

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор  
Федерального государственного  
бюджетного учреждения  
«Национальный медицинский  
исследовательский центр терапии  
и профилактической медицины»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации,  
член-корреспондент РАН,  
доктор медицинских наук, профессор  
О. М. Драпкина



«01» октября 2021г.

## ОТЗЫВ

ведущей организации

Федеральное государственное бюджетное учреждение  
«Национальный медицинский исследовательский центр терапии и  
профилактической медицины»

Министерства здравоохранения Российской Федерации  
о научной и практической значимости диссертационной работы  
Курбанова Саида Курбановича на тему: «Течение ишемической болезни  
сердца после коронарного шунтирования у больных с диффузным  
поражением коронарных артерий», представленную к защите  
на соискание ученой степени кандидата медицинских наук  
по специальности 14.01.05 – кардиология.

**Актуальность исследования.** Тяжелое диффузное поражение коронарных артерий (КА) является одной из причин развития рефрактерной стенокардии и ограничивает проведение реваскуляризации миокарда. Так, по данным ряда исследований диффузный характер поражения КА является

независимым предиктором не только высокой госпитальной смертности, но и худших отдаленных результатов оперативного лечения.

Данные отечественной и международной литературы последних двух десятилетий демонстрируют высокую эффективность хирургической реваскуляризации миокарда с использованием сложных коронарных реконструкций у больных с диффузным поражением коронарных артерий. Оптимальные подходы к ведению этой категории больных в послеоперационном периоде, прогнозированию и профилактики возврата ишемии миокарда и сердечно-сосудистых событий в настоящее время не ясны.

В диссертационном исследовании Курбанова С.К. детально охарактеризован отдаленный прогноз у больных с диффузным поражением КА, оперированных с использованием эндертерэктомии или с применением пролонгированных анастомозов с артериями малого диаметра, проведено их сопоставление с оперированными по поводу локальных стенозов. Соответственно, ее актуальность сомнения не вызывает.

**Научная новизна исследования и полученных результатов.** В диссертационной работе Курбанова С.К. изучено течение коронарной болезни сердца (КБС) в когорте больных, имеющих диффузное поражение коронарных артерий и перенесших операцию коронарного шунтирования (КШ) с учетом новых объективных критериев тяжести поражения коронарных артерий. Выявлены факторы риска развития рецидива стенокардии после КШ при диффузном поражении коронарных артерий, построена прогностическая модель неблагоприятного течения КБС в отдаленном периоде после операции.

В клинической практике продемонстрирована связь между тяжестью коронарного атеросклероза, рассчитанного по шкале индекса диффузного поражения, и развитием сердечно-сосудистых событий, а также связь диффузного поражения целевых коронарных артерий и функционального состояния шунтов в отдаленном периоде после КШ.

**Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций.** Работа выполнена по хорошо разработанному протоколу с учетом большого числа клинических, инструментальных, лабораторных и хирургических факторов, позволяющих охарактеризовать исходную тяжесть заболевания и потенциально влияющих на прогноз. Клинический материал детально охарактеризован, в том числе с использованием современных шкал, позволяющих оценить особенности поражения коронарного русла. Для формирования сопоставимых групп сравнения использовался метод propensity score, позволивший уравновесить выборки по 15 факторам, способным оказать неблагоприятное влияние на исход. Для выявления независимых предикторов неблагоприятного исхода и построения итоговой прогностической модели использовались современные статистические методы. Полученные результаты хорошо обсуждены. Все это лежит в основе достоверности выводов и практических рекомендаций, которые соответствуют цели и задачам исследования и соответствуют результатам анализа первичного материала.

**Значимость полученных результатов для науки и практики.** В исследовании получены свидетельства в пользу особой важности учета критериев диффузного атеросклероза, а также скрининга для оценки мультифокального атеросклероза и сахарного диабета при дооперационной оценке больных с диффузным поражением КА. Для прогнозирования возврата стенокардии у больных с диффузным поражением коронарных артерий после успешной операции КШ с использованием эндертерэктомии или применением пролонгированных анастомозов с артериями малого диаметра предложена прогностическая модель неблагоприятного течения КБС. Наибольшая вероятность неблагоприятного течения ИБС в отдаленном периоде у больных с диффузным поражением коронарного русла отмечена при наличии у них одновременно сахарного диабета, мультифокального атеросклероза и низкой приверженности мерам профилактики. Очевидно, это является

свидетельством в пользу особого внимания к адекватности коррекции этих факторов риска у изученного контингента больных.

**Характеристика публикаций по теме диссертации.** По теме диссертации опубликовано 11 печатных работ, из них 4 статьи в журналах, входящих в перечень Высшей аттестационной комиссии при Министерстве образования и науки РФ, 1 патент на изобретение, 6 тезисов. Материалы работы представлены на: XXIV Всероссийском съезде сердечно-сосудистых хирургов 2018 года (Москва, Россия, 2018), 87-88 конгрессах Европейского общества атеросклероза (Маастрихт, Нидерланды, 2019; Женева, Швейцария, 2020), Российском национальном конгрессе кардиологов 2019 года (Екатеринбург, Россия, 2019); 29-м ежегодном конгрессе Всемирного общества кардиоваскулярных и торакальных хирургов 2019 года (София, Болгария, 2019), Ежегодной Всероссийской научно-практической конференции «Кардиология на марше!» и 60-й сессии, посвященной 75-летию ФГБУ «НМИЦ кардиологии» Минздрава России (Москва, Россия, 2020).

