

«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор

Федерального государственного
бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Рязанский государственный
медицинский университет имени
академика И.П. Павлова»

Министерства здравоохранения
Российской Федерации,
доктор медицинских наук, профессор

Р.Е. Калинин



2026 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертации Махаури Анзора Дикаловича на тему «Эндоваскулярная реваскуляризация миокарда у пациентов с хронической ишемической болезнью сердца и хронической сердечной недостаточностью с систолической дисфункцией левого желудочка», представленной к защите в диссертационный совет 21.2.071.01, созданный на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Тверской государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология

Актуальность темы выполненной работы

Ишемическая болезнь сердца (ИБС), несмотря на целый спектр имеющихся лечебных и диагностических мероприятий, внедрение высокотехнологичной медицинской помощи, постоянное совершенствование хирургических методик, сохраняет лидирующие позиции в рейтинге причин смертности во всем мире и в Российской Федерации в целом. Кроме того, ИБС ассоциируется с развитием сердечной недостаточности, которая существенно ухудшает прогноз пациентов и требует использования значительных ресурсов в здравоохранении. Ведение пациентов с хроническими формами ИБС в сочетании с хронической сердечной недостаточностью (ХСН) с систолической дисфункцией левого желудочка (ХСН с

низкой фракцией выброса), ставит перед «сердечной командой» сложную задачу - выбора оптимальной тактики лечения пациента. Наличие коронарного атеросклероза у больных с ИБС диктует необходимость выполнения реваскуляризации миокарда, но при этом сниженная систолическая функция ЛЖ повышает операционные риски. Высокую доказательную базу пользы в отношении отдаленной выживаемости и снижения сердечно-сосудистых рисков имеет стратегия оптимальной медикаментозной терапии (ОМТ). В рамках хирургических вмешательств остается дискуссионным вопрос преимущества добавления к ОМТ инвазивного подхода. На сегодняшний день не определены преимущества при применении реваскуляризации миокарда с помощью чрескожных коронарных вмешательств (ЧКВ) у пациентов с хронической ИБС и ХСН с низкой фракцией выброса с точки зрения ее влияния на отдаленную выживаемость, поэтому данная работа является актуальной. Также важным является и то, что оно проводилось в Российской Федерации с учетом реальной клинической практики и демонстрирует два подхода лечения: консервативный в виде ОМТ и хирургический – в виде ЧКВ на фоне ОМТ. Диссертационное исследование Махаури А.Д. позволяет определить оптимальный подход к лечению пациентов с хронической ИБС и ХСН с низкой фракцией выброса с позиций ближайших и отдаленных результатов и сравнительным анализом качества жизни, что определяет высокую научно-практическую ценность работы

Таким образом, актуальность и своевременность данного исследования не вызывает сомнения.

Связь диссертационной работы с планом соответствующих отраслей науки и народного хозяйства

Актуальность проведенного научного исследования напрямую связана с планом отрасли «Медицинские науки», а также отраслями народного хозяйства «Здравоохранение, физическая культура и социальное обеспечение», «Лечебно-профилактические учреждения».

Новизна исследования и полученных результатов

Диссертационная работа Махаури А.Д. представляет анализ сопоставления

двух подходов лечения пациентов с хронической ИБС и ХСН с низкой фракцией выброса с оценкой ближайших и отдаленных исходов. Проведено всестороннее изучение инвазивной стратегии в сопоставлении выполнения ЧКВ с изолированной ОМТ, а также полноты реваскуляризации миокарда с помощью эндоваскулярных вмешательств. В исследовательской работе подробно изложена клинико-функциональная характеристика изученных пациентов с глубокой сравнительной оценкой эхокардиографических и ангиографических показателей. Подробно рассмотрена исходная лекарственная терапия пациентов обеих групп.

Впервые проведено комплексное изучение результатов эндоваскулярных вмешательств у пациентов с хронической ИБС и ХСН со сниженной систолической функцией ЛЖ в зависимости от полноты ее выполнения с определением отдаленных исходов, сердечно-сосудистых осложнений на всех этапах исследования. Изучение двух стратегий лечения пациентов было выполнено с широким анализом нейрокогнитивного и психоэмоционального состояния, а также оценкой качества жизни на протяжении 2-х летнего периода исследования.

