

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, ведущего научного сотрудника клинико-диагностического отдела ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России Асымбековой Эльмиры Уметовны на диссертацию Махаури Анзора Дикаловича на тему «Эндоваскулярная реваскуляризация миокарда у пациентов с хронической ишемической болезнью сердца и хронической сердечной недостаточностью с систолической дисфункцией левого желудочка», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

АКТУАЛЬНОСТЬ ТЕМЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Несмотря на значимый прогресс в мировом и отечественном здравоохранении и прорывным развитием высокотехнологичной медицинской помощи, ишемическая болезнь сердца (ИБС) сохраняет лидирующие позиции в структуре смертности и инвалидизации взрослого населения. Современная медикаментозная терапия как для первичной, так и для вторичной профилактики сердечно-сосудистых событий доказала свою высокую эффективность, однако уже при значимых атеросклеротических поражениях реваскуляризация миокарда остается основным методом лечения на фоне оптимальной медикаментозной терапии (ОМТ). Однако тяжелые коронарные события способствуют развитию хронической сердечной недостаточности (ХСН) со сниженной сократительной функцией левого желудочка, что затрудняет проведение открытых кардиохирургических вмешательств из-за высокого операционного риска. Многие исследователи демонстрируют высокую эффективность в отношении безопасности и отдаленной выживаемости проведения эндоваскулярной реваскуляризации миокарда у пациентов с хронической ИБС и ХСН с тяжелой систолической дисфункцией ЛЖ. При этом на сегодняшний день нет четких критериев к подходу лечения и не определена роль чрескожных коронарных

вмешательств (ЧКВ) для улучшения отдаленной выживаемости данной группы пациентов. В связи с этим, необходимо отметить неоспоримую актуальность данной работы и тот факт, что исследование выполнено в условиях реальной клинической практики в Российской Федерации.

В связи с вышесказанным цель и задачи диссертационной работы Махаури А.Д. по сравнительному изучению двух стратегий лечения пациентов с хронической ИБС и ХСН со сниженной ФВ ЛЖ $\leq 40\%$: реваскуляризация миокарда с помощью ЧКВ на фоне ОМТ против стратегии изолированной ОМТ с оценкой отдаленной выживаемости и качества жизни, является высоко актуальной. Диссертационная работа дает возможность выделить наилучший метод лечения пациентов с хронической ИБС и систолической дисфункцией левого желудочка с определением безопасности и эффективности на основе как ближайших, так и отдаленных результатов реваскуляризации миокарда с помощью ЧКВ.

НАУЧНАЯ НОВИЗНА, ТЕОРЕТИЧЕСКАЯ И ПРАКТИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ РЕЗУЛЬТАТОВ ДИССЕРТАЦИОННОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

В исследовательской работе Махаури А.Д. впервые в Российской Федерации произведен систематический сравнительный анализ различных стратегий лечения пациентов с хронической ИБС и ХСН с систолической дисфункцией левого желудочка как с применением инвазивной, так и консервативной стратегии. Системное изучение результатов диссертационной работы строится на определении эффективности и безопасности ЧКВ в ближайшем послеоперационном периоде (1 и 3 месяца), а также полным сравнительным анализом эндоваскулярных вмешательств у пациентов с хроническими коронарными окклюзиями, что относит данную работу к целостному труду с включением групп очень высокого операционного риска. Впервые проведен тщательный и всесторонний разбор структурно-функционального состояния исследуемых групп с динамичным наблюдением по основным характеристикам, отражающим клинику и

течение ХСН, в том числе с применением различных диагностических методик.

Впервые проведен системный, сравнительный анализ 2-х летних результатов ЧКВ на фоне ОМТ и тактики изолированной ОМТ с разбором отдаленной выживаемости, наступления неблагоприятных сердечно-сосудистых событий, случаев повторной реваскуляризации миокарда и госпитализации по причине декомпенсации ХСН и всесторонним анализом качества жизни пациентов.

Диссертантом было изучено достаточное число отечественных и зарубежных научных источников по теме исследовательской работы. Обзор литературы представляет научный интерес для практикующих врачей кардиологов, сердечно-сосудистых и рентгенэндоваскулярных хирургов. Результаты исследования уже применяются в практике врачей кардиологов, кардиохирургов и рентгенэндоваскулярных хирургов отделения кардиологии и отделения рентгенхирургических методов диагностики и лечения ГБУ «Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн им. М.Т. Индербиева» (Чеченская республика).

