



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ЦЕНТР СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ХИРУРГИИ
имени А.Н. Бакулева»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России)
121552, г. Москва, Рублевское шоссе, 135
ИНН/КПП 7706137673/770601001
ОГРН 1027739402437
Тел.: (495) 414-77-02, тел./факс: (495) 414-78-45
e-mail: sekretariat@bakulev.ru
egolukhova@bakulev.ru
www.bakulev.ru

04.10.2022 № 2924

На № _____ от _____

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ФГБУ
«НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева»
Минздрава России
д.м.н., профессор, академик РАН

 Е.З. Голухова

« _____ » _____ 2022 г.



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертации Мелешенко Николая Николаевича на тему:
«Роль моментального резерва кровотока как фактора эффективности выполнения операции
реваскуляризации миокарда у больных с многососудистым поражением коронарных артерий»,
представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по
специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия (медицинские науки)

Актуальность темы и связь ее с планами развития медицинской науки и здравоохранения

Среди пациентов с ИБС многососудистое поражение коронарного русла встречается чаще, чем поражение одной коронарной артерии. Согласно статистике от 40 до 60% эндоваскулярных вмешательств выполняется пациентам с многососудистым поражением коронарного русла. Как правило, данная группа представлена больными со сложными, морфологически неблагоприятными поражениями коронарных артерий, что оказывает существенное влияние на выбор метода лечения этих пациентов. Методика измерения моментального резерва кровотока (МРК) позволяет тщательнее выбирать стратегию лечения для данной категории больных. Несмотря на то что «золотым стандартом» в инвазивной диагностике ИБС остается селективная коронарография (КАГ), в настоящее время принятие решения о проведении реваскуляризации миокарда только по ее данным не является оптимальным. Для объективной оценки состояния пациентов с симптомами ИБС рекомендуется выполнять неинвазивные методы верификации ишемии миокарда в качестве исследований первого выбора. Однако при наличии многососудистого или рубцового

поражения миокарда диагностическая ценность данных методов снижается. Также эти методы могут демонстрировать ложноотрицательные результаты в связи с многососудистым поражением, что является их существенным недостатком. Основным инвазивным методом функциональной оценки поражения коронарного русла до недавнего времени являлось определение фракционного резерва кровотока (ФРК). Однако метод имеет существенные ограничения, связанные с повышенным риском возникновения аритмологических осложнений, во время введения вазодилататоров для достижения максимальной гиперемии. Выходом из этой ситуации явилась разработка и внедрение модификации метода ФРК – моментального резерва кровотока (мРК), при котором не требуется введение вазодилататоров. Метод определения мРК продемонстрировал высокую диагностическую ценность, сопоставимую с ФРК, что было продемонстрировано в результатах крупных исследований. С момента внедрения методик измерения ФРК и мРК в клиническую практику отмечается постоянный рост выполнения этих исследований во всем мире. В России также неуклонно увеличивается число выполнения данных методик, так, с 2011 по 2019 гг. рост составил более чем в шесть раз.

В клинической практике при многососудистом поражении коронарных артерий имеются два альтернативных метода реваскуляризации миокарда – ЧКВ и КШ. Анатомия коронарных артерий и значение SYNTAX Score у больных с многососудистым поражением часто требуют выполнения КШ. Однако при определении мРК некоторые поражения могут быть признаны незначимыми, и, следовательно, пациенты могут быть переведены из более тяжелой группы в относительно легкую, при которой возможно выполнение ЧКВ или вовсе не нужна реваскуляризация миокарда. Вышеизложенные обстоятельства определяют актуальность данной научной работы.

Новизна исследования и научных результатов

В работе Мелешенко Н.Н. впервые в стране на большом клиническом материале проведен анализ результатов лечения пациентов ИБС с пограничным поражением коронарного русла под контролем мРК. Также научно обоснована эффективность лечения (ОМТ и ЧКВ) пациентов ИБС с многососудистым пограничным поражением коронарных артерий на основании данных мРК в сравнение с традиционной коронарографией. Результаты данной работы могут быть широко внедрены в клиническую практику кардиологических и кардиохирургических центров страны, обладающих соответствующим оборудованием и опытом его использования.

Значимость полученных результатов для медицинской науки и практики

В основу диссертационной работы включены 87 пациентов ИБС с многососудистым поражением коронарного русла, которые по данным коронарографии имели только пограничные сужения коронарных артерий. Все пациенты обсуждались на консилиуме

“сердечной команды”, где проводился выбор стратегии прямой реваскуляризации миокарда на основании коронарографических и клинико-диагностических данных. Далее в рентгеноперационной всем 87 больным было выполнено измерение мРК 225 пограничных стенозов коронарных артерий. В соответствии с полученными значениями мРК пациентам была выполнена реваскуляризация миокарда - ЧКВ (при значениях мРК $\leq 0,89$) или назначена ОМТ в связи с отсутствием гемодинамически значимых сужений коронарных артерий (при значениях мРК $> 0,89$). Далее был проведен сравнительный анализ стратегий реваскуляризации миокарда, выбранной на основании данных селективной коронарографии и фактического определения данных мРК. Размеры выборки и сформированных групп достаточны для получения статистически достоверных результатов, подтверждающих основную гипотезу. Критерии включения, методики вмешательств соответствуют целям и задачам диссертационной работы, их анализ современен и информативен. В силу этого полученные результаты демонстративны и убедительны.

