

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор федерального
государственного бюджетного
научного учреждения
«Российский научный центр
хирургии имени академика
Б. В. Петровского»,
д. м. н., профессор, академик РАН
К. В. Котенко

« 28 » ноября 2025 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр хирургии имени академика Б. В. Петровского», г. Москва, о научно-практической значимости диссертации Логиновой Светланы Константиновны на тему «Применение внутрисосудистых методов исследования при лечении пациентов с «ложными» бифуркационными стенозами ствола левой коронарной артерии», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 — сердечно-сосудистая хирургия (медицинские науки).

Актуальность темы исследования

Ствол левой коронарной артерии обеспечивает кровоснабжение большей части миокарда левого желудочка. Поэтому стенозы в области ствола левой коронарной артерии относятся к наиболее опасным формам ишемической болезни сердца, и даже относительно небольшое по протяжённости поражение может способствовать выраженным ишемическим проявлениям и приводить к фатальным осложнениям.

Среди различных вариантов поражения ствола левой коронарной артерии наиболее распространёнными являются так называемые «ложные» бифуркационные стенозы, характеризующиеся локализацией атеросклеротической бляшки преимущественно в одной из ветвей бифуркации при относительной сохранности второй. Ангиографическая картина при данном типе поражений часто не отражает истинного распространения атеросклеротического процесса, что ведёт к его

недооценке и ошибкам при выборе оптимальной стратегии лечения таких пациентов.

Применение внутрисосудистых визуализирующих методов исследования, а также оценка функциональной значимости кровотока позволяют объективно оценить морфологические и функциональные характеристики поражения, а также оптимизировать тактику коронарного вмешательства. Однако несмотря на внушительную доказательную базу, данные о применении внутрисосудистых методов исследования у пациентов с «ложными» бифуркационными стенозами ствола левой коронарной артерии практически отсутствуют.

Анализ опубликованных данных показывает, что на сегодняшний день не существует однозначного ответа на вопрос, какой из внутрисосудистых методов визуализации — внутрисосудистое ультразвуковое исследование или оптическая когерентная томография — оказывает более значимое влияние на клинические исходы у пациентов с ложными бифуркационными стенозами ствола левой коронарной артерии.

Отдельного внимания заслуживает группа пациентов, у которых на основании данных внутрисосудистых исследований принималось решение об отсрочке реваскуляризации, поскольку не определено, какой из методов обеспечивает большую диагностическую точность при оценке подобных поражений.

Кроме того, недостаточно изучена роль изменения фракционного резерва кровотока после вмешательства и влияние данной методики на отдалённые исходы вмешательства.

Диссертационная работа Логиновой Светланы Константиновны, посвящённая оценке роли внутрисосудистых методов исследования в формировании лечебной стратегии у пациентов с «ложными» бифуркационными стенозами ствола левой коронарной артерии является актуальной, как с научной, так и с практической точки зрения.

Научная новизна

В данной работе проведено прямое сравнительное исследование внутрисосудистого ультразвука и оптической когерентной томографии, оценена чувствительность методик на диагностическом этапе для определения степени и

распространённости атеросклеротического поражения в зоне бифуркации ствола левой коронарной артерии.

Доказано существенное влияние выбора внутрисосудистой визуализации, применяемой во время чрескожного коронарного вмешательства, на непосредственные и отдалённые результаты эндоваскулярного лечения.

Впервые проведён анализ клинических исходов у пациентов, которым по данным внутрисосудистых визуализирующих методик реваскуляризация была отложена, что позволило объективно оценить прогностическую роль данных методов.

Определена прогностическая роль послеоперационного измерения фракционного резерва кровотока и установлены его пороговые значения, ассоциированные с риском неблагоприятных сердечно-сосудистых событий, что расширяет представления о патофизиологических механизмах и критериях эффективности эндоваскулярного лечения «ложных» бифуркационных стенозов ствола левой коронарной артерии.

Теоретическая и практическая значимость результатов

Проведённое исследование демонстрирует, что внутрисосудистое ультразвуковое исследование и оптическая когерентная томография обладают сопоставимой чувствительностью при определении степени сужения и протяжённости атеросклеротического поражения у пациентов с «ложными» бифуркационными стенозами ствола левой коронарной артерии. Полученные данные свидетельствуют о возможности равнозначного применения любой из методик для объективной оценки показаний к стентированию и планирования эндоваскулярного вмешательства у данной когорты пациентов.

Установлено, что частота кардиальных осложнений в течение трёхлетнего периода наблюдения у пациентов, не подвергавшихся реваскуляризации миокарда на основании данных внутрисосудистой визуализации, не имеет статистически значимых различий между группами. Этот факт отражает высокую прогностическую достоверность и клиническую состоятельность

внутрисосудистого ультразвукового исследования и оптической когерентной томографии.

