

ОТЗЫВ

главного кардиохирурга Республики Узбекистан, доктора медицинских наук, профессора, Алиева Шерзода Махмудовича на автореферат диссертации Жалилова Адхама Кахрамоновича «Хирургическая реваскуляризация миокарда у пациентов с острым коронарным синдромом» по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

Неуклонным ростом заболеваемости острым коронарным синдромом (ОКС). Сохраняющейся высокой летальностью и уровнем инвалидизации пациентов с ОКС, несмотря на прогресс в интервенционных и кардиохирургических методах лечения. Клинической значимостью сравнительного анализа методов хирургической реваскуляризации миокарда – коронарного шунтирования (КШ) в условиях искусственного кровообращения (ИК) и на работающем сердце (КШ без ИК), – особенно у пациентов с ОКС без подъёма сегмента ST (ОКСбпST) и множественным поражением коронарного русла.

Автор справедливо акцентирует внимание на проблеме выбора оптимальной стратегии лечения у данной категории пациентов, в частности, при невозможности выполнения эффективного чрескожного коронарного вмешательства (ЧКВ). Подчёркивается, что, несмотря на широкое распространение ЧКВ, хирургическая реваскуляризация сохраняет ключевую роль при стволовом и трёхсосудистом поражении. Отсутствие крупных рандомизированных исследований в этой области повышает научную ценность и своевременность проведённой работы.

Особую методологическую ценность представляет сравнительный анализ непосредственных и отдалённых результатов КШ с ИК и без ИК с

применением метода псевдорандомизации (Propensity Score Matching, PSM), что минимизирует систематические ошибки и повышает достоверность выводов.

Впервые в отечественной кардиохирургии на основе ретроспективного обсервационного исследования с применением метода псевдорандомизации проведено сравнительное исследование эффективности и безопасности КШ с ИК и без ИК у пациентов с ОКС.

Получены убедительные данные о том, что КШ без ИК является клинически приемлемой и обоснованной альтернативой у гемодинамически стабильных пациентов с ОКС.

Выявлены независимые предикторы госпитальных неблагоприятных исходов (возраст, Logistic EuroSCORE II, выбор метода шунтирования).

Впервые проанализировано влияние сроков выполнения реваскуляризации на исходы у пациентов с ОКС, что имеет высокую практическую значимость.

Структура и объём диссертации соответствуют стандартам. Автореферат адекватно отражает содержание диссертации, изложение материала отличается логичностью и высоким уровнем научной аргументации.

Достоверность результатов и апробация работы не вызывают сомнений. Результаты исследования были представлены на авторитетных научных форумах и опубликованы в рецензируемых изданиях (26 статей). Применение современных статистических методов (регрессионный анализ, метод Каплана-Мейера) обеспечивает обоснованность и воспроизводимость выводов.

Замечаний к содержанию и оформлению автореферата существенного характера нет.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ.

Диссертационная работа Жалилова Адхама Кахрамонвича на тему «Хирургическая реваскуляризация миокарда у пациентов с острым коронарным синдромом» полностью соответствует всем требованиям, предъявляемым ВАК Минобрнауки России к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук по п.п. 9-11, 13, 14 Постановления «О присуждении ученых степеней» утвержденным Правительством Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 года (в действующей редакции), а сам автор, заслуживает присвоения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

Руководитель отделения ВКХ,
ГУ «Республиканский специализированный
научно-практический медицинский центр
хирургии им. акад. В. Вахидова»
главный кардиохирург РУз
доктор медицинских наук, профессор



Ш.М. Алиев

Подпись доктора медицинских наук, профессора Ш.М. Алиева «заверяю».

Ученный секретарь (и.о.)
Абдукаримов А.Д.

«12» ноября 2025 г.

Почтовый адрес: г. Ташкент, ул. Кичик халка йули, 10
Телефон: 8(998) 71 230 45 60
Электронная почта: info@rscs.uz