

## **ОТЗЫВ**

официального оппонента доктора медицинских наук Ганюкова Владимира Ивановича на диссертационную работу Бадояна Арама Гозоевича «Оценка качества жизни после чреспожных коронарных вмешательств при хронических окклюзиях коронарных артерий с использованием современных методик реканализации у пациентов с ишемической болезнью сердца», представляемую в диссертационный совет Д 208.063.01 при ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России для защиты на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 - сердечно-сосудистая хирургия

### **Актуальность темы исследования**

Частота встречаемости хронических окклюзий коронарных артерий (ХОКА) у пациентов, подвергшихся чрепно-мозговым коронарным вмешательствам (ЧКВ) при стабильном течении ишемической болезни сердца составляет примерно 20%. Значительный прогресс технических подходов в реканализации ХОКА позволяет успешно завершать ЧКВ у более 70% больных. Однако, до сих пор остается спорным вопрос о целесообразности инвазивной стратегии у лиц с ХОКА. Улучшения качества жизни может являться одной из возможных причин оправдания вмешательства при ХОКА. Тем не менее, на сегодняшний день существуют ограниченные данные о месте инвазивной стратегии у пациентов с ХОКА в улучшении качества жизни.

Исходя из вышеизложенного, работа А.Г. Бадояна является своевременной, актуальной и практически важной.

### **Структура и содержание диссертационной работы**

Диссертационная работа содержит введение, 4 главы с подробным обсуждением полученных результатов, а также выводы и практические рекомендации. Работа изложена на 120 страницах машинописного текста, включает в себя 11 рисунков и 13 таблиц. Библиографический указатель содержит 163 литературных источника, из них 17 отечественных и 146 иностранных авторов.

В введение четко отмечена актуальность проблемы, поставлены конкретные цель и задачи исследования.

В обзоре литературы дается подробный и глубокий анализ проблемы хронических окклюзий коронарных артерий у пациентов с ИБС, освещены морфофункциональные особенности ХОКА, представлены основные методы эндоваскулярной реканализации данного вида поражений. Отражены актуальные данные, касающиеся влияния реканализации ХОКА на сократительную функцию миокарда левого желудочка, непосредственные и отдаленные клинические

результаты, а также на уровень качества жизни пациентов. Во второй главе представлено детальное описание широкого спектра методов исследования, а также методов статистической обработки полученных данных. Необходимо отметить наличие раздела «Расчет раздела выборки», который обеспечивает дополнительное доверие к выполненному статистическому анализу. В третьей главе приведены результаты собственных исследований, проведена сравнительная характеристика качества жизни в двух группах исследования в различные сроки наблюдения. Кроме того, определены предикторы улучшения качества жизни пациентов как в группе ОМТ, так и в группе инвазивной стратегии. Интересным представляется оценка автором качества жизни у пациентов, подвергшихся различным методам реканализации ХОКА (внутрипросветной, субинтимальной). Наглядность материала дополняется большим числом рисунков и таблиц.

В обсуждении и заключении подводится итог проведенной работы. 5 выводов логично вытекают из содержания диссертации. Практических рекомендаций 3.

Автореферат кратко отражает содержание диссертации.

### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Обоснованность научных положений, выводов исследования и практических рекомендаций базируется на рассчитанном достаточном объеме исследования, рандомизированном характере дизайна исследования, адекватно поставленных задачах, использованных современных клинических, инструментальных и статистических методов.

### **Оценка новизны полученных научных результатов**

Автором представленной диссертационной работы впервые был проведен рандомизированный анализ качества жизни у пациентов с ИБС и однососудистой ХОКА в двух группах сравнения – инвазивной и медикаментозной. Впервые проведено сопоставление исходных клинико-ангиографических характеристик с изменением качества жизни у пациентов с ХОКА после успешной эндоваскулярной реваскуляризации. Проведенный корреляционный анализ между степенью развития коллатерального кровообращения и показателями качества жизни, а также между различными методиками реканализации ХОКА (внутрипросветной и субинтимальной) и изменением качества жизни пациентов ранее не выполнялся.

## **Практическая значимость представленного исследования**

В результате работы определены клинические и ангиографические параметры, позволяющие спрогнозировать эффект инвазивной стратегии реканализации ХОКА в отношении улучшения качества жизни. Таким образом, полученные в рамках диссертационной работы результаты позволят улучшить целевой отбор тех пациентов с ХОКА, у которых первичная инвазивная стратегия будет наиболее предпочтительна и эффективна с точки зрения качества жизни.

## **Характеристика публикаций автора по теме диссертации**

По теме статьи опубликованы 3 статьи в журналах, рекомендованных ВАК для публикации основных результатов диссертационных работ на соискание ученой степени. Основные результаты диссертационного исследования доложены на конференциях российского и международного уровня.

## **Вопросы и замечания**

Замечания:

1. В литературном обзоре малый объем анализа посвящен описанию современного состояния проблемы коррекции качества жизни при помощи ЧКВ ХОКА.
2. В материалах и методах значимый объем работы описывает детали методов реканализации ХОКА, хотя это не влияет на решение задач исследования.

В порядке дискуссии автору помимо комментариев на представленные замечания предлагается ответить на следующие вопросы:

1. Какой механизм влияния техники реканализации ХОКА на качество жизни вы предполагали, когда анализировали результаты субинтимальной и внутривосстановления просвета артерии?
2. Почему в конечные точки исследования не были включены такие клинические параметры как тяжесть стенокардии, проявления сердечной недостаточности, ограничение физической нагрузки как факторы влияющие на качество жизни?
3. Какой механизм улучшения качества жизни вы предполагаете у больных ХОКА при оптимальной медикаментозной терапии при отсутствии сахарного диабета и локализация ХОКА не в бассейне ПНА?

Высказанные замечания не носят принципиального характера, в большей степени связаны с качеством оформления хорошо выверенной работы.

## **Заключение**

Диссертация Бадояна Арама Гозоевича «Оценка качества жизни после чреспожных коронарных вмешательств при хронических окклюзиях коронарных артерий с использованием современных методик реканализации у пациентов с ишемической болезнью сердца» представляет собой самостоятельную, законченную научно-квалификационную работу, в которой решена серьезная научная проблема – оценка качества жизни пациентов с ИБС и однососудистой ХОКА, подвергшихся инвазивному эндоваскулярному лечению, актуальная для современной сердечно-сосудистой хирургии. По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, объему проведенного исследования, достоверности полученных результатов, практических рекомендаций, отражению материалов в печати диссертация Бадояна Арама Гозоевича полностью соответствует всем требованиям п. 9 Положения «О порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года №842 в действующей редакции от 20 марта 2021 года, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Бадоян Арам Гозоевич заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 - сердечно-сосудистая хирургия.

### **Официальный оппонент:**

Заведующий отделом хирургии сердца и сосудов Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний»,  
доктор медицинских наук

*Ганюков* Владимир Иванович Ганюков

Подпись доктора медицинских наук Ганюкова В.И. – заверяю.

Ученый секретарь Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний»,  
кандидат медицинских наук



*Казачек* Яна Владимировна Казачек

«05» октября 2021 года.

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний», 650002, г.Кемерово, Сосновый бульвар, 6, телефон: +7 (3842) 643308, e-mail: [reception@kemcardio.ru](mailto:reception@kemcardio.ru), сайт: [kemcardio.ru](http://kemcardio.ru)