

УТВЕРЖДАЮ

**Директор ФГБУ «Национальный медицинский
исследовательский центр хирургии**

им. А.В. Вишневского» Минздрава России

академик РАН, профессор

А. Ш. Ревитшвили



2021 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный
медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Диссертация на тему «Роль моментального резерва кровотока как фактора эффективности выполнения операции реваскуляризации миокарда у больных с многососудистым поражением коронарных артерий» выполнена в отделении рентгенэндоваскулярной хирургии ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России *Мелешенко Николаем Николаевичем.*

В период подготовки диссертации Мелешенко Николай Николаевич обучался в аспирантуре и работал врачом в отделе рентгенэндоваскулярной хирургии в ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России.

В 2016 г. окончил ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) по специальности «лечебное дело». С сентября 2016 г. по август 2018 г. проходил обучение в ординатуре по специальности «сердечно-сосудистая хирургия» ФГБУ «Институт хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России. В период с сентября 2018 г. по сентябрь 2021 г. Мелешенко Н.Н. являлся аспирантом очной формы обучения в ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России.

Удостоверение о сдаче кандидатских экзаменов по дисциплинам «История и философия науки (медицинские науки)», «Иностранный язык (английский)» и «Сердечно-сосудистая хирургия» выдано «16» июля 2021 г. в ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель – Алесян Баграт Гегамович, академик РАН, доктор медицинских наук, заведующий отделением рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России.

По итогам выступления Мелешенко Н.Н. были заданы вопросы.

Д.м.н. Степанова Юлия Александровна, вопрос: «Вы впервые пишете о методике оценки коронарного кровотока, которая позволила снизить почти на 25% количество имплантированных стентов?»

Аспирант Мелешенко Н.Н., ответ: «Подобные работы в мире выполнялись, однако в РФ мы не нашли подобных исследований».

К.м.н. Гонтаренко Владимир Николаевич, вопрос: «Спасибо большое за представленную работу, скажите, пожалуйста, могли бы вы рекомендовать в качестве рутинного метода мРК в клинической практике в дополнение к КГ и на сколько было бы это выгодно со стороны экономической составляющей?».

Аспирант Мелешенко Н.Н., ответ: «При коронарографии будут выявлены пограничные сужения коронарных артерий, применение данной методики мРК мы могли бы рекомендовать в качестве рутинного метода, однако, насколько это будет экономически оправдано - большой вопрос, сейчас проводится данная работа, но на сегодняшний день нет результатов и мы надеемся, что работа по экономической эффективности будет в скором времени закончена».

Варава Алексей Борисович, вопрос: «У пациента с двумя или тремя сосудами с пограничным поражением мы выполняем исследование, хотя изначально по данным коронарографии мы видим значимый и пограничный стеноз, а при выполнении мРК мы видим, что значение мРК $<0,9$ там, где пограничный стеноз, а мРК $>0,90$ в ангиографически значимом сужении. Как быть в такой ситуации?».

Аспирант Мелешенко Н.Н., ответ: «Во-первых, нужно определить показания к выполнению измерения мРК. Данное измерение выполняется в пограничных поражениях коронарных артерий. А пограничными сужениями по

современным рекомендациям ЕОК от 2018 г. являются сужения от 50 до 89%. Если сужение в данном диапазоне, действительно необходима дополнительная верификация ишемии миокарда. Во-вторых, что касается окончательного принятия решения, по данным рекомендациям безопасно ориентироваться на значения мРК $<0,9$ ».

Варава Алексей Борисович: «Соответственно, если на 80% сужении видим нормальные значения мРК, то вы туда стент не поставите, это так?».

Аспирант Мелешенко Н.Н., ответ: «Конечно же, принятие решение о реваскуляризации миокарда будет проводиться индивидуально в каждом конкретном случае. Нужно учитывать как степень сужения, так и понимать можем ли мы надолго пациента отпустить, где пациент живет и насколько быстро он может добраться до клиники с целью выполнения необходимой операции».

