

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора кафедры сердечно-сосудистой хирургии с курсом аритмологии и клинической электрофизиологии, заведующего кардиохирургическим отделением № 11 ФГБУ «НМИЦ сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» Минздрава России Донаканяна Сергея Агвановича на диссертацию Миминошвили Левана Гочевича по теме: «Сравнительная оценка эффективности хирургического лечения ИБС традиционным АКШ и в сочетании с методиками стимуляции экстракардиальной васкуляризации миокарда», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 – Сердечно-сосудистая хирургия.

АКТУАЛЬНОСТЬ ТЕМЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Существует специфическая когорта пациентов, страдающих ишемической болезнью сердца (ИБС), для которых по результатам коронароангиографии невозможно выполнить полную реваскуляризацию. Это обусловлено наличием диффузного поражения дистального русла, выраженным кальцинозом, либо малым диаметром коронарных артерий, составляющим менее 1 мм. Частота возникновения подобных клинических сценариев, по различным литературным источникам, колеблется в пределах от 15 до 25%. В условиях неполной реваскуляризации миокарда наблюдается увеличение частоты повторных госпитализаций, необходимости в повторных хирургических вмешательствах на коронарных артериях, а также возрастание показателей летальности по сравнению с хирургическими вмешательствами, позволяющими достигнуть полной реваскуляризации. Кроме того, выделяется группа пациентов с наиболее тяжелыми поражениями коронарного русла, для которых применение каких-либо методов прямой реваскуляризации становится невозможным. В настоящий момент отсутствуют международные клинические рекомендации для ведения пациентов с ИБС и диффузным поражением коронарного русла.

Существуют альтернативные хирургические вмешательства непрямой реваскуляризации для пациентов с выраженным диффузным поражением коронарных артерий, направленные на стимуляцию экстракардиальной васкуляризации миокарда.

Одним из таких методов является трансмиокардиальная лазерная реваскуляризация (ТМЛР), сочетающаяся с интрамиокардиальным введением аутологичных стволовых клеток костного мозга (АСККМ) разработанная на базе Национального медицинского исследовательского центра сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева. Данный метод предусматривает использование различных типов лазеров и разновидностей фракций стволовых клеток. В данном учреждении накоплен значительный опыт применения CO₂-лазера в различных хирургических стратегиях для лечения ИБС, включая как изолированное применение процедуры ТМЛР, так и комбинированное с аортокоронарным шунтированием (АКШ).

В 2007 году в Национальном медико-хирургическом центре имени Н.И. Пирогова академиком Ю.Л. Шевченко предложена инновационная методика стимуляции экстракардиальной васкуляризации, названная ЮрЛеон. Доказана безопасность и эффективность методики, которая с течением времени совершенствовалась с появлением новых этапов. Существует несколько генераций данной методики, которые нацелены на улучшение перфузии миокарда посредством использования околосердечных источников кровоснабжения. Целью данного исследования является оценка непосредственных результатов коронарного шунтирования, дополненного методиками ЮрЛеон II и ЮрЛеон III, для улучшения хирургического лечения у пациентов с диффузными поражениями коронарных артерий. Несомненно, данная тема диссертационной работы представляет собой актуальную проблему в современной клинической практике и может послужить стимулом для дальнейших научных исследований в данной области. Избранные автором пути решения поставленных задач характеризуется несомненной новизной и высоким методическим уровнем.

НАУЧНАЯ НОВИЗНА И ПРАКТИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ РАБОТЫ

Диссертация Миминошвили Л.Г. представляет научный и практический интерес. Представлены результаты и проведен анализ лабораторных и инструментальных методов оценки состояния миокарда до операции и в отдаленном периоде после проведения коронарного шунтирования, дополненного методиками стимуляции экстракардиальной васкуляризации. Проведен анализ динамики перфузии и

сократительной функции в исследуемых группах. Научная новизна и практическая значимость исследования изложены корректно.

СТЕПЕНЬ ОБОСНОВАННОСТИ И ДОСТОВЕРНОСТЬ НАУЧНЫХ ПОЛОЖЕНИЙ, ПОЛУЧЕННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ, ВЫВОДОВ И РЕКОМЕНДАЦИЙ, СФОРМУЛИРОВАННЫХ В ДИССЕРТАЦИИ

В диссертации Миминошвили Л.Г. проанализированы данные 149 пациентов с ИБС и диффузным поражением коронарных артерий до проведения оперативного вмешательства, а также в отдаленном периоде после операции.

Выполнено сравнение отдаленных результатов методик стимуляции экстракардиальной васкуляризации миокарда (ЮрЛеон II и ЮрЛеон III). Проведен комплексный анализ послеоперационных осложнений и клинической эффективности применяемых методик, который охватывает следующие параметры: выживаемость пациентов, показатели качества жизни, оценки функциональных резервов сердца, степени перфузии миокарда и проходимости шунтов, основанные на данных инструментальных методов исследования.

В результате выполненной работы проанализированы результаты, сформулированы корректные выводы и практические рекомендации.