Показано, что применение внутрисосудистого ультразвукового исследования и оптической когерентной томографии в равной степени способствует оптимизации результатов чрескожных коронарных вмешательств при «ложных» бифуркационных стенозах ствола левой коронарной артерии, что подтверждается низкой частотой повторных вмешательств и неблагоприятных сердечно-сосудистых событий.

Продемонстрирована роль послеоперационной оценки фракционного резерва кровотока, определены его пороговые значения, ассоциированные с риском развития неблагоприятных исходов, что позволяет использовать данный показатель как надёжный критерий для прогностической оценки отдалённых исходов у пациентов с ложными бифуркационными стенозами ствола левой коронарной артерии.

Значимость полученных результатов для сердечно-сосудистой хирургии

Результаты, полученные в ходе диссертационного исследования Логиновой С.К., могут служить методологической основой для совершенствования стандартов эндоваскулярного лечения и внедрения комплексного подхода к стратификации риска у пациентов с «ложными» бифуркационными стенозами ствола левой коронарной артерии, так как применение внутрисосудистых методов визуализации и функциональной оценки кровотока позволяет избежать проведения необоснованных операций, а также способствует повышению безопасности и улучшению как непосредственных, так и отдалённых результатов реваскуляризации.

Достоверность полученных результатов и обоснованность выводов

Достоверность научных положений и выводов диссертационной работы подтверждается исследованием репрезентативной выборки пациентов, а также обоснованным применением современных методов диагностики и лечения. Применённые статистические методы адекватны характеру и объёму исследуемых данных, что обеспечивает объективность, воспроизводимость и высокую степень надёжности полученных результатов.

Работа отличается продуманной структурой и методологическим единством, что выражается в последовательном изложении материала, обоснованности

исходных положений и взаимосвязи всех разделов исследования. Сформулированные автором выводы аргументированы, логично вытекают из системного анализа полученных данных и полностью соответствуют поставленным целям и задачам исследования.

По теме диссертации опубликованы 11 печатных работ, 6 из которых — в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК РФ для публикаций результатов диссертационных исследований и индексируемых в международных базах цитирования

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Полученные результаты и выводы диссертационного исследования Логиновой Светланы Константиновны имеют важное научно-практическое значение и могут быть использованы для внедрения в работу отделений сердечно-сосудистой и рентгенэндоваскулярной хирургии, смежных отделений кардиологического профиля, а также в учебные программы высшего и последипломного медицинского образования.

Заключение

Диссертационная работа Логиновой Светланы Константиновны на тему «Применение внутрисосудистых методов исследования при лечении пациентов с «ложными» бифуркационными стенозами ствола левой коронарной артерии» представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия, является самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические положения и практические рекомендации, совокупность которых можно квалифицировать как решение научной задачи, направленной на оптимизацию лечебной тактики пациентов с «ложными» бифуркационными стенозами ствола левой коронарной артерии посредством внутрисосудистых методов исследования, для верификации значимости поражений и улучшения непосредственных и отдалённых результатов эндоваскулярного вмешательства.

Работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертации на соискание учёной степени кандидата наук в п. 2.2. раздела I Положения о

присуждении учёных степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утверждённого учёным советом РУДН, протокол УС-1 от 22.01.2024 г., а её автор, Логинова Светлана Константиновна, заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия (медицинские науки).

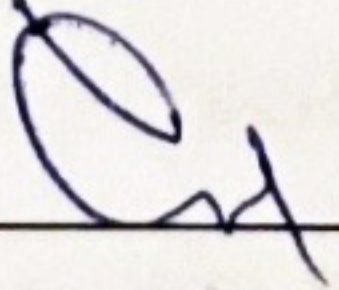
Отзыв на диссертационную работу Логиновой Светланы Константиновны подготовлен, обсужден и одобрен на заседании сотрудников отделения рентгенохирургических (рентгенэндоваскулярных) методов диагностики и лечения Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр хирургии имени академика Б. В. Петровского», протокол № 11/25 от «27» 11 2025 года.

**Заведующий отделением рентгенохирургических
(рентгенэндоваскулярных) методов диагностики
и лечения, Федерального государственного
бюджетного научного учреждения
«Российский научный центр хирургии
имени академика Б. В. Петровского»,
доктор медицинских наук,
профессор, член-корр. РАН
(14.00.44 - сердечно-сосудистая хирургия,
14.00.19 - лучевая диагностика, лучевая терапия)**


Абугов Сергей Александрович

Подпись д.м.н. проф., член-корр. РАН Абугова С.А. **заверяю**

Учёный секретарь
Федерального государственного
бюджетного научного учреждения
«Российский научный центр хирургии
имени академика Б. В. Петровского»
доктор медицинских наук


Михайлова Анна Андреевна

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Российский научный центр хирургии имени академика Б. В. Петровского» (ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б. В. Петровского»). Адрес: 119991, г. Москва. Абрикосовский переулок, дом 2, 1. Тел: +74992466369. e-mail: nrcs@med.ru, сайт: www.med.ru