

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.1.027.01 (Д 208.063.01) НА БАЗЕ
ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России
ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК
решение диссертационного совета от 28.12.2022 № 88

О присуждении Эралиеву Таланту Какановичу, гражданину Кыргызской Республики,
ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Сравнение методики бифуркационного стентирования с дилатацией боковой ветви баллонным катетером с лекарственным покрытием с методикой Provisional-стентирования у пациентов истинными бифуркационными поражениями коронарных артерий (рандомизированное, проспективное исследование» специальность 3.1.15 сердечно-сосудистая хирургия принята к защите 25.10.2022г, диссертационным советом 21.1.027.01 (Д 208.063.01) на базе ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России, 630055, Новосибирск, ул. Речкуновская, 15.

Совет 21.1.027.01 (Д 208.063.01) по защите диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук по следующим специальностям научных работников: 3.1.15 - Сердечно-сосудистая хирургия (медицинские науки); 3.1.12 - Анестезиология и реаниматология (медицинские науки); 3.1.20 - Кардиология (медицинские науки) создан приказом Минобрнауки России от 16.12.2013 г. № 974/нк. Количество членов Совета по приказу №654/нк от 17.06.2022г - 21. Соискатель Эралиев Талант Каканович 13.09.1987 рождения. В 2011 году окончил Федеральное государственное военное образовательное учреждение высшего профессионального образования “Военно-медицинскую академию имени С.М.Кирова” Министерства обороны Российской Федерации, выдавшую диплом о высшем образовании. Работает в Медицинском центре «Кыргызско-Российская клиника», г.Ош, врачом рентгенэндоваскулярной диагностики и лечения. Диссертация выполнена в научно-исследовательском отделе эндоваскулярной хирургии института патологии кровообращения ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России в 2022г. за время прикрепления к организации по договору.

Научный руководитель - д-р мед.наук Крестьянинов Олег Викторович, работает в ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России (г. Новосибирск), заведующий научно-исследовательским отделом эндоваскулярной хирургии института патологии кровообращения.

Официальные оппоненты:

Ганюков Владимир Иванович, доктор медицинских наук, гражданин России, основное место работы: Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научно – исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний» Минздрава России, г.Кемерово , заведующий отделом хирургии сердца и сосудов;

Федорченко Алексей Николаевич , д-р мед.наук, гражданин России, основное место работы: ГБУЗ «Научно-исследовательский институт – Краевая клиническая больница №1 им. профессора С.В.Очаповского» Министерства здравоохранения Краснодарского края, г.Краснодар, заведующий отделением рентгенохирургических методов диагностики и лечения дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени В. А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, город Санкт-Петербург, в своем

положительном заключении, подписанном главным научным сотрудником научно-исследовательского отдела сосудистой и интервенционной хирургий д-ром мед.наук Чернявским Михаилом Александровичем,- указала, что суть полученных новых знаний заключается в том, что рамках данной работы был оценен технический успех применения баллонов с лекарственным покрытием, а на основании отдаленного послеоперационного наблюдения была выявлена частота развития неблагоприятных клинических событий, что позволяет оптимизировать эндоваскулярное лечение пациентов с истинными бифуркационными поражениями коронарного русла. Значимость для медицинской науки и практического здравоохранения несомненна: результаты данного исследования демонстрируют эффективность применения баллонов с лекарственным покрытием для лечения боковой ветви у пациентов с истинным бифуркационным поражением коронарного русла и сопоставимую безопасность с Provisional-стентированием. Новизна и ценность данного исследования по сравнению с аналогичными: данное исследование является первым рандомизированным исследованием, в котором оценивается эффективность баллонного катетера с лекарственным покрытием для лечения боковой ветви при истинных бифуркационных поражениях. Впервые дана оценка ангиографической и клинической эффективности эндоваскулярного лечения истинных бифуркационных поражений с использованием баллонных катетеров с лекарственным покрытием. Впервые выявлены предикторы неблагоприятных событий в отдаленном периоде после применения баллонных катетеров с лекарственным покрытием при истинных бифуркационных поражениях коронарного русла. Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации: материалы проведенных исследований могут быть внедрены в практическую деятельность кардиохирургических и кардиологических центров и могут использоваться в учебном процессе подготовки врачей по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению, сердечно-сосудистых центров, кардиологов.

Соискатель имеет 5 опубликованных работ, из них по теме диссертации опубликовано 5 научных работ общим объёмом 3,2 печатных листов, в том числе 5 статей в научных журналах и изданиях, которые включены в перечень российских рецензируемых научных журналов и изданий для опубликования основных научных результатов диссертаций. Краткая характеристика научных работ: научных статей в соавторстве – 5. Опубликованные работы в достаточной мере отражают основные научные результаты, полученные автором. Авторский вклад в работах, написанных в соавторстве, по отношению к объему научного издания оценен "в равных долях", по числу соавторов.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации: Хелимский Д.А., Бадоян А.Г., Эралиев Т.К., Крестьянинов О.В. Особенности локальной гемодинамики и формирования атеросклеротического поражения в бифуркациях коронарных артерий.// Российский кардиологический журнал. - 2020. - Т. 25. № 5. - С. 106-113.

Эралиев Т.К., Хелимский Д.А., Бадоян А.Г., Крестьянинов О.В., Баранов А.А., Утегенов Р.Б., Горгулько А.П. Результаты эндоваскулярных вмешательств при бифуркационных поражениях с использованием паклитакселпокрытых баллонов.// Эндоваскулярная хирургия. -2021. Т.8 №4. - С. 385–391.