Работа Махаури А.Д. является одноцентровым, проспективным, когортным исследованием по определению оптимального подхода к лечению пациентов с хронической ИБС и ХСН с тяжелой систолической дисфункцией ЛЖ с всесторонним сравнительным анализом ближайших и отдаленных результатов и качества жизни, одним из первых выполненным в Российской Федерации.

Материалы диссертационной работы с достаточной полнотой представлены в отечественных рецензируемых научных изданиях, рекомендованных при Минобрнауки России и обсуждались на Всероссийских и региональных научно-практических конференциях.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Комплексный подход автора к обследованию пациентов с хронической ИБС и ХСН с тяжелой систолической дисфункцией ЛЖ с дальнейшим сравнительным анализом 2-х стратегий ведения (изолированная ОМТ или хирургическое вмешательство в виде ЧКВ на фоне ОМТ) с изучением всех периодов наблюдения позволил определить влияние каждого направления лечения, изучить факторы,

сопряженные с развитием неблагоприятных сердечно-сосудистых событий.

Важным моментом является подробное и системное изучение клинических характеристик обеих групп с определением особенностей исходной лекарственной терапии и структурно-функциональных и анатомических характеристик пациентов с хронической ИБС и ХСН со сниженной систолической функцией ЛЖ. Определено, что пациенты с хронической ИБС и ХСН со сниженной ФВ ЛЖ $\leq 40\%$ имеют патологическое ремоделирование сердца с вовлечением левых и правых отделов, расширением размера левого предсердия и правого желудочка, патологической недостаточностью митрального и трикуспидального клапанов. Также у данной когорты больных отмечается многососудистое, атеросклеротическое поражение коронарных артерий с наличием хронических коронарных окклюзий (ХОКА) более чем в 85 % случаев.

Также исследование продемонстрировало значимую тенденцию снижения риска нефатального ИМ в 2-летнем периоде после проведения ЧКВ на фоне ОМТ в сравнении с изолированной ОМТ и снижение случаев проведения незапланированной реваскуляризации миокарда в течение 24 месяцев.

Особого внимания заслуживает сравнительный анализ полной и неполной реваскуляризации, проведенный автором в данной работе. Было показано, что проведение полной реваскуляризации миокарда с помощью ЧКВ на фоне ОМТ в сравнении с неполной у пациентов с хронической ИБС и ХСН со сниженной ФВ ЛЖ $\leq 40\%$ ассоциировано со снижением сердечно-сосудистой смертности.

Таким образом, диссертант своим исследованием внес в медицинскую науку не только теоретическое обоснование, но и показал возможность практического применения полученных результатов работы.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Положения, выносимые на защиту, научно обоснованы и подтверждены грамотным дизайном исследования. Методы проведенных исследований, использованные при подготовке диссертационной работы, являются современными, объективными и достоверными.

Целью исследования автора явилось изучение и проведение сравнительного анализа двух стратегий лечения пациентов с хронической ИБС и ХСН со сниженной ФВ ЛЖ $\leq 40\%$: реваскуляризация миокарда с помощью ЧКВ на фоне оптимальной медикаментозной терапии (ОМТ) против стратегии изолированной ОМТ с оценкой отдаленной выживаемости и качества жизни.

В достижении поставленной цели Махаури А.Д. определил 5 взаимосвязанных задач клинического исследования, которые автор решает на высоком методическом уровне, используя комплекс современных методов исследования. Научные положения, представленные в диссертационной работе, имеют достаточно высокую степень обоснованности и достоверности.

Используемые методы статистической обработки результатов исследований современны и информативны, достоверно свидетельствуют о значимости представленной работы.

Предлагаемые практические рекомендации логично следуют из представленных результатов работы, отражают ее значимость и реализуют прикладные аспекты настоящего исследования, а также содержат практические рекомендации по их применению в текущей работе кардиологов и сердечно-сосудистых хирургов. Данные выводы сделаны на основании большого объема проведенных автором исследований, широкого спектра использованных методик.

Все научные положения и выводы имеют научную новизну, аргументированы, обоснованы и достоверны, основываются на достаточном объеме клинического материала. Выводы диссертационной работы логично вытекают из основных положений, представленных к защите, имеют научное и практическое значение.

