



федеральное государственное бюджетное учреждение
«Национальный медицинский
исследовательский центр
имени академика Е.Н. Мешалкина»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина»
Минздрава России)

Речкуновская ул., д. 15, Новосибирск, 630055
тел.: (383) 347 60 58, факс: (383) 332 24 37
e-mail: mail@meshalkin.ru; [http:// www.meshalkin.ru](http://www.meshalkin.ru)

ОКПО 01966756; ОГРН 1025403647213
ИНН/КПП 5408106348/540801001

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель генерального
директора по научной работе
ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н.
Мешалкина Минздрава России
д.м.н., доцент А.Б.Романов



« 10 » декабря 2024 г.
(М.П.)

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный
медицинский исследовательский центр имени академика Е.Н. Мешалкина»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Диссертация на тему «Аутоартериальная реваскуляризация миокарда с использованием Y-композитных конструкций и In situ кондуитов внутренних грудных артерий» выполнена в научно-исследовательском отделе хирургии аорты и коронарных артерий института патологии кровообращения ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России.

В период подготовки диссертации Сабетов Азат Керимбекович обучался в очной аспирантуре (диплом 105424 5980625 от 13.07.2022г.) на базе ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр имени академика Е.Н. Мешалкина» Минздрава России (г. Новосибирск). В 2017г. окончил с отличием Кыргызскую государственную медицинскую академию имени И.К. Ахунбаева, г. Бишкек, по специальности «Лечебное дело» (диплом УВ170101697 от 23.06.2017).

Научный руководитель:

- Член-корреспондент РАН, д.м.н., профессор, генеральный директор ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России Чернявский А.М.

По итогам обсуждения диссертации «Аутоартериальная реваскуляризация миокарда с использованием Y-композитных конструкций и In situ кондуитов внутренних грудных артерий» принято следующее заключение:

1. Личное участие автора в получении результатов, изложенных в диссертации.

Под руководством научного руководителя автором разработан дизайн клинического исследования, выдвинута гипотеза, сформулированы цели и задачи исследования. Автор диссертационного исследования самостоятельно провел анализ электронных историй болезни, на основании которых составил электронную базу данных пациентов, выполнял оперативные вмешательства в качестве ассистента. Проведена статистическая обработка полученных данных, их анализ и интерпретация. Все полученные данные представлены в диссертационной работе и в виде публикаций в периодических изданиях.

2. Степень достоверности результатов проведенных исследований.

Большой клинический материал, уникальный обобщённый опыт одного из ведущих кардиохирургических центров страны, проведенный научный анализ с использованием современных комплексных подходов к клиническим исследованиям и методы статистической обработки данных являются свидетельством высокой достоверности полученных результатов и рекомендаций.

3. Степень научной новизны результатов, полученных автором, и практическая значимость работы.

Полученные данные внесут значимый вклад в стратегию лечения пациентов с ишемической болезнью сердца. Подобные работы ранее не проводились в Российской Федерации, а мировая литература описывает данные лишь от несколько центров, обладающих достаточным опытом в лечении пациентов с ИБС с использованием двух ВГА. В результате проведённого анализа путем проспективного рандомизированного исследования у данной категории пациентов были продемонстрированы следующие результаты:

1. Двухсторонняя маммарокоронарное шунтирование безопасно и

эффективно, а манера использования кондуитов не играет существенной роли, то есть для достижения эффективности реваскуляризации возможно использование двух ВГА в любой конструкции;

2. Продемонстрирована количество основных неблагоприятных сердечно-сосудистых событий в течение года после проведенного вмешательства, не демонстрирующей достоверной разницы между исследуемыми группами;
3. Кроме того, показано, что аутоартериальная реваскуляризация миокарда с использованием Y-композитных и In situ кондуитов внутренних грудных артерий значительно улучшает качество жизни после операции в сравнении с дооперационными показателями.
4. Количество случаев повторной реваскуляризации после выполненного бимаммарного КШ не отличалась между группами in situ и Y-композит.

В результате проведения исследования получены знания о безопасности и эффективности применения двух ВГА у пациентов с ИБС. Помимо этого, доказано, что на основании этих результатов выбор идеальной конфигурации двух ВГА должен основываться на технических факторах для каждого индивидуального пациента, в целом, следует выбирать технически простую конфигурацию, поскольку более сложные конструкции не приносят дополнительной пользы.

4. Ценность научных работ соискателя.

В данном исследовании впервые в Российской и мировой практике выполнено проспективное рандомизированное сравнение аутоартериальной реваскуляризации с использованием Y-композитных конструкций и In situ кондуитов внутренних грудных артерий у пациентов с ИБС. Полученные результаты обоснованы, сформированы на их основе выводы и практические рекомендации. Полученные результаты продемонстрировали высокую эффективность применения двух ВГА в конфигурации in situ и Yкомпозит, что будет способствовать улучшению результатов хирургического лечения данной когорты пациентов.

5. Специальность, которой соответствует диссертация.

Содержание диссертации соответствует указанной на титульном листе специальности работы: 3.1.15 – «сердечно-сосудистая хирургия» (п.7 паспорта научной специальности 3.1.15 Хирургическое, включая эндоваскулярное, лечение заболеваний сердца, артериальной, венозной и лимфатической систем).

6. Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем

По теме диссертации опубликованы:

1. **Сабетов А.К.**, Сирота Д.А., Хван Д.С., Жульков М.О., Чернявский А.М. Артериальная реваскуляризация миокарда с использованием Y-композитных конструкций и *in situ* кондуитов внутренних грудных артерий: непосредственные результаты. *Патология кровообращения и кардиохирургия*. 2020;24(4): 63-71.
2. **Сабетов А.К.**, Сирота Д.А., Хван Д.С., Акулов В.А., Чернявский А.М. Аутоартериальная реваскуляризация миокарда с использованием Y-композитных конструкций и *in situ* кондуитов внутренних грудных артерий. Современное состояние проблемы. *Комплексные проблемы сердечно-сосудистых заболеваний*. 2023;12(2):88-95.
3. **Сабетов А.К.**, Сирота Д.А., Хван Д.С., Жульков М.О., Шаданов А.А., Чернявский А. М. Аутоартериальная реваскуляризация миокарда с использованием Y-композитных конструкций и *in situ* кондуитов внутренних грудных артерий: госпитальные и среднесрочные результаты рандомизированного контролируемого исследования. *Патология кровообращения и кардиохирургия*, 2024; 28(2): 41–50.

Все положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации заблаговременно опубликованы в изданиях, включенных в актуальный Перечень ВАК.

В диссертационной работе фрагментов текста, описывающих результаты без цитирования, а также самоцитирования не выявлено. В списке научных трудов недостоверных сведений о публикациях не выявлено.

Диссертация на тему «Аутоартериальная реваскуляризация миокарда с использованием Y-композитных конструкций и In situ кондуитов внутренних грудных артерий» Сабетова Азата Керимбековича рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.15 – «сердечно-сосудистая хирургия».

Заключение принято на заседании Экспертного совета ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России с участием сотрудников научно-исследовательского отдела хирургии аорты и коронарных артерий института патологии кровообращения. На заседании присутствовал 21 человек. Результаты голосования: «за» - 21, «против» - нет, «воздержалось» - нет. Протокол заседания Экспертного совета ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России от 03.12.2024 № 27.

Заместитель председателя Экспертного совета

д-р мед.наук

С.А.Альсов

Секретарь Экспертного совета

В.В.Усольцева