

УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе  
Российского Университета дружбы народов



Н.С. Кирабаев

03 2015г.

### ЗАКЛЮЧЕНИЕ

совместного заседания кафедры сердечно – сосудистой хирургии ФПКМР и  
кафедры госпитальной хирургии с курсом детской хирургии, Медицинского  
института ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов»

от «03» марта 2015 года.

Диссертация «Эндоваскулярное лечение больных постинфарктным кардиосклерозом» выполнена на кафедре сердечно - сосудистой хирургии Факультета повышения квалификации медицинских работников, Медицинского института Российского университета дружбы народов.

В период подготовки диссертации соискатель Рудман Владислав Яковлевич работал в Краевом государственном бюджетном учреждении здравоохранения Краевой больнице №2 г. Хабаровска заведующим отделением рентгенохирургических методов диагностики и лечения. В 1997 году окончил лечебный факультет Дальневосточного государственного медицинского университета по специальности «лечебное дело». С 1997 – 1998 г. обучался в клинической интернатуре по специальности «хирургия» в Краевой клинической больнице №1 Хабаровского края. В 2002 г. – профессиональная переподготовка по специальности «рентгенология». В 2008 г. – профессиональная переподготовка по специальности «сердечно – сосудистая хирургия» в НИИ патологии кровообращения им.Е.Н. Мешалкина (Новосибирск). В 2011г. – профессиональная переподготовка по специальности «рентгеноэндоваскулярные диагностика и лечение» в НИИ патологии кровообращения им. Е.Н. Мешалкина (Новосибирск).

Удостоверение о сдаче кандидатских экзаменов выдано в 2015 году Федеральным государственным автономным образовательным учреждением высшего образования «Российский университет дружбы народов».

С 01.04.2014 года по настоящее время является стажером на кафедре сердечно-сосудистой хирургии ФПКМР Медицинского института Российского Университета дружбы народов для подготовки и защиты диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

**Научный руководитель:**

- Шугушев Заурбек Хасанович – доктор медицинских наук, заведующий кафедрой сердечно-сосудистой хирургии Факультета повышения квалификации медицинских работников, Медицинского института Российского Университета дружбы народов;

По итогам обсуждения принято следующее заключение:

**Оценка выполненной соискателем работы**

Актуальность темы определена тем, что в настоящее время отмечается неуклонный рост пациентов с постинфарктным кардиосклерозом, прогноз которых достоверно ухудшается в течение первого года после перенесенного инфаркта миокарда, вследствие развития прогрессирующей сердечной недостаточности или жизнеугрожающих нарушений ритма и проводимости сердца.

У больных постинфарктным кардиосклерозом наряду со стойкими нарушениями кинетики миокарда, связанными с формированием постинфарктного рубца, могут сохраняться зоны жизнеспособного, но гибернированного миокарда, которые кровоснабжаются за счет образовавшихся внутри- и межсистемных коллатералей, и в случае восстановления коронарного кровотока они могут вернуться к нормальному функционированию. Следовательно, реваскуляризация зоны жизнеспособного миокарда, должна быть основной мишенью при лечении больных постинфарктным кардиосклерозом.

Эффективность чрескожных коронарных вмешательств у больных постинфарктным кардиосклерозом продемонстрирована лишь в единичных клинических исследованиях. При этом убедительных данных о том, что



эндovasкулярное вмешательство у таких пациентов положительно влияет на прогноз заболевания и имеет какие-либо преимущества перед консервативной тактикой лечения, в настоящее время не существует.

В связи с изложенным, вопрос о целесообразности эндovasкулярной реваскуляризации миокарда у больных постинфарктным кардиосклерозом, остается открытым и малоизученным, что вызывает интерес к представленной проблеме и делает ее чрезвычайно актуальной.