ОБОСНОВАННОСТЬ И ДОСТОВЕРНОСТЬ НАУЧНЫХ ПОЛОЖЕНИЙ, ВЫВОДОВ И ЗАКЛЮЧЕНИЙ

Автор диссертационной работы Махаури А.Д. использовал широкий спектр диагностических методов: клинических, лабораторных, инструментальных и нейропсихологических, которые отвечают современным рекомендациям и стандартам обследования пациентов. Все пациенты были отобраны в период с июня 2022 года по май 2023 года на базе отделения кардиологии и отделения рентгенхирургических методов диагностики и лечения ГБУ «Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн им. М.Т. Индербиева» (Чеченская республика) в соответствии с критериями включения и исключения. Исследование имеет клинический характер и включает в себя 182 пациента с хронической ИБС и ХСН с низкой фракцией выброса (40 % и менее). Средний возраст больных составил $68,4 \pm 7,5$ года.

Пациенты были распределены в 2 группы, соответствующие стратегиям: ЧКВ на фоне ОМТ (группа ЧКВ, n = 89, 48,9 %) и изолированная оптимальная медикаментозная терапия (группа ОМТ, n = 93, 51,1 %). В диссертационной работе четко представлен дизайн исследования с критериями включения, исключения и конечными точками.

Научные положения, выводы и рекомендации, представленные в диссертационной работе, четко сформулированы, аргументированы и обоснованы на достаточно большой группе больных (182 пациента). Выбор методов статистического анализа был подобран соответственно поставленным целям и задачам. Основные результаты диссертационной работы были представлены и обсуждены на всероссийских конференциях с международным участием.

Выводы вытекают из основных положений, выносимых автором на защиту, имеют бесспорное научное и практическое значение. Статистическая обработка результатов и исследований автора соответствует современным стандартам и позволяет достоверно и обосновано интерпретировать полученные результаты.

ОЦЕНКА СОДЕРЖАНИЯ ДИССЕРТАЦИИ, ЕЕ ЗАВЕРШЕННОСТЬ В ЦЕЛОМ, ЗАМЕЧАНИЯ ПО ОФОРМЛЕНИЮ

Диссертационная работа Махаури А.Д. изложена на 163 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов, результатов собственных исследований, обсуждения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 203 источника, из которых 50 отечественных и 153 — зарубежных. Работа проиллюстрирована 30 таблицами и 26 рисунками. Оформление диссертационной работы соответствует всем требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук.

Введение полностью отражает актуальность и новизну, выбранной автором темы исследования, в соответствии с этим четко сформулированы

цели и задачи данной работы. Убедительно представлены научная новизна и значимость работы для практикующей деятельности врача.

В первой главе представлено современное состояние проблемы диагностики и лечения больных с хроническими формами ИБС в сочетании с ХСН с тяжелой систолической дисфункцией ЛЖ. Достаточно широко описаны этиологические и патогенетические факторы, сопряженные с развитием ХСН со сниженной фракцией выброса левого желудочка у пациентов с хронической ИБС. Затронута роль обратимости процессов ремоделирования сердца, возникших на фоне коронарных катастроф и приведших к тяжелым формам ХСН. Широко раскрыт современный взгляд лечения пациентов с хронической ИБС и ХСН с тяжелой систолической дисфункцией левого желудочка. С точки зрения современной литературы и разных данных мировых исследований раскрыта «недосказанность» безопасности и отделенной выживаемости при применении эндоваскулярной реваскуляризации миокарда у пациентов с хронической ИБС и ХСН со сниженной сократительной способностью левого желудочка. Затронуты важные аспекты ближайших и отдаленных результатов реваскуляризации миокарда с помощью ЧКВ при хронических коронарных окклюзиях, с проведением сравнительного анализа по всем конечным точкам исследования данной подгруппы. Немаловажным является обзор качества жизни пациентов с хронической ИБС и ХСН с систолической дисфункцией ЛЖ, в том числе рассмотренный в зависимости от тактики лечения пациентов. Обзор литературы свидетельствует о хорошем владении автором современными представлениями о проблеме. Особое внимание уделено результатам крупных исследований STICH, STICHES, ISCHEMIA, REVIVED-BCIS2, DECISION-CTO и EuroCTO, что позволяет рассматривать полученные автором результаты в контексте актуальных научных дискуссий. Замечаний по данной главе нет.

