

ОТЗЫВ

на автореферат Андреева Александра Викторовича на тему: «Коронарное шунтирование при диффузном поражении, кальцинозе коронарных артерий: использование трансплантата лучевой артерии», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 – «сердечно-сосудистая хирургия».

Диффузный коронарный атеросклероз ограничивает возможности коронарного шунтирования, требует использования сложных коронарных реконструкций и сопровождается высоким риском ранней дисфункции шунтов. Использование аутовенозных трансплантатов является важнейшим предиктором ранней окклюзии шунта. Данные литературы демонстрируют лучшую проходимость для трансплантата лучевой артерии в сравнении с аутовенами. В то же время в литературе нет убедительных данных об эффективности и безопасности коронарного шунтирования с использованием лучевой артерии у больных с диффузным поражением и кальцинозом коронарных артерий.

Автореферат диссертационной работы Андреева Александра Викторовича на тему: «Коронарное шунтирование при диффузном поражении, кальцинозе коронарных артерий: использование трансплантата лучевой артерии» посвящен изучению эффективности операции коронарного шунтирования с использованием трансплантата лучевой артерии. В исследование включены 2 группы: исследуемая, сформированная из больных, перенесших коронарное шунтирование с использованием трансплантата лучевой артерии, и контрольная, сформированная из больных, перенесших коронарное шунтирование в стандартной методике (левая внутренняя грудная артерия и аутовены). У всех больных на предоперационном этапе было диагностировано диффузное поражение коронарных артерий и кальциноз, как минимум, одной из целевых артерий.

Изучены особенности госпитального периода и клинические результаты, продемонстрировано отсутствие существенных различий. В послеоперационном периоде медиана наблюдения составила 14 месяцев, клинические результаты были также сопоставимы. На основании результатов шунтографии методом компьютерной томографии были определены значения окклюзии шунтов на госпитальном этапе и через 1 год после операции. Получены существенные различия в проходимости аутоартериальных и аутовенозных шунтов, проходимость шунтов из лучевой артерии была выше, чем из большой подкожной вены. Анализ предикторов окклюзии шунта подтвердил многократное увеличение вероятности исхода при использовании трансплантата большой подкожной вены. Кроме того, важным предиктором окклюзии шунта явилось тяжелое поражение целевой коронарной артерии.

Заключение

По научной новизне, практической значимости результатов исследования, диссертационная работа Андреева Александра Викторовича полностью соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям, в том числе п.9 «Положение о присуждении научных степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года №842 (с изменениями в редакции постановления Правительства Российской Федерации №723 от 30.04.2014 года, №335 от 21.04.2016 года, №650 от 29.05.2017 года, №1024 от 28.08.2017 года, №1168 от 01.10.2018 года), предъявляемым к диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а сам автор заслуживает присуждение ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 – «Сердечно-сосудистая хирургия».

Врач сердечно-сосудистый хирург

к.м.н.

Майоров Г.Б.



Подпись к.м.н. Майорова Г.Б. «заверяю»

Ученый секретарь

Адрес: 423803 Республика Татарстан, г.Набережные Челны,
Набережночелнинский пр-кт, д.18. Телефон: (8552) 30-48-56. E-Mail:
bsmp.nabchelny@tatar.ru

« 03 » октября 2023 г.

Людмила Майорова Г.Б. *заверяю.*
Специалист по кардиологии *Стр. Шульженко*

