

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 208.063.01 НА БАЗЕ ФГБУ
«НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России ПО ДИССЕРТАЦИИ НА
СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 27.10.2021г. № 78

О присуждении Бадояну Араму Гозоевичу, гражданину России, ученой степени
кандидата медицинских наук

Диссертация «Оценка качества жизни после чрескожных коронарных
вмешательств при хронических окклюзиях коронарных артерий с использованием
современных методик реканализации у пациентов с ишемической болезнью
сердца» по специальности 3.1.15 сердечно-сосудистая хирургия принята к защите
25.08.2021г, диссертационным советом Д 208.063.01 на базе ФГБУ «НМИЦ им. ак.
Е.Н. Мешалкина» Минздрава России, 630055, Новосибирск, ул. Речкуновская, 15.
Совет Д 208.063.01 по защите диссертаций на соискание ученой степени кандидата
наук, на соискание ученой степени доктора наук по следующим специальностям
научных работников: 3.1.15 - Сердечно-сосудистая хирургия (медицинские науки);

3.1.12 - Анестезиология и реаниматология (медицинские науки); 3.1.20 -

Кардиология (медицинские науки) создан приказом Минобрнауки России от 16
декабря 2013 г. № 974/нк. Количество членов Совета по приказу - 23.

Соискатель Бадоян Арам Гозоевич 24.01.1993года рождения. В 2016 году окончил
ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации, выдавший диплом о
высшем образовании.

В 2021 году окончил очную аспирантуру при ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н.
Мешалкина» Минздрава России. Работает в отделении рентгенхирургических
методов диагностики и лечения врачом по рентгенэндоваскулярным диагностике и
лечению. Диссертация выполнена в научно-исследовательском отделе
эндоваскулярной хирургии института патологии кровообращения ФГБУ «НМИЦ
им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России.

Научный руководитель - д-р мед.наук, Крестьянинов Олег Викторович, работает в научно-исследовательском отделе эндоваскулярной хирургии института патологии кровообращения ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России (г. Новосибирск), заведующий.

Официальные оппоненты:

Ганюков Владимир Иванович, доктор медицинских наук, гражданин России, основное место работы: отдел хирургии сердца и сосудов ФГБУ «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний», г.Кемерово, заведующий;

Петросян Карен Валерьевич, д-р мед.наук, гражданин России, основное место работы: отделение рентгенохирургических методов исследования и лечения сердца и сосудов ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии имени А. Н. Бакулева» Минздрава России, г.Москва, заведующий дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени В. А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г.Санкт-Петербург, в своем положительном заключении, подписанном д-ром мед. наук Чернявским Михаилом Александровичем,- указала, что суть полученных новых знаний: продемонстрирован положительный эффект эндоваскулярной реканализации хронических окклюзий коронарных артерий на показатели качества жизни пациентов с исходной типичной стенокардией напряжения и положительным результатом нагрузочного теста. Значимость для медицинской науки и практического здравоохранения несомненна: были определены клиничко-ангиографические факторы, ассоциированные со значимым улучшением качества жизни, что позволяет дифференцированно подойти к выбору метода лечения. Новизна и ценность данного исследования по сравнению с аналогичными: оптимизированы подходы и отбор пациентов с хронической окклюзией коронарной артерии на инвазивную или консервативную стратегии лечения. Наряду с эффективностью эндоваскулярной реканализации, автором была продемонстрирована её сопоставимая безопасность в сравнении с консервативной терапией. Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации: результаты, полученные соискателем, могут быть применены в учебном процессе для ординаторов, аспирантов и слушателей квалифицированных курсов по специальности «сердечно-сосудистая хирургия» и «рентгенэндоваскулярные методы диагностики и лечения».

