирования эффективности реваскуляризации.

Шестая глава представляет всесторонний анализ ближайших и отдаленных результатов комплексного хирургического лечения с детальной оценкой эффективности различных стратегий периоперационного контроля, где особое значение приобретают сравнительные данные флоуметрии шунтов и шунтографии, новые прогностические возможности интраоперационной оценки микроциркуляторной перфузии.

В седьмой главе демонстрируются клинические результаты применения разработанной персонализированной стратегии комплексной реваскуляризации, адаптированной к выделенным ангиографическим и клиническим фенотипам заболевания, что подтверждает ее высокую эффективность и открывает новые перспективы в лечении больных ИБС с диффузным коронарным атеросклерозом.

Таблицы, рисунки и клинические примеры дополняют текстовую информацию диссертационного исследования и являются хорошей наглядной иллюстрацией к данной работе.

Обработка результатов проводилась с использованием актуальных статистических критериев. Использованные диссертантом методы исследования адекватны целям и задачам исследования. Объем и современность используемых материалов позволили обеспечить высокий научно-методический уровень диссертации.

Основные положения и выводы, к которым пришел автор, отражены в 54 опубликованных научных работах, в том числе 32 – в рецензируемых изданиях. Положения диссертационного исследования были представлены и обсуждены на научно-практических конференциях.

Следует отметить, что главы завершаются кратким резюме, где автор не только формулирует основную идею раздела, но и указывает на нерешенные проблемы или недостаточность научных данных по анализируемому вопросу. Принципиальных замечаний к диссертационному исследованию нет.

В ходе публичной дискуссии хотелось бы услышать ответы на следующие вопросы:

1. Сравнивали ли Вы предложенный способ оценки изменений дистальных сегментов коронарных артерий с другими существующими методами?
2. Существуют ли какие-то ограничения к использованию Вами сформулированной математической модели расчета индивидуального риска кардиальных осложнений?

3. У каких пациентов с иммобилизирующим интерстициальным фиброзом сердца чаще выявлялся симптомокомплекс Шевченко-Брэдо?

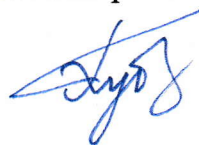
Заключение

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:

Доктор медицинских наук, профессор, академик РАН, заслуженный врач РФ, заведующий 1 кафедрой (хирургии усовершенствования врачей) ФГБОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» МО РФ



Г.Г. Хубулава

«15» сентября 2025 г.

Адрес: 194044, г. Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, д.6
Телефон: +7 (812)229-32-73
E-mail: ggkh07@rambler.ru

Подпись академика РАН Хубулава Геннадия Григорьевича, заверяю.



НАЧАЛЬНИК
ОТДЕЛА ОЦЕНЫ
ПОЛКОВНИК
ОБЩИННИКОВ

