

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

заместитель главного врача по медицинской части сердечно-сосудистый хирург, доктора медицинских наук Марченко Андрея Викторовича на диссертационную работу Алишера Юсуфжона Улугбек угли «Гемодинамическая коронарная эффективность хирургической реваскуляризации миокарда у пациентов после предшествующих чрескожных коронарных вмешательств», представленную к публичной защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. «сердечно-сосудистая хирургия»

Диссертационная работа Алишера Юсуфжона Улугбек угли посвящена изучению новых и более безопасных диагностических подходов в определении стратегии лечения коронарной патологии. Исследование проведено в «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук» и включает анализ 110 пациентов с многососудистым, атеросклеротическим, гемодинамически значимым поражением коронарных артерий, которым по показаниям было проведено хирургическое лечение. После изучения материалов диссертации, а также работ, опубликованных по теме диссертации, оценены следующие аспекты научно-квалификационной работы.

Актуальность исследования

Болезни кровообращения в целом и ишемическая болезнь сердца в частности остаются ведущими причинами смерти и инвалидизации населения в РФ без существенной динамики в показателях за последние десятилетия, что свидетельствует о недостаточной эффективности существующих и доступных методов диагностики и лечения. Соответственно, планируемая работа по поиску факторов, влияющих на эффективность хирургического лечения ишемической болезни сердца, является актуальной.

В настоящее время у пациентов, направленных на операцию коронарного шунтирования характерной чертой является увеличение как среднего возраста, так и тяжёлой сопутствующей патологии. Поступает большое количество пациентов с множеством перенесённых инфарктов

миокарда в анамнезе, а также множеством перенесённых чрескожных коронарных вмешательств, порой осложнённых. Так, с 2001 по 2019 год количество коронарных стентирований в РФ увеличилось в 65 раз: с 3 850 до 255 000. Все эти факторы не могут оставаться бесследными как для самого пациента так и для коронарного русла в целом. Поэтому в настоящих рекомендациях большое внимание стали уделять изучению не только структурных изменений в коронарном русле, а также функциональных нарушений. В настоящее время возможности изучения функциональных дисфункций в коронарных артериях считаются ограниченными. Изучение наличия различных микроциркуляторных дисфункций на фоне эпикардального поражения коронарных артерий в современных руководствах и рекомендациях по ведению пациентов с ИБС не предлагается совсем. Только небольшие группы исследователей публикуют некоторые возможности определения микроциркуляторных дисфункций, главным образом, методом УЗИ, КТ или МРТ, но у пациентов без эпикардального поражения коронарных артерий. Также наблюдается полное отсутствие работ по возможностям динамической ультразвуковой флоуметрии коронарных шунтов для диагностики не только хирургических погрешностей, но и микроциркуляторных дисфункций. В связи с этим изучение новых возможностей интраоперационной флоуметрии в диагностике и прогнозе течения ИБС после операции АКШ позволит вовремя выявлять когорту пациентов с высокой вероятностью наличия микроциркуляторных дисфункций и вовремя изменить стратегию медикаментозного лечения.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Цель исследования сформулирована ясно, логически вытекает из введения, соответствует сути работы. Задачи находят полное отражение в выводах диссертационной работы, что свидетельствует о логичной структуре и последовательном выполнении работы. Дизайн диссертационного исследования соответствует поставленным задачам и обеспечивает их достижение. Достоверность полученных результатов подтверждается

перспективным характером исследования, использованием достаточного объема клинических данных и применением современных методов статистического анализа. Положения, выносимые на защиту, полностью соответствуют сформулированным задачам и методологическим подходам. Результаты исследования логично изложены в выводах и практических рекомендациях. Высокий методологический уровень работы, достаточный объем выборки и мощность исследования, а также использование современных методов углубленного статистического анализа обеспечивают достоверность и обоснованность научных положений, выносимых на защиту, и соответствуют стандартам доказательной медицины. Материалы диссертационного исследования были представлены на всероссийских научных конференциях, что свидетельствует о значимости и актуальности полученных результатов.

Научная новизна

Научная новизна исследования не вызывает сомнений. Диссертантом впервые было изучено, что при плановом коронарном шунтировании резерв миокардиального кровотока выше у пациентов без предшествующих эндоваскулярных процедур в сравнении с больными, имевшими в анамнезе чрескожные коронарные вмешательства на основании данных по динамической однофотонной эмиссионной компьютерной томографии, разработана оптимизированная методика ультразвуковой флоуметрии с фармакологическим нагрузочным тестом для интраоперационного определения резерва кровотока по коронарным шунтам, определена пороговая минимальная величина резерва кровотока по коронарным шунтам с целью прогноза функциональности кондуитов в среднесрочный период послеоперационного наблюдения.

Полученные результаты исследования могут быть рекомендованы для внедрения в практическую деятельность кардиохирургических стационаров, занимающихся хирургическим лечением пациентов с ишемической болезнью сердца.

Полнота изложения основных результатов научно-квалификационной работы в научной печати

Результаты диссертационной работы подробно отражены в научных журналах, по теме диссертации. Автором опубликовано 3 печатные работы, получен 1 патент на изобретение, отражающих результаты научной работы, в журналах, рекомендованных ВАК Российской Федерации. Выводы и основные положения диссертации представлены и обсуждены на российских конгрессах.

Оценка содержания и оформления диссертационной работы

Диссертация состоит из введения, 5 глав, в которых представлены обзор литературы, материал и методы исследования, результаты исследования и обсуждение результатов исследования, а также выводов, практических рекомендаций, списка использованной литературы.

Автореферат полностью отражает основные положения, результаты, выводы, изложенные в диссертационной работе соискателя.