**Личный вклад автора.** Автором проведен анализ отечественной и зарубежной литературы по изучаемой проблеме, на основании которого написан обзор. Совместно с научными руководителями была поставлена цель исследования, для ее достижения определены задачи и выбраны методы их решения. Автором проведен отбор больных согласно критериям включения и исключения, создана база данных, выполнена статистическая обработка материала, анализ и научная интерпретация полученных данных. Автор проводил оценку клинического состояния больных на контрольной точке, проводил интерпретацию полученных лабораторных и инструментальных данных. Автор подготовил устные и стендовые доклады на различные российские и международные конференции, предоставил статьи к публикации в журналах, рекомендованных перечнем Высшей аттестационной комиссии при Министерстве образования и науки РФ.

**Оценка структуры и содержания диссертации.** Диссертация изложена на 120 страницах машинописного текста, иллюстрирована 21

таблицей и 12 рисунками. Она построена по традиционному плану и содержит введение, обзор литературы, главы с изложением материала и методов, собственных результатов, обсуждение выводы и практические рекомендации. В списке литературы, включающего 135 публикаций отечественных и зарубежных авторов.

Название работы отражает суть работы, структура диссертации соответствует общепринятым требованиям, предъявляемым к диссертационным работам.

В разделе «Введение» автором четко проанализировано состояние проблемы, обоснованы актуальность, научная новизна и практическая значимость работы. Цель сформулированы корректно, задачи вытекают из поставленной цели. Научная новизна и практическая значимость соответствуют полученным результатам.

Первая глава представляет собой обзор литературы. Глава написана подробно, четко, логично, содержит современную информацию, посвященную изучаемой проблеме.

В главе, посвященной материалам и методам исследования, автором подробно описаны дизайн исследования, критерии включения и невключения в исследование. Подробно описана клиническая характеристика пациентов, методы инструментальной диагностики. Изучаемые методы статистической обработки данных адекватны и не вызывают сомнения в правильности полученных результатов.

Все главы, посвященные результатам собственных наблюдений, последовательно изложены, подробно и доказательно обсуждены, сопровождаются статистической выкладкой и расчетами, подтверждающими суждение и обоснованность выводов. Полученные автором результаты обобщены и заключены в выводы, которые отвечают поставленным целям и задачам. Научные положения, выводы, практические рекомендации достоверны и обоснованы. Автором сформулированы практические рекомендации, которые имеют важное практическое значение.

В целом диссертация написана ясно, логично, хорошо структурирована и содержит всю необходимую информацию для понимания результатов проведенного исследования.

Автореферат надлежащим образом отражает основное содержание диссертации.

Принципиальных замечаний по оформлению и содержанию диссертационной работы нет.

Вместе с тем, при поиске предикторов неблагоприятных исходов с течение определенного интервала времени стандартным подходом является использование регрессионного анализа в модели пропорционального риска Кокса. Однако на практике модель логистической регрессии, примененная в данной работе, дает очень похожий результат. Поэтому данное замечание нельзя считать существенным.

**Заключение.** Диссертационная работа Курбанова Саида Курбановича на тему: «Течение ишемической болезни сердца после коронарного шунтирования у больных с диффузным поражением коронарных артерий», выполненная под руководством академика РАН, проф. доктора медицинских наук Акчурина Рената Сулеймановича, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – «Кардиология», является законченным оригинальным научно-квалификационным исследованием, в котором предложено решение одной из актуальных научно-практических задач современной кардиологии, связанной с прогнозированием течения коронарной болезни сердца после операции коронарного шунтирования у больных с диффузным поражением коронарных артерий.

По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов диссертационная работа полностью соответствует требованиям пункта 9 «Приложения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября

2013года №842 (с изменениями, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 года №335, от 01 октября 2018года № 1168), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор, Курбанов Саид Курбанович, заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – «Кардиология».

Диссертация Курбанова С.К. и автореферат диссертации обсуждены на совместном заседании отдела фундаментальных и клинических проблем тромбоза при неинфекционных заболеваниях и отдела клинической кардиологии Федерального Государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации, по результатам заседания утвержден настоящий отзыв (протокол № 14 от «07» октября 2021 г.).

Доктор медицинских наук (14.01.05 – Кардиология, медицинские науки), руководитель отдела фундаментальных и клинических проблем тромбоза при неинфекционных заболеваниях ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России

Явелов Игорь Семенович

Подпись д.м.н. Явелова И.С. заверяю

Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, к.м.н.

Поддубская Елена Александровна



Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Адрес: 101990, г. Москва, Петроверигский пер., д. 10, стр. 3;  
тел. 8 (495) 623-86-36; email: [gnicpm@gnicpm.ru](mailto:gnicpm@gnicpm.ru); сайт: <https://www.gnicpm.ru>.