



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](mailto:sekretariat@bakulev.ru)  
[egolukhova@bakulev.ru](mailto:egolukhova@bakulev.ru)  
[www.bakulev.ru](http://www.bakulev.ru)

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

*Л. З. Голухова*  
«26» декабря 2022 г.  
Е.З. Голухова

№ \_\_\_\_\_

На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

## ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертации Седгаряна Марата Амаяковича на тему: «Алгоритм лечения больных с хронической ишемией нижних конечностей в сочетании с ишемической болезнью сердца», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия (медицинские науки).

### Актуальность темы и связь её с планами развития медицинской науки и здравоохранения

Основной причиной смерти и инвалидности в мире являются сердечно-сосудистые заболевания. Общая летальность от сердечно-сосудистых заболеваний в Российской Федерации составляет 46%. Хроническая ишемия нижних конечностей ассоциирована с поражением коронарных артерий почти у 50% пациентов.

Для объективной оценки состояния пациентов с симптомами ишемической болезни сердца рекомендуется выполнять неинвазивные методы верификации ишемии миокарда в качестве исследования первого выбора. Однако, у пациентов с хронической ишемией нижних конечностей зачастую невозможно выполнение данных тестов, в связи с ограничением дистанции безболевой ходьбы.

Ряд отечественных и мировых исследований демонстрируют значимость выявления в предоперационном периоде сопутствующей ИБС у пациентов с ХИНК. В клинической практике основную роль в лечении данной группы больных играет реваскуляризация двух артериальных бассейнов. Согласно международным и отечественным исследованиям, до настоящего времени не существует единой точки зрения о тактике ведения таких больных. Данные о пользе реваскуляризации венечных артерий перед выполнением операций на артериях нижних конечностей всё ещё остаются противоречивыми.

Вышеизложенные обстоятельства определяют актуальность данной научной работы.

### **Новизна исследования и научных результатов**

В работе Седгаряна М.А. впервые в стране на большом клиническом материале проведён анализ результатов лечения пациентов с хронической ишемией нижних конечностей в сочетании с ишемической болезнью сердца. Также научно обоснована эффективность выполнения чрескожного коронарного вмешательства у пациентов у данных пациентов. Результаты данной работы могут быть широко внедрены в клиническую практику сердечно-сосудистых центров страны, обладающих соответствующим оборудованием и опытом его использования.

### **Значимость полученных результатов для медицинской науки и практики**

В основу диссертационной работы включены 92 пациента с хронической ишемией нижних конечностей в сочетании с ишемической болезнью сердца. Все пациенты обсуждались на «сердечно-сосудистом» консилиуме, где обсуждалась этапность и тактика лечения данных пациентов. Было выделено две группы пациентов: группа 1 – пациенты, которым выполнялось рентгенэндоваскулярное лечение (ЧКВ+ангиопластика артерий нижних конечностей) и группа 2 – пациенты, которым выполнялась комбинированная стратегия лечения (ЧКВ+открытая хирургия артерий нижних конечностей). Далее проводился сравнительный анализ непосредственных и отдалённых результатов лечения. Размеры выборки сформированных групп достаточны для получения 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 и 104 источников, полноценно иллюстрирована рисунками и таблицами. Выводы и практические рекомендации хорошо сформулированы, научно обоснованы, соответствуют цели и задачам исследования.

### **Личный вклад автора**

Автор принимал непосредственное и активное участие в обследовании и лечении пациентов, а также оперировал и ассистировал при рентгенэндоваскулярных вмешательствах в течение всего периода обучения. Также, автором были подготовлены обзоры мировой литературы, проведен анализ медицинской документации, оценка результатов лечения пациентов с последующей статистической обработкой полученных данных.

**Рекомендации по использования результатов работы и выводов диссертации**  
Результаты и выводы диссертационного исследования могут быть использованы в клинической практике в центрах, занимающихся хирургическим и рентгенэндоваскулярным лечением пациентов с сочетанным поражением коронарных и артерий нижних конечностей. На данный момент результаты исследования внедрены в работу отдела рентгенэндоваскулярной хирургии и отделения сосудистой хирургии ФГБУ НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского Министерства здравоохранения Российской Федерации.

### **Количество печатных работ**

Автором опубликовано 5 научных статей в журналах, 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 её завершенности**

Работа выполнена в классическом стиле, является полностью завершенным научно-квалифицированным трудом, содержит достаточный клинический материал. Диссертация изложена на 106 страницах машинописного текста, состоит из введения, четырех глав (обзор литературы, материал и методы, результаты и их обсуждение), заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 104 источника: в том числе 13 - отечественных и 91 - иностранных. Диссертация иллюстрирована 15 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 Седгаряна Марата Амаяковича на тему: «Алгоритм лечения больных с хронической ишемией нижних конечностей в сочетании с ишемической болезнью сердца», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченным научно-квалификационным трудом, в котором полностью раскрыт весь потенциал применения алгоритма

лечения пациентов с хронической ишемией нижних конечностей в сочетании с ишемической болезнью сердца.

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 (РХИЛСС) 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 (РХИЛСС)  
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» декабрь

2022 г.