

**ОТЗЫВ**

**официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора  
Гудымовича В.Г. на диссертационную работу Андреева Александра  
Викторовича: «Коронарное шунтирование при диффузном поражении,  
кальцинозе коронарных артерий: использование трансплантата лучевой  
артерии», представленную на соискание ученой степени кандидата  
медицинских наук по специальности 3.1.15 – «Сердечно-сосудистая  
хирургия».**

**Актуальность исследования**

Оптимальным методом реваскуляризации миокарда при тяжелом поражении коронарных артерий является коронарное шунтирование (КШ). Золотым стандартом считается использование трансплантата левой внутренней грудной артерии (ЛВГА) с шунтированием передней нисходящей артерии. Шунтирование других гемодинамически значимых стенозов коронарных артерий чаще всего выполняется трансплантатом из большой подкожной вены (БПВ). Высокая частота окклюзии аутовен после операции признается главным недостатком КШ. Использование дополнительных аутоартериальных трансплантатов позволяет улучшить проходимость шунтов. Трансплантатом выбора, следующим после ЛВГА, является лучевая артерия (ЛА).

Преимущества использования трансплантата ЛА были доказаны в серии исследований. Важным аспектом использования трансплантата ЛА является высокий риск его дисфункции при пограничных стенозах (50 – 75 %). В современных клинических рекомендациях предложено использование трансплантата ЛА при стенозе более 70 – 90%. Возможности множественного аутоартериального КШ с использованием трансплантата ЛА при диффузном поражении коронарных артерий не изучены. Остается неизвестной влияние реконструктивных коронарных вмешательств, в частности коронарной шунтопластики и эндартерэктомии, присущих для

операции при тяжелом поражении коронарных артерий на проходимость шунта из ЛА. Принимая во внимание данные литературы использование трансплантата ЛА при диффузном поражении и кальцинозе коронарных артерий выглядит актуальным и перспективным. Его внедрение в клиническую практику требует проведения клинических исследований.

### **Научная новизна исследования и полученных результатов**

Диссертационная работа Андреева А.В. посвящена изучению коронарного шунтирования при диффузном поражении и кальцинозе коронарных артерий при использовании трансплантата лучевой артерии. В диссертационной работе продемонстрированы клинические результаты при множественном атоартериальном шунтировании коронарных артерий и стандартном подходе с использованием ЛВГА и БПВ. Изучена проходимость атоартериальных и аутовенозных шунтов, показаны существенные преимущества трансплантата ЛА над аутовенами как на госпитальном этапе, так и в послеоперационном периоде спустя 1 год.

### **Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций.**

В исследование включено достаточное количество больных на исходном этапе и после выполнения псевдорандомизации. В послеоперационном периоде результаты получены у высокой доли больных (90,2% и 87,8% для двух групп соответственно). Использованы современные высокоинформативные методы исследований – МСКТ-шунтография. Полученный материал обработан с применением современных методов статистического анализа, что позволило автору сформулировать обоснованные выводы и практические рекомендации. Полученные результаты подробно описаны. Статистические методы, которые использовались в работе корректны. Выводы и практические рекомендации

соответствуют поставленной цели и задачам, обоснованно вытекают из полученных результатов

### **Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации**

Автореферат написан хорошим литературным языком, оформлен в соответствии с предъявляемыми требованиями. Представляет собой краткое аналитическое изложение результатов диссертационной работы и в полной мере отображает её суть.

### **Оценка структуры и содержания диссертации.**

Диссертация изложена на 102 страницах машинописного текста, иллюстрирована 14 рисунками и 14 таблицами. Название диссертационной работы отражает её суть. Цель и задачи исследования сформулированы корректно. Научная новизна и практическая значимость соответствуют полученным результатам

В первой главе представлен обзор литературы, в котором подробно изложена актуальность исследования, представлены результаты основных исследований в России и за рубежом, посвященные использованию аутоартериальных кондуктов при хирургическом лечении весьма сложной категории пациентов – с ишемической болезнью сердца и диффузным поражением коронарных сосудов. Показано современное состояние, возможности и проблемы коронарной реваскуляризации, ближайшие и отдаленные результаты коронарного шунтирования с использованием реконструктивных вмешательств, функции шунтов после хирургического лечения.

