

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Шабаева Ильмира Фанилевича на тему «Целесообразная неполная реваскуляризация с использованием малоинвазивных техник коронарного шунтирования», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности

### 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия, медицинские науки

Работа Шабаева Ильмира Фанилевича на соискание ученой степени кандидата медицинских наук посвящена решению актуальной задачи современной медицины – новых подходов открытой коронарной реваскуляризации миокарда. На сегодняшний день проблема выбора оптимальной стратегии реваскуляризации у нестандартных пациентов с отягощенным коморбидным фоном и многососудистым поражением коронарных артерий остается дискуссионной. В связи с этим, актуальность исследовательской темы, выбранной для диссертационной работы, не вызывает сомнений, так как посвящена изучению эффективности и безопасности новых оптимальных малоинвазивных техник коронарного шунтирования (КШ) сердца при стабильной ишемической болезни сердца (ИБС). Болезни системы кровообращения удерживают лидирующую позицию от всех случаев смерти во всем мире, а причиной этому в подавляющем большинстве случаев является ИБС, подходы к лечению которой неуклонно продолжают развиваться и совершенствоваться. В настоящее время существует несколько подходов к лечению стабильной ИБС, это адекватная медикаментозная терапия, чрескожные коронарные вмешательства и коронарное шунтирование в различных вариантах исполнения. Но «золотым стандартом» при многососудистом поражении коронарных артерий, а особенно у пациентов с нарушением углеводного обмена, доказавшим свою эффективность, является активная открытая хирургическая реваскуляризация – коронарное шунтирование в условиях искусственного кровообращения (ИК) и плегированного сердца. При этом всегда достигается полная реваскуляризация миокарда, за счет самой лучшей визуализации операционного поля и целевых артерий, посредством высокой

инвазивности/травматичности из-за потребности подключения аппарата искусственного кровообращения, пережатия аорты, что является источником эмболических событий, развитие системно-воспалительного ответа, увеличения риска геморрагических событий и усугубление ишемии органов и тканей на фоне гипоперфузии. Малоинвазивные техники КШ доказательно способны нивелировать упомянутые недостатки, однако не могут уверенно обеспечить полную реваскуляризацию всех коронарных артерий. Обоснованная и адекватная неполная реваскуляризация в виде шунтирования передней нисходящей артерии с использованием малоинвазивных техник может быть полезной и эффективной у пациентов с отягощенной коморбидностью и нежелательностью применения ИК, путем получения сопоставимых результатов с эталонным/традиционным вариантом тотального КШ в условиях ИК.

Достаточный объем выборки (429 пациентов с полным комплексом клинических исследований и детальным анализом госпитальных и отдаленных исходов), актуальные методы статистического анализа и отношение НИИ КПССЗ (г. Кемерово) к экспертным центрам в вопросе лечения ИБС позволили достичь достоверных результатов для обоснованной формулировки выводов. Результаты, полученные автором, показывают сопоставимую эффективность и безопасность малоинвазивной неполной реваскуляризации миокарда на протяжении 5 лет после реваскуляризации, смогли расширить возможность применения малоинвазивных техник и определить оптимальный уровень «целесообразности» неполной реваскуляризации.

В автореферате практические рекомендации соответствуют выводам работы и могут быть использованы в практической деятельности кардиологов, сердечно-сосудистых хирургов и других специалистов.

Структура автореферата является традиционной, оформление соответствует требованиям ГОСТа. Автореферат отражает основные направления выполненной работы, в нем последовательно освещены все этапы проведенного исследования. Выводы и практические рекомендации, представленные в автореферате, логично вытекают из поставленных задач, являются научно обоснованными, достоверными

и представляют ценность как для науки, так и для практической медицины. Замечаний по написанию автореферата нет.

Таким образом, представленный автореферат позволяет считать исследование Шабаева Ильмира Фанилевича законченной научно- квалификационной работой, содержащей решение актуальной научной- практической задачи, которая определяет целесообразность малоинвазивной неполной коронарной реваскуляризации миокарда. Работа раскрывает результаты нового подхода к КШ пациентов с многососудистым поражением коронарных артерий при стабильной ИБС. Является первой исследовательской работой в Российской Федерации, которая доказывает эффективность и безопасность этого метода. Таким образом, исследование Шабаева Ильмира Фанилевича имеет значение для развития малоинвазивной коронарной хирургии, что соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013, изложенного в новой редакции постановления Правительства РФ от 21 апреля 2016 г. №335, пункт 3. Соискатель достоин присвоения искомой степени кандидата наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия, медицинские науки.

Руководитель Центра сердечно-сосудистой патологии,  
заведующий отделением рентгенохирургических методов  
диагностики и лечения частного учреждения здравоохранения  
«Центральная клиническая больница «РЖД-Медицина»,  
заведующий кафедрой сердечно-сосудистой хирургии  
Факультета непрерывного медицинского образования  
Медицинского института Российского университета  
дружбы народов, доктор медицинских наук  
(14.01.26 – сердечно-сосудистая  
хирургия), профессор

Шугушев Заур Хасанович

07.03.2024

д.м.н., профессора Шугушев З.Х. подтверждаю,  
109388, г. Москва, ул. Шоссейная, д. 43,  
brzd.info@mail.ru, 8 (495) 354-36-00

