

ОТЗЫВ

доктора медицинских наук, профессора Шнейдера Юрия Александровича 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. Рентгенэндоваскулярная хирургия.

Актуальность исследования. Интраоперационная ультразвуковая флоуметрия (ИУФ) широко применяется в клинической практике, однако ее чувствительность ограничена. Интраоперационная шунтография (ИШГ), являясь более точным методом визуализации, используется значительно реже. В действующих рекомендациях отсутствует четкий алгоритм совместного применения этих методов при секвенциальной технике. В этой связи исследование, направленное на сравнительный анализ ИУФ и ИШГ, а также разработку алгоритма принятия решения о ревизии шунта, представляется своевременным и практически значимым.

Степень обоснованности выводов. Автором впервые выполнен комплексный анализ результатов секвенциального коронарного шунтирования при использовании двойного интраоперационного контроля функции шунтов. Получены следующие научно значимые результаты:

- установлено отсутствие статистически значимых различий показателей средней объемной скорости кровотока (MGF) и пульсативного индекса (PI) между секвенциальными и линейными шунтами;
- продемонстрирована статистически значимая корреляция между диаметром целевой коронарной артерии и параметрами флоуметрии;
- показано, что применение ИШГ позволяет выявлять дефекты шунтов (перегиб, конкурентный кровоток), не всегда диагностируемые при ИУФ;
- доказано снижение частоты ревизий шунтов при использовании двойного контроля (1,2% против 3,7%);
- разработан алгоритм принятия решения о ревизии шунта с учетом значений MGF, PI, диаметра коронарной артерии и ответа на вазодилататоры. Предложенный алгоритм является логически обоснованным и клинически применимым.

Научная и практическая значимость. Работа имеет выраженную практическую направленность. Автором показано, что:

- секвенциальное шунтирование не сопровождается ухудшением параметров интраоперационной флоуметрии по сравнению с линейной техникой;
- двойной контроль позволяет снизить число необоснованных ревизий;
- ИШГ повышает диагностическую точность в сложных клинических ситуациях;
- применение разработанного алгоритма позволяет стандартизировать принятие решения о ревизии шунта.

Замечаний по содержанию и оформлению автореферата нет.

Заключение. Диссертационная работа является завершенным научным исследованием. Полученные результаты обладают научной новизной, теоретической обоснованностью и практической значимостью. По объему выполненных исследований, уровню методологического подхода и клинической значимости диссертация соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям по специальностям 3.1.15 – сердечно-сосудистая хирургия и 3.1.1 – рентгенэндоваскулярная хирургия, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук.

Исполняющий обязанности главного врача
ФГБУ «ФЦВМТ» Минздрава России (г. Калининград),
Заслуженный врач России,
доктор медицинских наук,
профессор

Шнейдер Юрий Александрович

«02» марта 2026 г.

Подпись Шнейдера Ю.А. заверяю: _____ М.А. Андреева

Начальник отдела правового и кадрового обеспечения ФГБУ «ФЦВМТ» Минздрава России (г. Калининград)

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный центр высоких медицинских технологий» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Калининград).

238312, Калининградская обл., Гурьевский р-н, пос. Родники, Калининградское шоссе, д.4.

Почтовый адрес: А/я 5371, Калининград, Калининградская область, индекс 236035

Телефон: 8 (4012) 592-000, e-mail: baltcardio@kldcardio.ru