Соискатель имеет 15 опубликованных работ, из них по теме диссертации опубликовано 3 научные работы общим объёмом 1,8 печатных листов, в том числе 3 статьи в научных журналах и изданиях, которые включены в перечень российских рецензируемых научных журналов и изданий для опубликования основных научных результатов диссертаций, а также 1 работа в зарубежных научных изданиях. Краткая характеристика научных работ: научных статей в соавторстве – 3. Опубликованные работы в достаточной мере отражают основные научные результаты, полученные автором. Авторский вклад в работах, написанных в соавторстве, по отношению к объёму научного издания оценен "в равных долях", по числу соавторов.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации: Бадоян А.Г., Хелимский Д.А., Шермук А.А., Крестьянинов О.В., Боброва А.С., Фатуллоева Ш.Ш., Турдубаев А.К. Хронические окклюзии коронарных артерий: когда польза превышает риск? Российский кардиологический журнал. 2019;(8):116-123.

Бадоян А. Г., Хелимский Д. А., Крестьянинов О. В., Ибрагимов Р. У., Найденов Р. А. Влияние реканализации хронических окклюзий коронарных артерий на качество

жизни пациентов с ишемической болезнью сердца. Патология кровообращения и кардиохирургия. 2020;24(3S):43-55.

Бадоян А.Г., Крестьянинов О.В., Хелимский Д.А., Ибрагимов Р.У., Найденов Р.А. Предикторы улучшения качества жизни пациентов с хроническими окклюзиями коронарных артерий в зависимости от тактики ведения. Комплексные проблемы сердечно-сосудистых заболеваний. 2021;10(2):72-83.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается компетентностью в рассматриваемых научных вопросах и подтверждается известным научным вкладом в сфере исследования:

Непосредственные результаты трех методов хирургической реваскуляризации миокарда при многососудистом поражении коронарного русла / А. А. Шилов, Н. А. Кочергин, В. И. Ганюков // Ангиология и сосудистая хирургия. – 2019. – Т. 25. – № 3. – С. 135-140.

Качество жизни и результаты хирургического лечения порока аортального клапана в сочетании с сопутствующей коронарной патологией с помощью эндоваскулярной реваскуляризации миокарда у больных старше 70 лет / Ю. В. Гончарук, И. Е. Олофинская, С. Ф. Никонов, К.В.Петросян // Грудная и сердечно-сосудистая хирургия. – 2020. – Т. 62. – № 5. – С. 432-438.

Отдаленные результаты этапной коррекции ишемической болезни сердца и сопутствующей сердечно-сосудистой патологии у пациентов с тяжелым поражением коронарного русла / В. С. Григорьев, Е. З. Голухова, Ю. И. Бузиашвили [и др.] // Евразийский кардиологический журнал. – 2019. – № S1. – С. 311;

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана новая научная идея, обогащающая научную концепцию лечения хронических окклюзий коронарных артерий.

доказана перспективность использования новых идей в науке, в практике, наличие закономерностей, неизвестных связей, зависимостей.

Отличительные особенности полученного соискателем нового научного результата (новых знаний), в сравнении с существующими подходами, заключаются в следующем: установлено, что инвазивная стратегия приводит к более выраженному улучшению качества жизни. Установлена слабая связь между коллатеральным кровотоком и качеством жизни. Установлено, что методика реканализации не влияет на качество жизни. Научные результаты соискателя отличаются от результатов, опубликованных другими авторами. В отличие от работ в метаанализе Joyal (2010) проводилась оценка влияния стратегий ведения на качества жизни, а не технического успеха или неуспеха. В отличие от Safley (2013) были определены такие предикторы улучшения качества жизни, как отсутствие сахарного диабета, локализация ХОКА не в бассейне передней нисходящей артерии.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

Доказаны положения, вносящие вклад в расширение представлений об изучаемом явлении, расширяющие границы применимости полученных результатов.

Применительно к проблематике диссертации результативно (с получением обладающих новизной результатов) использован комплекс существующих базовых методов исследования. Изложены положения, доказательства, факты, тенденции. Изучены генезис процесса, факторы, причинно-следственные связи.

Проведена модернизация существующих алгоритмов, обеспечивающих получение новых результатов по теме диссертации.

Определены клинические факторы и ангиографические характеристики хронической окклюзии, которые связаны с улучшением показателей качества жизни, что позволит проводить отбор тех пациентов, у которых выбор в пользу первичной инвазивной стратегия будет более предпочтительным.

