

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора заведующего кафедрой кардиологии Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области "Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского" Глезер Марии Генриховны 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

Ишемическая болезнь сердца (ИБС) устойчиво занимает первое место в структуре преждевременной смертности во всем мире в том числе и в Российской Федерации. По данным крупного российского исследования ПРИОРИТЕТ-ХСН хроническая ИБС присутствует как причина хронической сердечной недостаточности с низкой фракцией выброса (ХСНнФВ) у 7 из 10 пациентов и резко снижает продолжительность жизни пациентов и ее качество. В то же время существуют четкие доказательства того, что восстановление коронарного кровотока при наличии жизнеспособного миокарда может улучшить прогноз этих пациентов. Однако метод выбора хирургического вмешательства для лечения пациентов с хронической ИБС и низкой фракцией выброса левого желудочка продолжает обсуждаться во многих исследованиях, в связи с высоким периоперационным риском открытых операций и частыми отказами в оперативном вмешательстве у коморбидных пациентов, а доказательная база в отношении влияния чрескожных коронарных вмешательств (ЧКВ) на отдалённую выживаемость этой категории пациентов до настоящего времени остаётся фрагментарной и противоречивой. Более того остаются проблемы и с проведением оптимальной

медикаментозной терапии, не только у пациентов с хронической ИБС, но с ХСН. Это требует от врача персонализированного подхода к медикаментозной терапии и обоснованного решения о целесообразности и безопасности проведения инвазивного вмешательства.

В связи с этим исследование, направленное на определение возможности и полезности эндоваскулярной реваскуляризации миокарда при проведении оптимальной медикаментозной терапии у пациентов с хронической ИБС и ХСНнФВ является несомненно актуальным.

НАУЧНАЯ НОВИЗНА, ТЕОРЕТИЧЕСКАЯ И ПРАКТИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ РЕЗУЛЬТАТОВ ДИССЕРТАЦИОННОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

Диссертационная работа Махаури А. Д. выполнена на высоком научно-методическом уровне, полученные в ней результаты имеют несомненную научную новизну, к которым в частности следует отнести:

Впервые в рамках сравнительного проспективного исследования проведена комплексная оценка влияния двух стратегических подходов лечения пациентов с хронической ИБС и выраженной систолической дисфункцией миокарда: проведения оптимальной медикаментозной терапии и комбинированного подхода - эндоваскулярной реваскуляризации миокарда при проведении оптимальной медикаментозной терапии на исходы и качество жизни пациентов (ранние и отдаленные в течение 2 лет). Впервые анализ проведен не только по факту проведения ЧКВ, но и по полноте достигнутой эндоваскулярной реваскуляризации миокарда, включая случаи реканализации хронических коронарных окклюзий. Впервые в отечественной практике проведена объединенная клинико-инструментальная оценка исходов с оценкой нейрокогнитивного статуса и психоэмоционального состояния пациентов.

Таким образом проведенное исследование существенно расширяет клиническое, ЭХО-кардиографическое и ангиографическое представление о

пациентах с ИБС и ХСНнФВ. Установлено, что эти пациенты имеют высокую степень коморбидности, значительное снижение качества жизни при незначительном снижении когнитивных функций и умеренном уровне тревожности и депрессии. С использованием точных современных методов показано, что эта категория пациентов имеет дилатацию не только левых, но и правых отделов сердца, сочетание систолической и диастолической дисфункции сердца, практически все (90%) имели многососудистое поражение и 84% хронические окклюзии коронарных артерий.

Апробированная стратегия комбинированного инвазивного и неинвазивного лечения обосновывает возможности улучшения оказания помощи пациентам с ИБС и ХСНнФВ. Установлено, что комбинированный подход снижает риск нефатального инфаркта миокарда ($\chi^2 = 3,707$, $p = 0,05$) и случаи проведения незапланированной реваскуляризации миокарда в течение 24 месяцев ($p = 0,003$). Доказано, что проведение реваскуляризации улучшает физическое и психологическое функционирование пациентов с ИБС и ХСНнФВ в существенно большей степени, чем проведение только оптимальной медикаментозной терапии и выраженность улучшения качества жизни нарастает по мере продолжения наблюдения. Следует отметить, что при проведении только оптимальной медикаментозной терапии напротив степень депрессии со временем может ухудшаться. Полученные в данном исследовании результаты подтверждают необходимость проведения полной реваскуляризации миокарда.

Практическая ценность результатов исследования определяется тем, что они могут быть непосредственно использованы в работе сети сосудистых центров и службы, оказывающей помощь пациентам с ХСН. Материалы диссертации могут служить основой для разработки учебных курсов по кардиологии, рентгенэндоваскулярной диагностики и лечения.

ОБОСНОВАННОСТЬ И ДОСТОВЕРНОСТЬ НАУЧНЫХ ПОЛОЖЕНИЙ, ВЫВОДОВ И ЗАКЛЮЧЕНИЙ

Работа выполнена на достаточном клиническом материале 182 пациентов, наблюдавшихся на базе отделения кардиологии и отделения рентгенхирургических методов диагностики и лечения ГБУ «Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн им. М.Т. Индербиева» в период с июня 2022 по май 2023 года. Дизайн исследования соответствует поставленной цели и задачам, чётко прописаны критерии включения и исключения. Группы пациентов по своим основным характеристикам значимо не различаются, длительность наблюдения и кратность проводимых исследований. Методы статистической обработки современны адекватны целям исследования, типу полученных данных и их распределению.

