

## **Отзыв**

**официального оппонента на диссертационную работу Мусаева Икрама Абдусаламовича на тему «Стратегия минимально достаточной хирургической реваскуляризации миокарда у пожилых пациентов со сниженной фракцией выброса», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 – сердечно-сосудистая хирургия.**

### **Актуальность темы.**

Представленная Мусаевым Икрамом Абдусаламовичем диссертационная работа затрагивает важную проблему хирургического лечения пожилых пациентов с ишемической болезнью сердца и со сниженной фракцией выброса.

Хирургическое лечение пожилых больных ИБС со сниженной фракцией выброса левого желудочка представляет различные сложности, связанные с длительным анамнезом ИБС, преобладанием стенокардии напряжения III-IV функционального класса, диффузным поражением венечных сосудов, сниженными функциональными резервами миокарда. Эти больные требуют индивидуального подхода, попытки лечения таких пациентов с использованием искусственного кровообращения, приводят к усугублению течения болезни и развитию осложнений.

Существует стратегия минимально достаточного шунтирования, когда уменьшение объема операции и отказ от ИК приводят к лучшим результатам из-за снижения агрессивного воздействия на организм. Однако в эти исследования группа пациентов пожилого возраста не входила.

Сложность хирургической реваскуляризации миокарда у пациентов с диффузным поражением венечного русла не вызывает сомнений, а ряд нерешенных задач диктует необходимость дальнейшего изучения данной проблемы. Все это послужило основанием для проведения исследования, целью которого явилось улучшение результатов лечения пациентов с ИБС

путем выбора оптимальной тактики коррекции нарушений коронарного кровотока. Для реализации поставленной цели автором были определены конкретные задачи.

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

### **Научная новизна и практическая ценность работы.**

Научная новизна исследования заключается в определении эффективности и целесообразности ограничения объема реваскуляризации у пациентов пожилого возраста со сниженной фракцией выброса левого желудочка и диффузным поражением коронарного русла, выполнения коронарного шунтирования на работающем сердце без использования искусственного кровообращения.

На основе клинических данных, анализа выживаемости, результатов эхокардиографии, сцинтиграфии, коронарошунтографии, а также оценки качества жизни в отдаленном послеоперационном периоде у изучаемой группы пациентов выявлена необходимость дополнения шунтирования методикой индукции экстракардиального кровоснабжения сердца.

Определено количественное значение показателя индекса реваскуляризации SYNTAX для минимально достаточного объема коронарного шунтирования. Разработан алгоритм выбора оптимальной хирургической тактики для улучшения результатов лечения

**Практическая ценность работы** заключается в обосновании эффективности и необходимость стратегии минимально-достаточного шунтирования и дополнения операции методикой индукции экстракардиального неоангиогенеза у этой группы пациентов.

Основные результаты исследования внедрены в клиническую практику и используются в процессе обучения на кафедрах грудной и сердечно-сосудистой хирургии с курсами рентгенэндоваскулярной хирургии,

хирургической аритмологии и хирургических инфекций и на кафедре внутренних болезней Института усовершенствования врачей Национального медико-хирургического Центра им. Н.И. Пирогова.

### **Содержание диссертации, ее завершенность.**

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

Работа изложена на 137 страницах машинописи, иллюстрирована 45 рисунками, содержит 15 таблиц. Список литературы представлен 144 источниками литературы, из которых 61 отечественных и 83 иностранных авторов.

Введение раскрывает актуальность темы, в нем сформулированы цель и задачи исследования Мусаева И.А., 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 функциональные состояния миокарда у пожилых пациентов, их влияние на исходы реваскуляризации, акцентировано внимание на важных аспектах хирургического лечения пациентов с ИБС. Подчеркивается важность поиска новых методов для улучшения кровоснабжения сердца у пожилых 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 Мусаева И.А. проанализирован достаточный фактический материал. Правильно выбраны методы статистической оценки результатов исследования.

Третья глава диссертационного исследования посвящена изложению результатов оценки особенностей течения интраоперационного и раннего послеоперационного этапов с учетом и анализом осложнений у пациентов исследуемых групп. Выявлено обоснованность ограничения объема реваскуляризации у данной категории больных предотвращением развития значимых нарушений центральной гемодинамики, частоту развития осложнений в раннем послеоперационном периоде, безопасность методики индукции экстракардиального кровоснабжения миокарда (ЮрЛеон)

В четвертой главе проведено сравнение отдаленных результатов хирургического лечения пожилых пациентов с ИБС, диффузным атеросклеротическим поражением коронарного русла и сниженной ФВ ЛЖ. Оценка динамики восстановления перфузии и сократимости миокарда, изменения фракции выброса левого желудочка в послеоперационном периоде, основываясь на данные сцинтиграфии и эхокардиографии сердца, исследование КЖ в зависимости от методов хирургического лечения. По результатам в отдаленном послеоперационном периоде продемонстрировано преимущество дополнения аортокоронарного шунтирования методом индукции экстракардиального ангиогенеза (ЮрЛеон). Образование дополнительных источников кровоснабжения миокарда ЛЖ в отдаленные сроки после реваскуляризации, что подтверждается данными коронарошунтографии.

В пятой главе обосновано стратегия минимально достаточной хирургической реваскуляризации при лечении пожилых пациентов с ИБС, рассчитан допустимый показатель индекса реваскуляризации, рассчитанного по шкале SYNTAX Score (более 44%), у пациентов пожилого возраста с ИБС, диффузным поражением коронарного русла и сниженной сократительной способностью сердца, необходимого для минимально достаточного шунтирования. Разработан алгоритм выбора хирургической тактики и объема реваскуляризации у этих пациентов, который основывается на расчете баллов SYNTAX, с оценкой индекса реваскуляризации.

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 диссидентом 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 6 опубликованных научных работах, в том числе 4 - в рецензируемых изданиях. Положения диссертационного исследования были представлены и обсуждены на научно-практических конференциях.

Следует отметить, что каждая глава завершается 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.

## **Заключение.**

Диссертация Мусаева Икрама Абдусаламовича по теме «Стратегия минимально достаточной хирургической реваскуляризации миокарда у пожилых пациентов со сниженной фракцией выброса», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, содержит решение научной задачи – 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 Мусаева Икрама Абдусаламовича соответствует всем требованиям пункта 9 Положения о порядке присуждения ученых степеней, утвержденного Постановление Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а автор достоин присуждения искомой ученой степени по специальности 3.1.15 – сердечно-сосудистая хирургия.

Официальный оппонент, заведующий отделением  
Хирургического лечения ишемической болезни сердца  
и малоинвазивной коронарной хирургии  
ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
доктор медицинских наук

Вадим Юрьевич Мерзляков

Подпись доктора медицинских наук В.Ю.Мерзлякова заверяю  
Ученый секретарь Института коронарной и сосудистой хирургии  
ФГБУ НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева, к.м.н.



Папиташвили В.Г.

«21» июня 2022 года.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н.Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 121552, Москва, Рублевское шоссе, д. 135. Телефон: +7(495)268-03-28; e-mail: 205\_kabinet@bakulev.ru