Вторая глава (Материал и методы исследования) представляет клинико-инструментальную характеристику пациентов, вошедших в диссертационное исследование, включая 182 пациента с хронической ИБС и

ХСН со сниженной фракцией выброса левого желудочка. В группу ЧКВ на фоне ОМТ вошли 89 пациентов, в группу изолированной ОМТ - 93 пациента. Средний возраст обследованных пациентов составил 68,4 $\pm$ 7,5 года, средняя продолжительность наблюдения - 28,9 $\pm$ 4,2 месяца. Проведен полный анализ клинических, инструментально-лабораторных характеристик с анализом структурно-функционального состояния миокарда и коронарного русла, а также особенностей исходной медикаментозной терапии. Во второй части данной главы описаны все методы диагностики, необходимые для решения поставленных задач диссертационного исследования. Данная глава написана четко, лаконично. Для анализа применялись общепринятые методы медицинской статистики, включая критерии сравнения количественных и качественных признаков, дисперсионный анализ, анализ выживаемости Kaplan-Meier и log-rank-тест. Замечаний по главе нет.

Результаты исследования представлены тремя отдельными главами с обсуждением полученных данных.

В третьей главе автор приводит результаты своей работы: оценки структурно-функционального состояния сердца и коронарного русла, непосредственные результаты эндоваскулярной реваскуляризации, динамики показателей через 3 месяца и факторы, ассоциированные с обратным ремоделированием ЛЖ. Подробно рассмотрены периоперационные осложнения после эндоваскулярной реваскуляризации миокарда. Отдельной подглавой продемонстрированы результаты эндоваскулярного лечения пациентов с хронической окклюзией коронарных артерий.

Было выявлено, что у пациентов группы ЧКВ отмечается значимая динамика структурно-функциональных показателей через 3 месяца после эндоваскулярной реваскуляризации миокарда, характеризующая процессы обратного ремоделирования сердца. В группе ОМТ через 3 месяца после коррекции лечения с подбором индивидуальной схемы лекарственной терапии в соответствии с общепринятыми рекомендациями, также отмечалось улучшение клинико-функционального состояния пациентов с

хронической ИБС и ХСН с систолической дисфункцией ЛЖ. В группе ОМТ улучшились значения фракции выброса левого желудочка (с $32,8 \pm 5,6$ до $34,4 \pm 4,7$ %, $p = 0,037$), но при этом по остальным параметрам со стороны левых отделов сердца достоверных изменений не регистрировалось.

Через 3 месяца наблюдения в обеих группах регистрировали увеличение толерантности к физической нагрузке, выражающееся в увеличении дистанции теста 6-минутной ходьбы.

Четвертая глава. В данной главе подробно изучены отдаленные результаты по всем конечным точкам исследования в соответствии со сравнительным анализом 2-х групп: ЧКВ и ОМТ против ОМТ. Общая летальность (от всех причин) в группе ЧКВ— 14 (15,9 %) и в группе ОМТ — 20 (22,2 %), что не показало достоверных различий между группами ($p = 0,275$) (Хи-квадрат = 1,191, $p = 0,275$), однако выделена выраженная тенденция повышения рисков общей летальности в группе ОМТ. Оценка частоты госпитализации по причине ХСН в течение 24 месяцев не показала различий. Сердечно-сосудистая смертность была выше у больных в группе ОМТ, однако, различия не достигли статистических различий: ЧКВ на фоне ОМТ ($n = 6$, 6,8 %) против ОМТ ($n = 13$, 14,4 %) соответственно, Хи-квадрат = 2,7, $p = 0,1$. Наступление нефатального инфаркта миокарда в течение 24 месяцев было выше в группе изолированной медикаментозной терапии: ЧКВ на фоне ОМТ ($n = 7$, 8,0 %) против ОМТ ($n = 16$, 17,8 %) соответственно, Хи-квадрат = 3,707, $p = 0,05$. В том числе, частота случаев незапланированной реваскуляризации миокарда в течение 2 лет была значимо выше в группе изолированной ОМТ: ЧКВ на фоне ОМТ ($n = 2$, 2,3 %) против ОМТ ($n = 13$, 14,4 %) соответственно, $p = 0,003$.