Диссертация оформлена в традиционном стиле в соответствии с требованиями ВАК и ГОСТ, состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов, результатов и их обсуждения, списка литературы из 83 источников, полноценно иллюстрирована рисунками и таблицами. Выводы и практические рекомендации хорошо сформулированы, научно обоснованы, соответствуют цели и задачи исследования.

Личный вклад автора

Автор принимал непосредственное участие в обследовании пациентов до и после чрескожных коронарных вмешательств, в тонкостях освоил методику измерения мРК. Выполнял ряд ЧКВ у пациентов ИБС. Мелешенко Н.Н. были собраны, систематизированы и статистически обработаны данные, полученные из историй болезни, хранящихся в архиве ФГБУ «НМИЦ им. А.В. Вишневского» МЗ РФ. Автор сопоставил материал исследования с данными, полученными другими исследователями на основании анализа большого количества литературных источников и сделал обобщающие выводы.

Рекомендации по использованию результатов работы и выводов диссертации

Результаты и выводы исследования могут быть использованы в клинической практике в центрах, занимающихся хирургическим и эндоваскулярным лечение больных ИБС. На данный момент результаты исследования внедрены в работу отдела рентгенэндоваскулярной хирургии ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В.Вишневского» Минздрава РФ.

Количество печатных работ

Автором опубликовано 4 научных работ, в том числе 3 статьи в изданиях, рекомендуемых ВАК. Опубликованные работы полностью отображают основные результаты исследования. Автореферат полностью отражает наиболее важные положения диссертации, дает представление о проделанной работе, содержит в кратком виде всю необходимую информацию, характеризующую полученные в процессе исследования результаты, основные положения и выводы диссертации.

Оценка содержания диссертации и ее завершенности

Работа выполнена в классическом стиле, является полностью завершенным научно-квалифицированным трудом, содержит достаточный клинический материал. Диссертация изложена на 110 страницах машинописного текста, состоит из введения, четырех глав (обзор литературы, материал и методы, результаты и их обсуждение), выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 83 источника: в том числе 18 – отечественных и 65 - иностранных. Диссертация иллюстрирована 14 таблицами, 16 рисунками.

Материал грамотно систематизирован, результаты собственных исследований изложены понятным языком, хорошо иллюстрированы. Обсуждение результатов диссертации логично и корректно. Выводы и практические рекомендации закономерно вытекают из поставленных цели и задач, а также содержания диссертации, являются обоснованными, достоверными и объективно отражают новизну диссертации.

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертационной работы нет.

Автореферат полностью соответствует требованиям Высшей аттестационной комиссии и отражает основные положения, изложенные в диссертационной работе.

Заключение

Диссертационная работа Мелешенко Н.Н. на тему: «Роль моментального резерва кровотока как фактора эффективности выполнения операции реваскуляризации миокарда у больных с многососудистым поражением коронарных артерий», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченным научно-квалификационным трудом, в котором полностью раскрыт весь потенциал применения метода измерения моментального резерва кровотока у больных с многососудистым поражением коронарных артерий.

По своей актуальности, объему выполненных исследований, глубине анализа полученных данных и их доказательности, научной и практической ценности выводов и рекомендаций, диссертация полностью соответствует критериям п. 9 Положения «О

порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 №842 (в ред. от 01.10.2018 № 1168), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а сам автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия (медицинские науки).

Отзыв обсужден и одобрен на заседании отделения рентгенохирургических методов исследования и лечения сердца и сосудов (РХИиЛСС) ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России

Протокол № от 7 от «21» сентября 2022 года

Заведующий отделением
рентгенохирургических методов
исследования и лечения
сердца и сосудов (РХИиЛСС)
Доктор медицинских наук



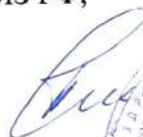
Петросян Карен Валерьевич

Подпись д.м.н. К.В. Петросяна заверяю.

Ученый секретарь

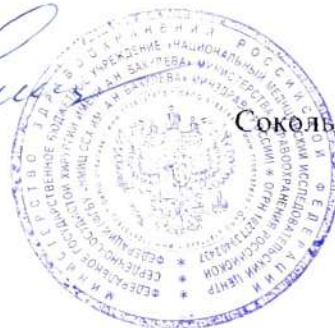
ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» МЗ РФ,

доктор медицинских наук



Сокольская Надежда Олеговна

«29» сентября 2022г.



Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации
121552 Москва, Рублевское шоссе 135.
телефон +7 (495) 268-03-28, e-mail: info@bakulev.ru, <https://bakulev.ru>