Вопросы и комментарии

Насколько опасно введение аденозинтрифосфата во время операции коронарного шунтирования? Встречались ли какие-нибудь интраоперационные осложнения во время инфузии данного фармакологического препарата?

Заключение

Диссертация Алишера Юсуфжона Улугбек угли «Гемодинамическая коронарная эффективность хирургической реваскуляризации миокарда у пациентов после предшествующих чрескожных коронарных вмешательств», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15.сердечно-сосудистая хирургия является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой выявлены факторы риска развития шунт-ассоциированных осложнений после коронарного шунтирования, разработан и внедрен в клиническую практику

интраоперационный способ определения резерва кровотока по коронарным шунтам.

По своей актуальности, научной новизне, научно-практической значимости, обоснованности выводов и рекомендаций диссертационная работа полностью соответствует требованиям п. 9 Постановления Правительства РФ от 24.09.2013 года №842 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор Алишеров Ю.У. заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

Официальный оппонент,

Доктор медицинский наук

Заместитель главного врача по медицинской части

Федерального государственного бюджетного учреждения «Федерального центра сердечно-сосудистой хирургии имени СГ. Суханова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Пермь

Марченко Андрей Викторович

Подпись официального оппонента доктора медицинских наук А.В. Марченко

заверяю *и.о. начальника отдела кадров Стефф А.А. Петрова*

06.04.2026



СВЕДЕНИЯ ОБ ОФИЦИАЛЬНОМ ОППОНЕНТЕ

оригинал хранится в совете 21.1.027.01 (Д 208.063.01) в аттестационном деле соискателя

Алишера Юсуфжона Улугбек угли

<p>Фамилия, Имя, Отчество официального оппонента</p>	<p>Марченко Андрей Викторович</p>
<p>Ученая степень, обладателем которой является официальный оппонент, и наименования отрасли науки, научных специальностей, по которым им защищена диссертация; ученое звание (при наличии); академическое звание (при наличии)</p>	<p>Доктор медицинских наук по специальности 14.00.44 Сердечно-сосудистая хирургия,</p>
<p>Полное наименование организации, являющейся основным местом работы официального оппонента на момент представления им отзыва в диссертационный совет, и занимаемая им в этой организации должность (в случае осуществления официальным оппонентом трудовой деятельности)</p>	<p>Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии имени С.Г. Суханова» Министерства здравоохранения Российской Федерации заместитель главного врача по медицинской части</p>
<p>Список основных публикаций официального оппонента по теме диссертации в рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет (не более 15 публикаций)</p>	<p>Марченко А.В., Мялюк П.А., Петрищев А.А., Самошина Ф.Б., Белов В.А. Супракоронарное протезирование восходящего отдела аорты на работающем сердце // Грудная и сердечно-сосудистая хирургия. 2024. Т. 66. № 6. С. 888-894.</p> <p>Марченко А.В., Мялюк П.А., Петрищев А.В., Арутюнян В.Б., Орехова Е.Н., Кальралиев Б.К., Мусаев О.Г., Вронский А.С., Синельников Ю.С. Альтернативный метод хирургической реконструкции торакоабдоминального отдела аорты // Ангиология и сосудистая хирургия. Журнал им. академика А.В. Покровского. 2022. Т. 28. № 2. С. 74-80.</p> <p>Марченко А.В., Вронский А.С., Мялюк П.А., Оборин А.А., Минасян В.Н., Лазарьков П.В., Синельников Ю.С. Результаты шестилетнего проспективного исследования хирургического лечения пациентов с сочетанным атеросклеротическим поражением коронарных и брахиоцефальных артерий на основе дифференцированного подхода // Пермский медицинский журнал. 2021. Т. 38. № 5. С. 35-48.</p> <p>Марченко А.В., Вронский А.С., Мялюк П.А.,</p>

Лазарьков П.В., Синельников Ю.С. Госпитальные и средне-отдаленные результаты одномоментных операций на коронарных и сонных артериях. евразийский кардиологический журнал. Евразийский кардиологический журнал. 2021. № 4 (37). С. 60-66.

Марченко А.В., Вронский А.С., Мялюк П.А., Чебыкин Р.Н., Минасян В.Н., Лазарьков П.В., Синельников Ю.С. Непосредственные и отдаленные результаты сочетанных и этапных операций у пациентов с сочетанным атеросклеротическим поражением коронарных и брахиоцефальных артерий // Сибирский журнал клинической и экспериментальной медицины. 2021. Т. 36. № 4. С. 107-119.

Марченко А.В., Вронский А.С., Мялюк П.А., Каменских М.С. Исторические аспекты и современное состояние проблемы лечения сочетанного атеросклеротического поражения коронарных и сонных артерий. Комплексные проблемы сердечно-сосудистых заболеваний. 2020. Т. 9. № 1. С. 74-81.

Марченко А.В., Мялюк П.А., Вронский А.С. Выбор тактики хирургического лечения пациента с мультифокальным атеросклерозом на основе интраоперационного эпиаортального сканирования. Ангиол Сосуд Хир. 2017;23(3):47-53. Рус. PMID: 28902813.

Суханов С.Г., Марченко А.В., Чрагян В.А., Арутюнян В.Б., Кадьралиев Б.К. Результаты аортокоронарного шунтирования с использованием свежезаготовленных венозных аллотрансплантатов большой подкожной вены. Бюллетень НЦССХ им. А.Н. Бакулева РАМН «Сердечно-сосудистые заболевания», 2015; 16 (4): 26-34

Подпись

Дата


06.04.2026

Подпись

Марченко А.В.

удостоверяю



начальника отдела кадров Геттф А.А. Петрова