Во второй главе представлены особенности дизайна исследования, критерии включения больных и их распределения по группам. Описаны методы клинического и инструментального обследования, подробно

охарактеризованы протоколы оперативных вмешательств и ведения групп пациентов, методы статистического анализа.

Третья глава посвящена результатам исследования. В ней подробно представлены клинические исходы как в исходных группах, так и в группах после псевдорандомизации. В главе автором анализируются как интраоперационные показатели флюметрии, характеризующие эффективность выполненных вмешательств, так и клинические показатели, отражающие общее влияние объема оперативного вмешательства на состояние пациента. Особое внимание А.В. Андреев уделяет оценке функции шунтов венечных артерий в раннем (госпитальном) и отдаленном (более года) периодах, справедливо подчеркивая значимость данного направления исследования для кардиохирургии. С этой целью описаны особенности результатов МСКТ-шунтографии, выполнен детальный анализ полученных данных. В завершении главы представлены клинические примеры, подобранные весьма удачно для иллюстрации основных положений и выводов диссертационного исследования.

Четвертая глава посвящена обсуждению полученных результатов, интерпретации статистических данных и их сопоставлению с таковыми, отраженными в литературных источниках. Диссертант на основании собственных результатов показал, что множественное аутоартериальное шунтирование с использованием трансплантата лучевой артерии у больных с диффузным поражением и кальцинозом венечных артерий сопоставимо по клиническим и ангиографическим данным с таковым при традиционном подходе. Содержание главы, в конечном итоге, подчеркивает актуальность выполненной работы и новизну исследования в целом.

Выводы диссертационного исследования обоснованы, корректны, основываются на проведённом исследовании, соответствуют цели и задачам. Практические рекомендации конкретизированы, изложены чётко и могут применяться в практической медицине.

В целом, диссертация представляет собой завершённое научное исследование. Практические рекомендации логично обоснованы и корректно сформулированы.

Полученные в результате исследования Андреева А.В. данные могут быть внедрены в практическую деятельность кардиохирургических центров и отделений. Результаты, выводы и практические рекомендации проведённой работы необходимо использовать при подготовке специалистов по профильным направлениям.

Диссертация надлежаще оформлена, написана хорошим литературным языком. Принципиальных замечаний нет.

## **Заключение**

Диссертационная работа Андреева Александра Викторовича на тему: «Коронарное шунтирование при диффузном поражении, кальцинозе коронарных артерий: использование транспланта лучевой артерии», выполненная под руководством члена-корреспондента РАН, доктора медицинских наук, профессора Ширяева Андрея Андреевича, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 – «Сердечно-сосудистая хирургия» является самостоятельной, законченной научно-квалификационной работой, выполненной на высоком уровне.

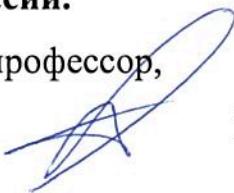
По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов диссертационная работа полностью соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям, в т.ч. п. 9 «Приложения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013года №842 (с изменениями, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 года №335, от 01 октября 2018года № 1168),

предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор, Андреев Александр Викторович, заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 – «Сердечно-сосудистая хирургия».

**Официальный оппонент:**

**заведующий кардиохирургическим отделением ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России.**

доктор медицинских наук, профессор,



**Гудымович Виктор Григорьевич**

**Подпись д.м.н., профессора Гудымовича Виктора Григорьевича заверяю:**

**Ученый секретарь ректората ИУВ ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова»  
Минздрава России**

Д.м.н., профессор

«04» августа 2023 г.



**Матвеев Сергей Анатольевич**

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

105203 г. Москва, ул. Нижняя Первомайская, д. 70.

Единый телефон контакт-центра: +7 499 464-03-03. Факс: +7 499 463-65-30.

E-mail: Nmhc@mail.ru