Достаточный объем клинического материала, использование современных высокоинформативных методов клинико-инструментального обследования, тщательно продуманная структура и план выполнения исследования, а также квалифицированное использование методов статистического анализа полученных данных не оставляет сомнений в достоверности результатов, полученных автором, обоснованности выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации.

ОЦЕНКА СОДЕРЖАНИЯ И ОФОРМЛЕНИЯ ДИССЕРТАЦИИ

Диссертационная работа изложена на 145 страницах печатного текста, иллюстрирована 26 таблицами и 47 рисунками, состоит из введения, пяти глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 163 источника – 47 отечественных и 116 иностранных.

Название работы отражает ее суть, структура диссертации соответствует общепринятым требованиям, предъявляемым к диссертационным работам.

В разделе «Введение» автором четко проанализировано состояние проблемы, обоснованы актуальность, научная новизна и практическая значимость работы. Цель сформулирована корректно, задачи вытекают из поставленной цели. Научная новизна и практическая значимость соответствуют полученным результатам.

Обзор литературы направлен на подробное описание актуальности лечения больных ИБС. В обзоре лаконично изложена история развития непрямой реваскуляризации, описаны виды и результаты клеточных технологий. Глава построена четко и основана на современных представлениях о проблеме.

Во второй главе приведена характеристика пациентов, включенных в исследование, описаны методы общеклинического и инструментального обследований больных на всех этапах, изложены особенности проведения методик стимуляции экстракардиальной васкуляризации. Подробно описаны методы статистической обработки полученных данных.

В третьей главе выполнен сравнительный анализ методик стимуляции экстракардиальной реваскуляризации, оценены послеоперационные осложнения, объем кровотока. Отражен клинический эффект в отдаленном послеоперационном периоде: проведен анализ функционального класса стенокардии, теста шестиминутной ходьбы и фракции выброса по эхокардиографии.

Четвертая глава посвящена анализу результатов показателей сцинтиграфии миокарда в отдаленном послеоперационном периоде. Описана динамика изменения нарушения перфузии, систолического утолщения и восстановление гибернированного миокарда через 6, 12, 24 и 36 месяцев в исследуемых группах.

В пятой главе представлены данные проходимости шунтов по результатам коронарошунтографии в отдаленном послеоперационном периоде. Проведен детальный сравнительный анализ сцинтиграфических показателей миокарда у пациентов с нефункционирующими шунтами в исследуемых группах, а также изучены данные долгосрочных результатов лечения. Наглядно продемонстрировано наличие многочисленных артериальных ветвей, происходящих от экстракардиальных

источников, у пациентов, перенесших коронарное шунтирование, с применением методик стимуляции экстракардиальной васкуляризации миокарда.

Заключение представлено как самостоятельный раздел диссертационной работы, в котором систематизированы и обобщены ключевые результаты проведенного исследования. Полученные результаты сопровождаются статистической выкладкой и расчетами, подтверждающими суждение и обоснованность выводов.

Диссертация заканчивается выводами и практическими рекомендациями. Научные положения, выводы и практические рекомендации достоверны и обоснованы. Автором сформулированы практические рекомендации, которые имеют важное значение в научной и клинической сфере.

В целом диссертация написана ясно, логично и хорошо структурирована. Она содержит всю необходимую информацию для понимания результатов проведенного исследования.

Автореферат и печатные работы отражают основные результаты диссертационного исследования. Содержание диссертации соответствует шифру специальности 3.1.15 – Сердечно-сосудистая хирургия. Принципиальных замечаний по оформлению, содержанию, влияющих на результаты диссертации нет.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Миминошвили Левана Гочевича «Сравнительная оценка эффективности хирургического лечения ИБС традиционным АКШ и в сочетании с методиками стимуляции экстракардиальной васкуляризации миокарда» представляет собой законченный научно-квалификационный труд, имеющей важное значение для улучшения результатов лечения пациентов с ИБС и диффузным поражением коронарных артерий. По своей актуальности, научной новизне, объему и практической значимости, диссертация соответствует требованиям, изложенным в пункте 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (с изменениями утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 16.10.2024 г. № 1382), предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени

кандидата наук, а сам автор, Миминошвили Леван Гочевич, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности по специальности 3.1.15 – Сердечно-сосудистая хирургия.


Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук, заведующий кардиохирургическим отделением № 11, профессор кафедры сердечно-сосудистой хирургии с курсом аритмологии и клинической электрофизиологии ФГБУ «НМИЦ сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» Минздрава России

 Донаканян Сергей Агванович

Подпись Донаканяна С.А. «заверяю»:

Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» Минздрава России, доктор медицинских наук, профессор РАН

 Попов Дмитрий Александрович

«14» января 2025 г.



Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Минздрава России (ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева»). 121552, г. Москва, Рублевское шоссе, д. 135. Тел.: + 7 (495) 414-78-45, Web-сайт: <http://www.bakulev.ru>, e-mail: info@bakulev.ru