Рекомендации, сформулированные автором, могут быть внедрены в клиническую практику кардиохирургических и кардиологических центров Российской Федерации, занимающихся лечением больных хронической ИБС. Также материалы, полученные в ходе исследования, могут быть использованы для ознакомления на учебных курсах при подготовке специалистов по специальностям

«кардиология», «рентгенэндоваскулярная диагностика и лечение» и «сердечно-сосудистая хирургия».

Личный вклад автора

Личный вклад Махаури А.Д. состоит в прямом участии на всех этапах исследования: планирование, постановка цели и задач, их достижение, анализ специальной литературы, выполнение хирургических методов лечения, проведение клинических, функциональных, части диагностических исследований с обработкой и интерпретацией полученных данных.

Характер написания текста диссертационной работы указывает, что диссертант хорошо ориентируется в теме работы, в используемых клинических, функциональных, диагностических, а также в современных статистических методах, и способен самостоятельно оценивать их значимость для науки и практики.

Таким образом, представляется, что подбор и анализ литературных источников, планирование и организация исследования, обобщение и анализ полученных результатов, их статистическая обработка, а также написание статей и подготовка публикаций автором выполнены лично.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов

Учитывая теоретическую и практическую значимость представленной диссертационной работы Махаури А.Д., можно сделать вывод, что, с одной стороны она является частью большого продолжения ряда новых научных исследований в обозначенном автором современном и актуальном направлении. С другой стороны, полученные результаты указывают на возможность их непосредственного практического применения. Это особенно важно для прогнозирования ближайших и отдаленных результатов, а также качества жизни пациентов с хронической ИБС и ХСН с тяжелой систолической дисфункцией ЛЖ после эндоваскулярных вмешательств на фоне ОМТ.

Для научного направления кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии перспективы использования результатов диссертационного исследования заключены в решении приведенных выше конкретных вопросов путем научного

поиска и расширения начатых в этом направлении исследований.

Для практической кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии конкретный результат может заключаться в непосредственном прогнозировании ранних осложнений ЧКВ, особенно при проведении полной реваскуляризации миокарда с реканализацией хронических коронарных окклюзий; определении персонализированного подхода для установления рисков отдаленной выживаемости, сердечно-сосудистых осложнений и качества жизни с пониманием когнитивных и психосоматических особенностей пациентов. Данное исследование предоставило возможность оптимизировать различные подходы к диагностике и терапии с дальнейшим улучшения ближайших и отдаленных результатов лечения, в том числе с применением инвазивных методик, пациентов с хронической ИБС и ХСН со сниженной систолической функцией ЛЖ.

Публикации материалов и результатов исследования

По теме диссертации опубликовано 24 печатные работы, полно отражающие основные положения диссертации, в том числе 23 – в журналах перечня ВАК при Минобрнауки России.

Общая оценка диссертационного исследования и его завершенность

Диссертация выполнена печатным способом с использованием компьютера и принтера, изложена на 163 страницах, и состоит из введения, глав, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 203 источника, из которых 50 отечественных и 153 — зарубежных. Работа проиллюстрирована 30 таблицами и 26 рисунками.

Введение полностью отражает актуальность и новизну, выбранной автором темы исследования, в соответствии с этим четко сформулированы цели и задачи данной работы.

Обзор литературы полноценно раскрывает данные, имеющиеся в доступных источниках по теме диссертационного исследования. Широко раскрыта проблема ведения пациентов с хронической ИБС и ХСН с тяжелой систолической дисфункцией ЛЖ, в том числе с применением хирургической тактики малоинвазивных вмешательств. Раскрыта проблема отдаленной выживаемости и

качества жизни пациентов с ХСН на фоне хронических атеросклеротических поражений коронарных артерий и нарушениями систолической функции ЛЖ.

Во второй главе представлены материалы и методы исследования. Она начинается с описания клинической характеристики пациентов и далее переходит в обзор методов планирования исследования. Хорошо представлен дизайн исследования с детальным описанием состава групп пациентов, критериев включения и исключения, представлены конечные точки исследования.