#### **Личное участие соискателя в получении научных результатов, изложенных в диссертации**

Представленная диссертационная работа включает анализ результатов 166 клинических наблюдений. Все использованные в работе данные получены при непосредственном участии автора, как на этапе постановки цели и задач, разработки методик исследования и их выполнения, так и при сборе первичных данных, обработке, анализе и обобщении полученных результатов для написания и оформления рукописи.

#### **Степень достоверности результатов проведенных исследований**

Научные положения и результаты диссертации имеют высокую степень достоверности и аргументации. Проведенный объем исследования в полной мере достаточен для обоснования выводов. Методики исследования современные и обладают высокой степенью специфичности. Обоснованность научных положений, сформулированных в диссертации, доказывается объемом исследований и использованием методов исследования. Выводы логически вытекают из материалов исследований, в полном объеме отражают поставленные задачи. Практические рекомендации, сформулированные в диссертации, обоснованы проведенными исследованиями и могут служить руководством в работе клинических отделений соответствующего профиля. Данные, представленные в диссертации, полностью соответствуют первичным материалам.

### Научная новизна

Впервые в России, у больных постинфарктным кардиосклерозом:

- показана высокая прогностическая эффективность метода фармакологической стресс-эхокардиографии с добутамином для определения жизнеспособности миокарда при подготовке больных к плановым чрескожным коронарным вмешательствам;
- выявлено, что реваскуляризация миокарда у больных постинфарктным кардиосклерозом со стабильной стенокардией напряжения II-III функционального класса является эффективным методом лечения;
- изучена возможность восстановления локальной сократимости в зонах гибернированного миокарда на фоне эндоваскулярного восстановления коронарного кровотока
- установлена закономерность между сроками реваскуляризации жизнеспособного миокарда и восстановления его функции.

### Практическая значимость

Показано, что эндоваскулярная реваскуляризация миокарда у больных постинфарктным кардиосклерозом позволяет не только уменьшить клинические проявления заболевания, но и положительно влияет на отдаленный прогноз таких пациентов. Продемонстрирована относительная безопасность, высокая эффективность определения жизнеспособности миокарда с помощью метода фармакологической стресс-эхокардиографии с добутамином, что позволяет широко использовать данный метод у больных постинфарктным кардиосклерозом, не прибегая к выполнению дорогостоящих методов диагностики. Выявлено, что определение жизнеспособного миокарда с помощью метода фармакологической стресс-эхокардиографии с добутамином перед планируемым чрескожным коронарным вмешательством, позволяет более точно спрогнозировать объем вмешательства, сократить частоту необоснованных реваскуляризаций, количество имплантируемых стентов, объемов контрастного вещества, времени лучевой нагрузки. Показано, что тщательный отбор больных постинфарктным кардиосклерозом для плановых чрескожных коронарных вмешательств, основанный



на определении ишемии миокарда, а также жизнеспособности гибернированного миокарда, позволяет существенно снизить частоту сердечно – сосудистых осложнений в отдаленном периоде, сократить количество повторных обращений за медицинской помощью, в целом, уменьшить стоимость лечения пациентов и улучшить отдаленный прогноз.

Результаты работы внедрены и широко используются при лечении больных постинфарктным кардиосклерозом в отделениях кардиологии, рентгенохирургических методов диагностики и лечения, сердечно - сосудистой хирургии Центральной клинической больницы №2 им.Н.А.Семашко ОАО «РЖД», Краевой больницы №2 г. Хабаровска, а также в учебном процессе кафедры госпитальной хирургии с курсом детской хирургии медицинского факультета и кафедры сердечно-сосудистой хирургии ФПКМР Медицинского института РУДН.

**Ценность научных работ соискателя, полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем**

Результаты диссертации в полном объеме отражены в 8 печатных работах, которые опубликованы в ведущих рецензируемых научных журналах.

