



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

№ _____
На № _____ от _____

«УТВЕРЖДАЮ»

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

Е.З. Голухова

« 26 » декабря 2022 г.



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертационной работы Норвардяна Айка Мартиросовича на тему: «Оптимизация подхода к различным методам лечения больных с критической ишемией нижних конечностей в сочетании с ишемической болезнью сердца», представленную к публичной 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

На сегодняшний день ведение пациентов с критической ишемией нижних конечностей (КИНК) в сочетании с тяжелой ишемической болезнью сердца (ИБС) остается одной из острых проблем клинической медицины, несмотря на появление новых технологий и методов лечения. Дальнейшее развитие этих заболеваний может привести к гангрене нижней конечности и инфаркту миокарда, к инвалидизации и летальному исходу.

Согласно данным Федеральной службе государственной статистики РФ, болезни сердечно-сосудистой системы составляют 30% от всех причин смерти. Облитерирующими заболеваниями артерий нижних конечностей в РФ страдают около 3-4% населения в целом.

Согласно рекомендациям Европейского общества кардиологов от 2017 г. у 25%-72% пациентов с атеросклерозом артерий нижних конечностей имеются значимые поражения венечных артерий. Кроме того, отмечается, что у этих пациентов риск развития ИБС в 4 раза больше по сравнению с пациентами без поражения. Остается не ясным вопрос, влияет ли ИБС на прогноз у пациентов с поражением артерий нижних конечностей.

Согласно данным Norgren L et.al., через 5-7 лет после манифестации хронической ишемии нижних конечностей (ХИНК), у 20%-30% больных развивается КИНК. После постановки диагноза КИНК только 50% пациентов подвергаются реваскуляризации артерий нижних конечностей, 25% - получают консервативное лечение, а остальным 25% - выполняют первичную ампутацию бедра или голени. Таким образом, через 1 год после установки диагноза КИНК только у 45% пациентов удается сохранить нижнюю конечность. Около 30% больных живут после ампутации бедра или голени, а 25% - умирают. Оптимальная медикаментозная терапия при КИНК малоэффективна. В течение первых 6 месяцев лишь в 40% случаев удается сохранить конечность, 20% пациентов погибают, остальным выполняется большая ампутация. В группе пациентов с КИНК в целом, без визуализации коронарного русла, частота летальных исходов составляет 25% в течение 1 года, а в течение 5 лет – 60%. Летальность в основном обусловлена инфарктом миокарда и инсультом. В настоящий момент, работ посвященных данной проблеме в мировой литературе представлено мало, а в отечественной вообще отсутствуют, что подтверждает актуальность и значимость диссертационной работы Норвардяна А. М.

Новизна исследования и научных результатов

Впервые в стране на основании научного анализа различных стратегий лечения (комбинированная, рентгенэндоваскулярная) разработан оптимальный алгоритм ведения больных с КИНК в сочетании с ИБС.

Изучение госпитальных и отдаленных результатов лечения пациентов с КИНК в сочетании с ИБС позволяет научно обосновать безопасность и эффективность выполнения чрескожной коронарной реваскуляризации миокарда у пациентов с КИНК с целью снижения частоты ОКС и летальности.

Работа позволит доказать важность и безусловную необходимость полной оценки коронарного статуса перед операцией на артериях нижних конечностей у пациентов с КИНК.

Значимость полученных результатов для медицинской науки и практики

В диссертационной работе доказано, что пациентам с критической ишемией нижних конечностей необходима визуализация коронарного русла перед оперативным вмешательством на нижних конечностях. Кроме того, доказано, что выполнение чрескожных коронарных вмешательств по показаниям у пациентов с критической ишемией нижних конечностей снизит частоту летальных исходов и острых инфарктов миокарда на госпитальном этапе и отдалённом периоде. А также доказана неотъемлемая роль мультидисциплинарной команды в принятии решений для лечения данной группы пациентов. Данные результаты позволят сформулировать правильную стратегию лечения пациентов с КИНК в сочетании с ИБС, предоставляя им возможность получения своевременного хирургического лечения.

Личный вклад автора в получение результатов исследования

Автор самостоятельно выполнил сбор и анализ современной литературы по теме диссертационного исследования, участвовал в отборе, обследовании пациентов до и после операций на артериях нижних конечностей, а также

чрескожных коронарных вмешательств. Кроме того, были собраны, систематизированы и статистически обработаны данные, полученные из историй болезни, хранящихся в архиве ФГБУ «НМИЦ хирургии 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. Автор самостоятельно написал все разделы диссертации, подготовил к публикации печатные работы и выступал с устными докладами на конференциях.

Рекомендации по использованию результатов работы и выводов диссертации

Результаты и выводы диссертации могут быть рекомендованы для использования в клинической отделений сосудистой и рентгенэндоваскулярной хирургии. В настоящее время результаты исследования внедрены в клиническую практику отдела рентгенэндоваскулярной и сосудистой хирургии ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А. В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Количество печатных работа

Автором опубликовано 4 статьи в периодических изданиях, рекомендованных ВАК.

Оценка содержания диссертации и ее завершенности

Работа выполнена в классическом стиле, является полностью завершенным научно-квалификационным трудом, содержит достаточный клинический материал. Диссертация изложена на 105 страницах машинописного текста. Работа включает в себя введение, обзор литературных данных, главу с описанием клинического материала и методов исследования, результаты собственных исследований, заключение, выводы, практические рекомендации, список литературы. Работа иллюстрирована 7 таблицами, 26

рисунками. Список литературы включает 93 источника, из них 14 отечественных и 79 – иностранных.

Диссертационное исследование написана доступным языком. Задачи диссертации раскрывают поставленную цель.

Материал грамотно систематизирован, результаты собственных исследований изложены понятным языком, хорошо иллюстрированы. Обсуждение результатов диссертации выполнено логично и корректно. Статистическая обработка материалов исследования проведена с использованием современных методов. 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 ВАК и отражает основные положения, изложенные в диссертационной работе.

Заключение

Диссертационная работа Норвардяна Айка Мартиросовича «Оптимизация подхода к различным методам лечения больных с критической ишемией нижних конечностей в сочетании с ишемической болезнью сердца» по актуальности, объему проведенных исследований, а также научной и практической значимости полученных результатов, представляет собой самостоятельное завершённое научно-квалификационная работа, в которой на основании выполненных автором исследований решена научно-практическая задача оценки коронарного русла у пациентов с КИНК и выполнение ЧКВ при необходимости для предотвращения развития острого инфаркта миокарда и летальных исходов.

По своей актуальности, объему выполненных исследований, глубине анализа полученных данных и их доказанности, научной и практической

ценности выводов и рекомендаций, диссертация полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (с изменениями и дополнениями от 01 октября 2018 г. №1168), а ее автор Норвардян Айк Мартиросович, достоин 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 № 8 от «26» декабря 2022 года

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

К.В. Петросян

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

Ученый секретарь ФГБУ

«НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева»

Минздрава России

доктор медицинских наук



Н.О. Сокольская

«26» декабря 2022 г.