

ОТЗЫВ

доктора медицинских наук Тер-Акопян Армен Вигеновича на автореферат диссертации Абусова Гаджи Магомедовича «Интраоперационная оценка качества аортокоронарного шунтирования при секвенциальных анастомозах» по специальностям 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия и 3.1.1. Рентгеноэндovasкулярная хирургия.

Актуальность исследования. Диссертационное исследование Абусова Г.М. затрагивает важнейший аспект современной кардиохирургии и рентгеноэндovasкулярной диагностики — интраоперационный контроль качества реваскуляризации миокарда. Ультразвуковая флоуметрия, при всей ее распространенности, дает лишь функциональную оценку, тогда как «золотым стандартом» визуализации морфологии шунта была и остается ангиография. Автор впервые на представленном материале системно анализирует результаты двойного контроля именно при секвенциальном шунтировании, где оценка каждого анастомоза в отдельности представляет наибольшую сложность.

Структура и содержание работы. Автореферат написан грамотным научным языком, хорошо структурирован. Подкупает честность автора в подаче материала: подробно разобраны не только успехи, но и ограничения методов. Особый интерес представляет анализ клинических случаев, где результаты флоуметрии и шунтографии не совпадали. Это наглядно демонстрирует, что интраоперационная, ультразвуковая флоуметрия показывает функциональную состоятельность русла, тогда как коронаршунтография — анатомическую. Такой подход формирует целостное понимание проблемы.

Методология. Важно отметить, что автор корректно подошел к оценке ангиографических данных, включив в анализ не только проходимость шунта и анастомозов, но и состояние дистального нативного русла. Это свидетельствует о глубоком понимании патофизиологии коронарного кровотока. Сравнительный анализ частоты дисфункции шунтов по данным интраоперационной шунтографии (при секвенциальном шунтировании - 0,7%, линейном - 1,3%, $p=0,552$), важен для клинической практики, так как развеивает миф о технической ненадежности секвенциальных анастомозов.

Анализ результатов шунтографии. Особого внимания заслуживает раздел, посвященный выявлению дисфункции шунтов по данным интраоперационной коронаршунтографии. Автор наглядно демонстрирует, что нормальные показатели флоуметрии (PI, MGF) не всегда гарантируют анатомическую состоятельность шунта. Выявление 2 случаев (0,4%) значимых дефектов (перегиб шунта) при нормальных

Практическая ценность. Разработанный алгоритм, в котором интраоперационная коронарошунтография занимает ключевое место при нормальных и субоптимальных результатах флоуметрии, а также при малом диаметре артерии, является взвешенным и клинически оправданным. Трехкратное снижение частоты ревизий шунта в группе с двойным контролем (1,2% против 3,7%) напрямую демонстрирует экономическую и клиническую эффективность предлагаемого подхода.

Заключение. Автореферат диссертации Абусова Г.М. свидетельствует о высокой квалификации автора как в области хирургии, так и в вопросах рентгенэндоваскулярной диагностики. Работа вносит весомый вклад в развитие гибридных технологий в области сердечно-сосудистой хирургии. Диссертация полностью соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени.

Тер-Акопян А. В.

16.03.2026r.