1. Патрикеев А.В., Шугушев З.Х., Максимкин Д.А., Рудман В.Я. Определение жизнеспособности миокарда как ключевой метод отбора пациентов для плановых эндоваскулярных вмешательств. Бюллетень НЦССХ им. А.Н. Бакулева РАМН. – 2013.- том 14.- №6. – С.173.
2. Шугушев З.Х., Патрикеев А.В., Максимкин Д.А., Рудман В.Я. Современный взгляд на отбор пациентов для плановых чрескожных коронарных вмешательств. Международный журнал интервенционной кардиоангиологии. – 2013. - № 35. – С.89.
3. Рудман В.Я., Патрикеев А.В., Максимкин Д.А., Шугушев З.Х. Эффективность эндоваскулярных вмешательств у больных постинфарктным кардиосклерозом. Земский врач. – 2014. - №2 (23). – С. 34-36.
4. Рудман В.Я., Патрикеев А.В., Максимкин Д.А., Баранович В.Ю., Файбушевич А.Г., Мамбетов А.В., Шугушев З.Х. Результаты

- эндоваскулярных вмешательств у больных с гибернированным миокардом. Международный журнал интервенционной кардиологии. - 2014. - № 37. - С.25-31.
5. Патрикеев А.В., Рудман В.Я., Максимкин Д.А., Шугушев З.Х. Лечение больных постинфарктным кардиосклерозом: всегда ли обосновано чрескожное коронарное вмешательство? Бюллетень НЦССХ им. А.Н. Бакулева РАМН. – 2014.- том 15.- №6. – С.260.
  6. Шугушев З.Х., Рудман В.Я., Патрикеев А.В., Максимкин Д.А., Баранович В.Ю., Веретник Г.И., Мамбетов А.В. Эндоваскулярные вмешательства у больных постинфарктным кардиосклерозом. Вестник Национального медико-хирургического центра им. Н.И. Пирогова. – 2014. – т.9. - №3. – С.7-15.
  7. Патрикеев А.В. Рудман В.Я., Максимкин Д.А., Баранович В.Ю., Файбушевич А.Г., Веретник Г.И., Мамбетов А.В., Шугушев З.Х. Непосредственные и отдаленные результаты эндоваскулярного лечения больных постинфарктным кардиосклерозом. Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. – 2015. - №1. – С.17-22.
  8. Патрикеев А.В., Рудман В.Я., Максимкин Д.А., Баранович В.Ю., Файбушевич А.Г., Мамбетов А.В., Шугушев З.Х. Жизнеспособный миокард как критерий успешного лечения больных постинфарктным кардиосклерозом. Кардиология и сердечно – сосудистая хирургия. – 2015. – т.21. - №1. – С. 12-16.

**Специальность, которой соответствует диссертация**

По своей актуальности, новизне полученных данных, теоретической и практической значимости диссертационная работа может быть рекомендована к официальной защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.26 – сердечно – сосудистая хирургия (медицинские науки).

Текст диссертации проверен в системе «Антиплагиат». Итоговая оригинальность текста диссертации составила 90%.



Диссертация «Эндоваскулярное лечение больных постинфарктным кардиосклерозом» стажера кафедры сердечно – сосудистой хирургии ФПКМР Медицинского института РУДН Рудмана В.Я. рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно – сосудистая хирургия (медицинские науки).

Заключение принято на совместном заседании кафедры сердечно – сосудистой хирургии ФПКМР и кафедры госпитальной хирургии с курсом детской хирургии, Медицинского института Российского Университета дружбы народов.

Присутствовало на заседании 47 человек. Результаты голосования: «за» - 47, «против» – нет, «воздержалось», протокол № 7 от «03» марта 2015года.

**Председатель**

заведующий кафедрой  
госпитальной хирургии с курсом детской хирургии  
Медицинского института РУДН,  
кандидат медицинских наук, доцент

А.Г. Файбушевич

**Секретарь**

кандидат медицинских наук,  
доцент кафедры  
сердечно - сосудистой хирургии  
ФПКМР Медицинского института РУДН

Д.А. Максимкин

Подписи удостоверяю:

Ученый секретарь Ученого Совета  
ФПКМР Медицинского института РУДН,  
кандидат медицинских наук, доцент



О.А. Доготарь