К.м.н. Карапетян Нарек Григорьевич, вопрос: «У меня первый вопрос, какую часть из данных исследований вы выполнили лично? Вы делаете эти исследования сами?».

Аспирант Мелешенко Н.Н., ответ: «Нарек Григорьевич, вначале я ассистировал при проведении данного исследования, далее проводил часть исследований лично более чем у половины пациентов»

К.м.н. Карапетян Нарек Григорьевич, вопрос: «Вы пишете, что измерение мРК привело к снижению имплантированных стентов на 24%, почему Вы считаете, что это хорошо?».

Аспирант Мелешенко Н.Н., ответ: «Снижение количества имплантированных стентов влечет за собой улучшенные отделенные результаты лечения: меньше тромбозов и рестенозов стентов».

К.м.н. Карапетян Нарек Григорьевич, вопрос: «Вы показываете кривые Каплана-Майера, отсутствие значимой достоверности между двумя группами лечения, что это значит с вашей точки зрения? Как это связано с эффективностью применения мРК? То есть не надо оперировать?»

Аспирант Мелешенко Н.Н., ответ: «У нас хоть и не было получено статистической достоверности, но результаты лечения группы ОМТ были не хуже, а даже превосходили в некоторых графиках результаты лечения группы ЧКВ, и соответственно, если возможно отложить реваскуляризацию миокарда

на основании значения мРК, лучше ее отложить, потому что как мы видим результаты лечения в двух группах практически одинаковые».

Выступил рецензент, ведущий научный сотрудник отделения кардиохирургии ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России, доктор медицинских наук, профессор Коростылев Александр Николаевич. Заключение: диссертация может быть представлена к официальной защите по специальности 3.1.15 - «сердечно-сосудистая хирургия».

Выступил рецензент, научный сотрудник отделения рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения ФГБУ «НМИЦ ССХ хирургии им. А.Н. Бакулева» Минздрава России, кандидат медицинских наук, Абросимов Андрей Викторович. Заключение: диссертация может быть представлена к официальной защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 - «сердечно-сосудистая хирургия».

В дискуссии также приняли участие: профессор Попов В.А., проф. Алексеев А.А., д.б.н. Демидова В.С.

По итогам обсуждения принято следующее заключение:

Диссертация Мелешенко Николая Николаевича на тему «Роль моментального резерва кровотока как фактора эффективности выполнения операции реваскуляризации миокарда у больных с многососудистым поражением коронарных артерий», выполненная под руководством академика РАН Алеяна Б.Г., соответствует требованиям п. 9 «Положение о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции Постановлений Правительства РФ от 21.04.2016 г. № 335, от 02.08.2016 г. № 748, от 01.10.2018 г. №1168), предъявляемым к диссертациям на соисканием ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 – «Сердечно-сосудистая хирургия».

Личное участие соискателя в получении результатов, изложенных в диссертации. Автор самостоятельно выполнил сбор и анализ современной литературы по теме диссертационного исследования, участвовал в отборе больных, в проведении хирургических операций, а также в послеоперационном наблюдении за пациентами. Более чем у половины пациентов автор лично выполнил селективную коронарографию с измерением мРК, ассистировал при проведении практически всех операций ЧКВ, а также самостоятельно выполнял

ЧКВ у ряда пациентов, находящихся на лечении в рентгенэндоваскулярном отделении в ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России с сентября 2018 года по март 2021 года. Мелешенко Н.Н. составил единую базу данных, проводил статистическую обработку полученных результатов, самостоятельно написал все разделы диссертации, подготовил к публикации печатные работы и выступал с устными докладами на конференциях.

Степень достоверности результатов проведенных исследований. Приведенные в работе данные обработаны, подвергнуты статистическому анализу и научно обоснованы.

Научная новизна и теоретическая значимость работы. Впервые в стране на большом клиническом материале проведен анализ непосредственных и отдаленных результатов, а 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 центров страны, обладающих соответствующим оборудованием и опытом его использования.

