



## ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Андреева Александра Викторовича на тему: «Коронарное шунтирование при диффузном поражении, кальцинозе коронарных артерий: использование трансплантата лучевой артерии», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 – сердечно-сосудистая хирургия

Диффузный коронарный атеросклероз является одной из главных причин отказа в хирургической реваскуляризации миокарда. Использование сложных коронарных реконструкций (коронарная эндартерэктомия и коронарная шунтопластика) при операции коронарного шунтирования создает возможность для успешного лечения этой группы больных. Краеугольным камнем эффективности оперативного вмешательства является проходимость шунтов.

Известно, что проходимость аутовенозных трансплантатов уступает аутоартериальным как в раннем, так и отдаленном послеоперационном периоде. Вторым оптимальным аутоартериальным трансплантатом после левой внутренней грудной артерии считается лучевая артерия при условии выраженного стеноза целевой коронарной артерии. Стратегия множественной аутоартериальной реваскуляризации миокарда демонстрирует лучшие результаты в общей группе больных, перенесших коронарное шунтирование. Использование трансплантата лучевой артерии у больных с диффузным поражением и кальцинозом коронарных артерий ранее не изучено.

В связи с этим автореферат диссертационной работы Андреева Александра Викторовича «Коронарное шунтирование при диффузном поражении, кальцинозе коронарных артерий: использование трансплантата

лучевой артерии» посвящен изучению эффективности использования трансплантата лучевой артерии при коронарном шунтировании у больных с тяжелым поражением коронарных артерий. В исследовании отражены основные ранние (госпитальные) и послеоперационные результаты в течение года после операции сравнительного анализа в группе с использованием лучевой артерии и стандартного вмешательства с использованием аутовенозных трансплантатов.

Выполнено ретроспективное исследование, суммарно включено 166 больных. Исследуемая и контрольная группы были составлены с использованием метода псевдорандомизации и включали по 83 пациента в каждой. Медиана наблюдения составила 14 месяцев. Сравнительный анализ клинических результатов показал отсутствие существенных различий между группами. По результатам шунтографии продемонстрировано существенное снижение частоты окклюзии шунта из лучевой артерии в сравнении с аутовенами. Фактически, использование аутовенозного трансплантата расценено как наиболее значимый предиктор ранней окклюзии шунта у больных с диффузным поражением коронарных артерий, тогда как проходимость шунта из лучевой артерии была высокой и не отличалась от левой внутренней грудной артерии.

### **Заключение**

По научной новизне, практической значимости результатов исследования диссертационная работа Андреева Александра Викторовича полностью соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям, в том числе п.9 «Положение о присуждении научных степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года №842 (с изменениями в редакции постановления Правительства Российской Федерации №723 от 30.04.2014 года, №335 от 21.04.2016 года, №650 от 29.05.2017 года, №1024 от 28.08.2017 года, №1168 от 01.10.2018 года), предъявляемым к диссертации на соискание ученой степени кандидата

медицинских наук, а сам автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 – сердечно-сосудистая хирургия.

Генеральный директор ГАУЗ

«Межрегиональный клинико-диагностический центр»,

заслуженный врач РФ, РТ,

доктор медицинских наук

академик Академии наук РТ



Хайруллин Рустем Наилевич

« 09 » октября 2023 г.

Подпись генерального директора ГАУЗ «МКДЦ» Хайруллина Рустама Наилевича заверяю:

Начальник отдела кадров ГАУЗ «МКДЦ»



Рахимова Диана Сайдашевна

« 09 » октября 2023 г.