

ОТЗЫВ

Врача сердечно-сосудистого хирурга, Федерального центра сердечно-сосудистой хирургии им. С.Г. Суханова Минздрава России, доктора медицинских наук Кадыралиева Бакытбека Кайыпбековича, на автореферат диссертации Жалилова Адхама Кахрамоновича «Хирургическая реваскуляризация миокарда у пациентов с острым коронарным синдромом» по специальности 3.1.15 – «сердечно-сосудистая хирургия».

Первичное ЧКВ является золотым стандартом лечения ИМпСТ при возможности его выполнения в необходимые временные рамки (время "от двери до баллона" <90 минут) и опытным оператором. Преимущества первичного ЧКВ включают более высокие показатели восстановления кровотока по сравнению с фибринолизом, меньший риск внутричерепных кровоизлияний и возможность визуализации коронарной анатомии.

Современные рекомендации подчеркивают важность радиального доступа при ЧКВ у пациентов с ОКС, что ассоциируется с уменьшением риска кровотечений, сосудистых осложнений и летальности. Кроме того, при сложных поражениях коронарных артерий рекомендуется использование внутрисосудистой визуализации и методов оценки физиологии коронарного кровотока, таких как фракционный резерв кровотока (ФРК) и моментальный резерв кровотока (МРК), для оптимизации результатов вмешательства.

Хирургическая реваскуляризация играет важную роль в лечении selected пациентов с ОКС, особенно при многососудистом поражении, сложной анатомии коронарных артерий (высокий SYNTAX score), поражении ствола левой коронарной артерии, а также при наличии механических осложнений инфаркта миокарда (разрыв межжелудочковой перегородки, острая митральная регургитация).

Исследования демонстрируют преимущества АКШ без искусственного кровообращения (Off-pump CABG) в снижении системного воспаления и

периоперационных осложнений, особенно у пациентов пожилого возраста. Выбор времени выполнения хирургической реваскуляризации зависит от стабильности пациента, ответа на медикаментозную терапию и анатомической сложности поражения. Работа базируется на ретроспективном анализе 407 случаев хирургической реваскуляризации у пациентов с ОКС, оперированных в ведущем российском кардиохирургическом центре. Цель исследования — определить показания, ограничения и результаты применения различных подходов: КШ с ИК и без ИК, с оценкой краткосрочных и отдалённых исходов.

Автор впервые в отечественной практике провёл подробный сравнительный анализ КШ с ИК и МИРМ у пациентов с ОКС, включая редкие подгруппы (ИМпST, нестабильная стенокардия). Использование метода Propensity Score Matching позволило нивелировать различия между группами и повысить достоверность анализа. Выявлены независимые факторы риска осложнений и показано, что МИРМ в ряде случаев обеспечивает лучшие показатели безопасности. Результаты диссертации позволяют обоснованно выбирать оптимальный метод КШ при ОКС, ориентируясь на анатомические, клинико-функциональные и временные характеристики. Это особенно важно в условиях ограниченного времени на принятие решений и отсутствия единых рекомендаций для таких клинических ситуаций. Исследование выполнено с использованием современных методов биостатистики, включая логистическую регрессию, анализ выживаемости, регрессию Кокса. Представлена разносторонняя оценка результатов: от частоты осложнений до качества жизни (опросник SF-36). Автореферат изложен грамотно, чётко отражает структуру и выводы диссертационной работы. Структура логична: цель, задачи, методы, результаты, выводы и практические рекомендации сформулированы ясно и обоснованно. Используемая литература включает 283 источника. Замечаний по работе нет.

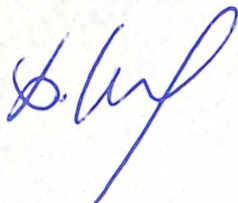
ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Жалилова Адхама Кахрамоновича 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, Жалилов Адхам Кахрамонович, заслуживает присвоения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия

врач сердечно-сосудистый хирург,

ФГБУ «ФЦССХ им.С.Г.Суханова» Минздрава России (г.Пермь)

доктор медицинских наук



Б.К. Кадыралиев

Подпись доктора медицинских наук, Кадыралиева Б.К., «заверяю».

*Заместитель главного кадра
ФГБУ «ФЦССХ им. С. Г. Суханова»
Минздрава России (г. Пермь)*



Адрес: 614013, Россия, г.Пермь,

Тел: +7-342-239-87-33

Эл. Почта : fccvs@permheart.ru

14.11.20 Г