Все положения, выводы и итоговые рекомендации аргументированы, логически следуют из полученных данных, не противоречат друг другу и в целом корреспондируют с результатами крупных зарубежных исследований по данной проблематике, что дополнительно подтверждает их обоснованность.

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

Работа Махаури А.Д. построена по классическому типу включает введение, обзор литературы, главу материалов и методов, три главы собственных результатов, обсуждение, выводы, практические рекомендации и список литературы из 203 источников (50 отечественных и 153 зарубежных). Работа изложена на 163 страницах машинописного текста и Иллюстративный материал представлен 30 таблицами и 26 рисунками. Структура работы логична и соответствует общепринятым требованиям, предъявляемым к диссертациям такого рода.

Введение содержит обоснование актуальности темы, цель и пять чётко сформулированных задач исследования, положения, выносимые на защиту, научную новизну исследования, его теоретическую и практическую значимость, а также сведения об апробации результатов исследования.

Глава обзор литературы построен последовательно: от эпидемиологии и патогенеза хронической сердечной недостаточности на фоне ИБС до анализа современных подходов к реваскуляризации миокарда у пациентов высокого хирургического риска. Обзор написан хорошим литературным языком и показывает глубокое знание автора современного состояния вопроса. Важно подчеркнуть, что автором корректно обозначена «зона неопределённости» — отсутствие единого мнения о роли ЧКВ у пациентов с тяжёлой систолической дисфункцией левого желудочка, что и определяет предмет собственного исследования диссертанта.

Глава, посвящённая материалам и методам, содержит подробную клинико-инструментальную характеристику включённых пациентов, описание протоколов эхокардиографического и ангиографического обследования, а также используемых опросников для оценки качества жизни и когнитивного статуса. Методология исследования и статистического анализа изложена корректно и не вызывает возражений. Следует отметить, что несомненным достоинством работы является проспективный сравнительный дизайн, четкое соблюдение критериев включения и невключения пациентов в исследование, достаточно большое число включённых пациентов и

В главах, посвящённых результатам, последовательно представлены ближайшие (через 3 месяца) и отдалённые (двухлетние) исходы лечения в сравниваемых группах. Показано, в частности, что общая летальность за период наблюдения составила 15,9 % в группе ЧКВ против 22,2 % в группе ОМТ (без достижения статистической значимости, $p = 0,275$), при этом частота незапланированной повторной реваскуляризации миокарда была статистически значимо ниже в группе ЧКВ на фоне ОМТ (2,3 % против 14,4 %, $p = 0,003$). Отдельно проанализирована связь полноты эндоваскулярной реваскуляризации с риском сердечно-сосудистой смертности, что представляет самостоятельный практический интерес.

Заключительная глава, посвящённая качеству жизни, когнитивному и психоэмоциональному статусу пациентов, органично дополняет клинический раздел работы и расширяет представление о комплексном влиянии выбранной стратегии лечения на состояние больного.

Обсуждение результатов выполнено с привлечением широкого круга современных литературных источников, полученные данные корректно сопоставлены с результатами аналогичных зарубежных исследований.

Выводы и практические рекомендации отражают основное содержание работы и вытекают из представленных результатов.

ПОДТВЕРЖДЕНИЕ ОПУБЛИКОВАНИЯ ОСНОВНЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ДИССЕРТАЦИИ В НАУЧНОЙ ПЕЧАТИ

По результатам исследования Махаури А.Д. опубликовано 24 печатные работы, из них 23 — в изданиях, включённых в перечень рецензируемых научных изданий, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России, что полностью соответствует установленным требованиям. Основные положения работы докладывались и обсуждались на всероссийских научных конференциях с международным участием.

Принципиальных замечаний по работе нет

Автореферат полностью отражает содержание диссертационной работы

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» представляет собой завершённое, самостоятельно выполненное научно-квалификационное исследование, содержащее обоснованное решение актуальной для современной кардиологии задачи — определение оптимальной тактики

ведения пациентов с хронической ИБС и тяжёлой систолической дисфункцией левого желудочка.

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

д.м.н., профессор, зав. кафедрой кардиологии
ГБУЗ МО МОНИКИ имени М.Ф. Владимирского

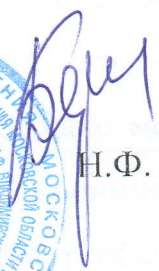


М.Г. Глезер

Подпись доктора медицинских наук М.Г. Глезер заверяю:

Ученый секретарь Ученого совета ГБУЗ МО МОНИКИ

им. М.Ф. Владимирского, д.м.н., профессор



Н.Ф. Берестень

ГБУЗ МО МОНИКИ имени М.Ф. Владимирского

Адрес: Россия, 129110, г.Москва, ул. Щепкина, д.61/2

Телефон: +7 (499) 674-07-09, E-mail: mz_moniki_info@mosreg.ru

« 23 » IX 2026 г.

С одобрением *Махаури Анзор Дикалович*
23 IX - 2026.