Практическая значимость работы. Впервые в стране на большом клиническом материале проведен анализ непосредственных и отдаленных результатов, а 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 центров страны, обладающих соответствующим оборудованием и опытом его использования.

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

По теме диссертации опубликовано 4 печатных научных работы, 3 из которых опубликованы в научных журналах, рекомендованных Высшей Аттестационной комиссией Министерства образования и науки Российской Федерации.

1. Алекян Б.Г., Карапетян Н.Г., Мелешенко Н.Н. Роль моментального резерва кровотока при определении функциональной значимости поражений

- коронарных артерий у пациентов со стабильной ишемической болезнью сердца. Эндоваскулярная хирургия. 2019; 6(2): 116–125.
2. Алекян Б.Г., Карапетян Н.Г., Мелешенко Н.Н., Ревешвили А.Ш. Эффективность применения показателя моментального резерва коронарного кровотока в оптимизации реваскуляризации миокарда. Эндоваскулярная хирургия. 2020; 7(3): 218-227.
 3. Алекян Б.Г., Карапетян Н.Г., Мелешенко Н.Н., Ревешвили А.Ш. Результаты реваскуляризации миокарда у пациентов ИБС с пограничным поражением коронарных артерий под контролем моментального резерва кровотока. Эндоваскулярная хирургия. 2021; 8(1): 20-27.
 4. Алекян Б.Г., Карапетян Н.Г., Мелешенко Н.Г., Гелецян Л.Г., Ревешвили А.Ш. Роль моментального резерва кровотока в мультидисциплинарном подходе лечения больных ишемической болезни сердца. Кардиологический вестник. 2021; Спецвыпуск: 94.

Апробация результатов исследования:

1. ТСТ Russia, 20-22 июня 2019 г.;
2. ТСТ Russia, 4-7 августа 2020 г.;
3. Международный Интернет Конгресс специалистов по внутренним болезням, 9 февраля 2021 г.;
4. Проблемная комиссия по сердечно-сосудистой хирургии ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России 19 января 2021 г.

Внедрение результатов исследования. Результаты исследования внедрены в клиническую практику ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России, а также могут быть использованы в центрах, занимающихся хирургическим и эндоваскулярным лечением больных ИБС.

Специальность, которой соответствует диссертация: 3.1.15 - «сердечно-сосудистая хирургия».

Заключение. Диссертация Мелешенко Николая Николаевича на тему «Роль моментального резерва кровотока как фактора эффективности выполнения операции реваскуляризации миокарда у больных с многососудистым поражением коронарных артерий» рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 - «сердечно-сосудистая хирургия» на заседании Диссертационного совета при ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России.

Заключение принято на заседании Государственной экзаменационной (Проблемной) комиссии по предоставлению научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы по специальности «сердечно-сосудистая хирургия», шифр специальности – 3.1.15.

Присутствовало на заседании: 9 чел.

Доктора медицинских наук по специальности: Шельгин Ю.А. – д.м.н., профессор, академик РАН; Алемян Б.Г. – д.м.н., профессор, академик РАН; Попов В.А. – д.м.н., профессор; Шубин А.А. – д.м.н., Ерошкин И.А. – д.м.н., Белоярцев Д.Ф. – д.м.н., Артюхина Е.А. – д.м.н., Тарасов Р.С. – д.м.н., Ганюков В.И. – д.м.н.

Результаты голосования:

«за» - 9 человек,

«против» - 0 человек,

«воздержалось» - 0 человек

Протокол № 16 от «15» июля 2021 г.

**Ученый секретарь ФГБУ «Национальный
медицинский исследовательский центр
хирургии имени А.В. Вишневского»
Минздрава России,
доктор медицинских наук**



Степанова Юлия Александровна

Адрес: 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, д.27

Телефон: +7 (499) 236-60-94

Сайт: www.vishnevskogo.ru