Наиболее ценными признаны следующие выводы. Через 3 месяца наблюдения качество жизни, определенное по суммарному баллу сизтловского опросника, у пациентов в группе инвазивной стратегии статистически значимо выше, чем в группе консервативной стратегии ($89,02 \pm 9,2$ против $72,3 \pm 12,4$, $p = 0,0001$) и такая разница сохраняется на протяжении 12 месяцев ($87,4 \pm 9,7$ против $66,7 \pm 15,8$, $p=0,0001$).

Технический успех реканализации ХОКА (ОШ: 5,8, 85%ДИ: 3,26-9,18, $p = 0,001$) является независимым предиктором улучшения качества жизни в группе инвазивной стратегии, в то время как в группе консервативной - отсутствие сахарного диабета (ОШ: 5,3, 95%ДИ: 1,2-11,1, $p=0,04$), локализация ХОКА не в бассейне ПНА (ОШ: 2,1, 95%ДИ: 1.09-4.0, $p = 0,03$), исходно более высокое значение суммарного балла SAQ-7 (ОШ: 1,1, 95%ДИ: 1,04-1,21, $p=0,004$).

Субинтимальная и внутрисосудовая методики реканализации ХОКА приводят к сопоставимым показателям качества жизни по данным суммарного балла сизтловского опросника через 12 месяцев наблюдения ($85,5 \pm 9,1$ и $89,3 \pm 9,6$, $p=0,21$).

Наиболее ценными (полезными) практическими рекомендациями из тех, что приводятся в диссертации, признаны следующие. Следует рассматривать инвазивную стратегию для лечения хронических окклюзий коронарных артерий с целью улучшения качества жизни у симптомных пациентов при наличии положительного результата нагрузочного теста.

Решение вопроса о выборе стратегии ведения пациентов с наличием хронических окклюзий коронарных артерий должно приниматься индивидуально с учетом исходных клинико-инструментальных данных пациентов: выраженность клиники стенокардии (в том числе на основании опросников), наличие/отсутствие сахарного диабета и локализация ХОКА.

Принимая во внимание оптимальный профиль безопасности ЧКВ ХОКА, эндоваскулярная реканализация может быть рекомендована в качестве первичной стратегии в специализированных центрах у пациентов, имеющих показания к реваскуляризации миокарда.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что результаты получены на сертифицированном оборудовании, эффективность внедрения авторских разработок в лечебную практику ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина»

Минздрава России. Концепция и вытекающая из неё гипотеза исследования базируются на известных, проверяемых фактах, согласуется с опубликованными клиническими данными по теме диссертации.

Идея базируется на анализе практики, обобщении передового опыта. Используются современные методики сбора и обработки исходной информации, представительные выборочные совокупности с обоснованием подбора объектов.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии соискателя в получении исходных данных и клинических исследованиях, обработке и интерпретации полученных данных (обосновании выводов и основных положений), подготовке основных публикаций по выполненной работе.

Соискатель ответил на вопросы и замечания, задаваемые ему в ходе заседания, и привел собственную аргументацию. Замечание ведущей организации.

При выполнении диссертационной работы в качестве источников литературы в большинстве случаев использованы зарубежные данные. Было бы уместно свою работу дополнить данными отечественных специалистов. Ответ соискателя — Превалирующее количество зарубежных источников литературы прежде всего обусловлено специфичностью темы, рассматриваемой в моей диссертационной работе. Отечественных работ по изучению хронических окклюзий коронарных артерий, а тем более исследованию качества жизни, практически нет.

На заседании 27 октября 2021 года диссертационный совет принял решение: за решение научной задачи, имеющей значение для медицинской науки и практического здравоохранения, присудить Бадояну Араму Гозоевичу ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве **16** человек, из них **7 докторов наук по специальности 3.1.15**, участвовавших в заседании, из **23** человек, входящих в состав совета, проголосовали: за присуждение учёной степени - **15**, против присуждения учёной степени - **0**, недействительных бюллетеней - **1**.

Председатель
диссертационного совета

Чернявский Александр Михайлович

Ученый секретарь
диссертационного совета

Альсов Сергей Анатольевич