Указывается, что в исследовательскую работу было включено 182 пациента с хронической ИБС и ХСН со сниженной 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 главе 3 проведен сравнительный анализ клинико-инструментальных характеристик пациентов обеих исследуемых групп. Представлены ближайшие результаты с периодом наблюдения до 3-х месяцев после двух подходов лечения пациентов с хронической ИБС и ХСН с систолической дисфункцией ЛЖ: ЧКВ на фоне ОМТ и изолированной ОМТ. Также проведено изучение реваскуляризации миокарда с помощью ЧКВ с реканализацией хронических коронарных окклюзий.

В главе 4 изложены отдаленные результаты исследовательской работы. Проведен подробный анализ 2-х летней общей выживаемости и риска наступления неблагоприятных сердечно-сосудистых событий у больных в обеих группах. Всесторонне изучены отдаленные 2-х летние результаты в соответствии с дизайном исследования – проведена оценка по всем конечным точкам исследования.

Интересные данные содержит 5 глава, которая посвящена изучению качества жизни у пациентов с хронической ИБС и ХСН со сниженной систолической функцией ЛЖ. Проведен анализ когнитивного и психоэмоционального состояния в исследуемых группах в 2-х летнем периоде.

Каждая глава диссертационного исследования завершается обсуждением полученных данных, и в итоговом заключении раскрывается широкий анализ результатов исследования с сопоставлением их с литературными сведениями.

Все научные положения и выводы аргументированы, обоснованы и достоверны, основываются на достаточном объеме клинического материала. Выводы диссертационной работы логично вытекают из основных положений, представленных к защите, имеют научное и практическое значение.

Рекомендации, сформулированные автором, могут быть внедрены в клиническую практику кардиохирургических и кардиологических центров Российской Федерации, занимающихся лечением больных с хронической ИБС и ХСН со сниженной систолической функцией ЛЖ. Также материалы, полученные в ходе исследования, могут быть использованы для ознакомления на учебных курсах при подготовке специалистов по специальностям «кардиология» и «сердечно-сосудистая хирургия».

Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации и соответствует требованиям ВАК при Минобрнауки России.

Представленная диссертационная работа соответствует паспорту научной специальности 3.1.20. Кардиология.

Замечания по оформлению и содержанию диссертации отсутствуют. Имеются некоторые неточности, неудачные формулировки, которые не снижают ценности диссертации. В рамках дискуссии, при изучении работы возникли следующие непринципиальные вопросы:

1. Каким образом пациенты включались в подгруппы с ЧКВ+ОМТ и только ОМТ? Это была рандомизация, сплошное включение пациентов или использовались какие-то иные методы?

2. Использовались ли какие-либо статистические методы нивелирования тяжести ХСН по тесту 6-минутной ходьбы, фракции выброса левого желудочка и среднего давления в легочной артерии при сравнении стратегии ЧКВ+ОМТ и только ОМТ?

Заключение

Диссертация 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 завершенным научно-квалификационным исследованием, которое содержит новое решение актуальной научной задачи – определение тактики ведения пациентов с хронической ИБС и ХСН со сниженной систолической функцией ЛЖ с применением эндоваскулярной реваскуляризации миокарда, что имеет большое значение для кардиологии. Диссертационная работа отвечает всем требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 года (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор, Махаури Анзор Дикалович, достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности по специальности 3.1.20. Кардиология.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры поликлинической терапии, профилактической медицины и общей врачебной практики ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России, протокол № 1 от «26» августа 2026 г.

Заведующий кафедрой поликлинической
терапии, профилактической медицины
и общей врачебной практики
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор



Евгений Владимирович
Филиппов

Подпись доктора медицинских наук, профессора
Евгения Владимировича Филиппова заверяю:
проректор по научной работе и инновационному
развитию ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава
России, доктор медицинских наук, профессор



Игорь Александрович
Сучков

«26» 08 2026 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Адрес: Россия, 390026 г. Рязань, ул. Высоковольтная, д. 9
Телефон: +7 (4912) 971801
E-mail: rzgmu@rzgmu.ru
Сайт: www.rzgmu.ru

С отзывом ознакомлен Махаури Анзор Дикалович
16.08.2026 г.