Проведен анализ изучения отдаленных результатов внутри группы ЧКВ на фоне ОМТ в зависимости от полноты эндоваскулярной реваскуляризации миокарда. Исследователь продемонстрировал достоверное снижение риска сердечно-сосудистой смертности при проведении полной

реваскуляризации миокарда с помощью ЧКВ у пациентов с ХСН и систолической дисфункцией ЛЖ. Также обнаружена выраженная тенденция снижения риска развития нефатального ИМ и госпитализации по причине декомпенсации ХСН в течение 2 лет после полной эндоваскулярной реваскуляризации миокарда.

Пятая глава. Эта глава представляет большой интерес, в связи с тем, что в ней проведено серьезное изучение состояния когнитивной функции, психоэмоционального состояния и качества жизни пациентов с хронической ИБС и ХСН с систолической дисфункцией левого желудочка, рассмотренные в зависимости от стратегии лечения (ЧКВ на фоне ОМТ против изолированной ОМТ).

Замечаний к главам (результаты исследования) нет.

Обсуждение собственных данных представлено совместно с результатами исследования, где проведено сопоставление с данными ведущих мировых исследователей, современными рандомизированными клиническими исследованиями и мета-анализами.

Заключение логично завершает изложение диссертационной работы, обобщая полученные результаты, сравнивая с данными мировой литературы по данной проблеме.

Все выводы и практические рекомендации гармонично являются следствием приведенных в работе результатов и полностью отвечают целям и задачам диссертационной работы.

Таким образом, хочется подчеркнуть наиболее значимые результаты аспекты диссертационной работы:

- проведение комплексной оценки клинических, инструментальных и структурно-функциональных характеристик данной категории пациентов;

- изучение непосредственных и отдаленных результатов эндоваскулярной реваскуляризации;
- анализ влияния полноты реваскуляризации на отдаленный прогноз;
- оценку динамики показателей ремоделирования ЛЖ;
- исследование качества жизни, когнитивного и психоэмоционального состояния больных;
- выявление факторов, ассоциированных с улучшением структурно-функционального состояния сердца после лечения.

Диссертационное исследование Махаури А.Д. изложено грамотным научным языком, последовательно, логично, в нем представлены таблицы и рисунки, которые наглядно отражают суть диссертации и облегчают ее восприятие.

ПОДТВЕРЖДЕНИЕ ОПУБЛИКОВАНИЯ ОСНОВНЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ДИССЕРТАЦИИ В НАУЧНОЙ ПЕЧАТИ

По теме диссертации опубликовано 24 печатных работ, из них 23 в изданиях, рекомендуемых ВАК. Основные материалы исследования были изложены и обсуждены на всероссийских научных конференциях.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Махаури Анзора Дикаловича на тему «Эндоваскулярная реваскуляризация миокарда у пациентов с хронической ишемической болезнью сердца и хронической сердечной недостаточностью с систолической дисфункцией левого желудочка» является научно-квалификационным трудом, в котором представлено решение актуальной научной задачи - комплексной оценки эффективности двух стратегий лечения пациентов с хронической ИБС и ХСН со сниженной ФВ ЛЖ, включая анализ отдаленных клинических исходов, структурно-функциональных изменений сердца и качества жизни, что имеет важное

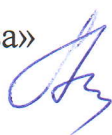
научно-практическое значение для отечественного здравоохранения и, в частности, для кардиологии.

Диссертация Махаури Анзора Дикаловича отвечает требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук согласно пункту 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 года (в редакции от 01.10.2018 г., в действующей редакции).

Автор диссертационного исследования Махаури Анзор Дикалович, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

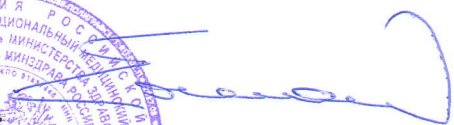
Официальный оппонент

Ведущий научный сотрудник
клинико-диагностического отделения
Федерального государственного бюджетного
учреждения «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева»
МЗ РФ, доктор медицинских наук

 Э. У. Асымбекова

Подпись доктора медицинских наук Асымбековой Э.У.
«УДОСТОВЕРЯЮ»

Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н.
Бакулева» МЗ РФ,
доктор медицинских наук, профессор РАН

 Д. А. Попов

Адрес: Россия, 121552, Москва, Рублевское шоссе, д. 135.

Телефон: +7(495)414-77-02

E-mail: info@bakulev.ru

Сайт: www.bakulev.ru

« 9 » IX 2026 г.

с 05 июля 2026 г.
9.09.2026 г.

Махаури Анзор Дикалович