Куропий Т.С., Утегенов Р.Б., Хелимский Д.А., Бадоян А.Г., Эралиев Т.К., Крестьянинов О.В. Использование баллонов с лекарственным покрытием для вмешательств на бифуркационных поражениях коронарных артерий.//Ангиология и сосудистая хирургия. 2021. Т. 27. № 3. С. 46-53.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается компетентностью в рассматриваемых научных вопросах и подтверждается известным научным вкладом в сфере исследования:

Результаты чрескожных коронарных вмешательств у больных с ишемической болезнью сердца после коронарного шунтирования/ Синьков М.А., Кочергин Н.А., Арнт А.А., Исаков Л.К., Синькова М.Н., Ганюков В.И./ Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия. 2021. Т. 14. № 4. С. 237-242. ;

Эндоваскулярная баллонная вальвулопластика врожденного аортального стеноза в младенческом возрасте с применением транскаротидного доступа/ Пахолков А.Н., Суслев Е.С., Лашевич К.А., Федорченко А.Н., Карахалис Н.Б., Серова Т.В., Ефимочкин Г.А., Борисков М.В., Ванин О.А., Петшаковский П.Ю., Порханов В.А./ Эндоваскулярная хирургия. 2020. Т. 7. № 4. С. 365-370. ;

Эндоваскулярная реканализация хронической окклюзии инфраренального отдела аорты у пациента с двухсосудистым коронарным поражением/ Чернявский М.А., Белова Ю.К., Комаха Б.Б., Сусанин Н.В., Ванюркин А.Г., Соловьев В.А., Казанцев А.Н. Российский кардиологический журнал. 2021. Т. 26. № 8. С. 89-94.

Клинический случай эндоваскулярного лечения пациента с окклюзией инфраренального отдела аорты/ Чернявский М.А., Артюшин Б.С., Чернов А.В., Чернова Д.В., Жердев Н.Н., Гусев А.А., Комаха Б.Б., Кудяев Ю.А./ Патология кровообращения и кардиохирургия. 2018. Т. 22. № 3. С. 81-85.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана новая научная идея, обогащающая научную концепцию эндоваскулярного лечения пациентов с истинными бифуркационными поражениями коронарного русла; *доказана* перспективность использования новых идей в науке, в практике хирургического лечения пациентов с истинными бифуркационными поражениями коронарных артерий.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказаны положения, вносящие вклад в расширение представлений об хирургическом лечении пациентов с истинными бифуркационными поражениями коронарных артерий. Применительно к проблематике диссертации результативно (с получением обладающих новизной результатов) использован комплекс существующих базовых методов исследования. Проведена модернизация существующих алгоритмов, обеспечивающих получение новых результатов по теме диссертации. Использование баллона с лекарственным покрытием в боковой ветви при истинных бифуркационных поражениях безопасно на госпитальном этапе и в 12 месячном наблюдении. Использование баллона с лекарственным покрытием в боковой ветви при истинных бифуркационных поражениях уменьшает позднюю потерю просвета в обеих ветвях бифуркации в 12 месячном наблюдении. Использование баллона с лекарственным покрытием в боковой ветви при истинных бифуркационных поражениях уменьшает функциональный класс стенокардии по сравнению с методикой Provisional-стентирования.

Наиболее ценными признаны следующие выводы. Использование баллонных катетеров с лекарственным покрытием сопровождается более высокой частотой технического успеха в боковой ветви бифуркации по сравнению с Provisional-стентированием (60% против 87,5%; $p=0,01$) и сопоставимой частотой технического успеха в главной ветви бифуркации (97,5% и 100%; $p=0,99$).

Степень поздней потери просвета после применения баллона с лекарственным покрытием

меньше, чем при Provisional-стентировании как в главной ветви бифуркации ($0,41 \pm 0,33$ мм и $0,63 \pm 0,32$ мм; $p = 0,003$), так и в боковой ($0,51 \pm 0,22$ мм и $0,33 \pm 0,24$ мм; $p = 0,01$).

У пациентов с истинным бифуркационным поражением, у которых применялся баллон с лекарственным покрытием для лечения боковой ветви отмечается более выраженное уменьшение клиники стенокардии напряжения по сравнению с Provisional-стентированием (свобода от стенокардии напряжения 30% и 10% ; $p < 0,04$).

Наиболее ценными (полезными) практическими рекомендациями из тех, что приводятся в диссертации, признаны следующие: у пациентов с истинным бифуркационным поражением коронарного русла баллоны с лекарственным покрытием рекомендованы для лечения боковой ветви после имплантации стента в главную ветвь.

Перед использованием баллона с лекарственным покрытием необходимо выполнение преддилатации непокрытым баллоном диаметром 1:1 и предворительной киссинг-дилатации некомплайнсными баллонами для достижения хороших отдаленных результатов.

Баллон с лекарственным покрытием для лечения боковой ветви бифуркации рекомендуется использовать во время киссинг-дилатации для предотвращения деформации стента в главной ветви.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что был достоверно оценен технический успех применения баллонов с лекарственным покрытием.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что результаты получены на сертифицированном оборудовании, показана воспроизводимость результатов исследования в различных условиях, а также эффективность внедрения авторских разработок в лечебную практику ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России. Концепция и вытекающая из неё гипотеза исследования базируются на известных, проверяемых фактах, согласуется с опубликованными клиническими данными по теме диссертации.

Идея базируется на анализе практики, обобщении передового опыта. Используются современные методики сбора и обработки исходной информации, представительные выборочные совокупности с обоснованием подбора объектов.

Отличительные особенности полученного соискателем нового научного результата (новых знаний), в сравнении с существующими подходами, заключаются в следующем: установлено, что баллонные катетеры с лекарственным покрытием эффективны для лечения боковой ветви при истинных бифуркационных поражениях, что подтверждено рандомизированным исследованием. Установлено, что использование баллонных катетеров с лекарственным покрытием влияет на уменьшение поздней потери просвета как в главной ветви, так и в боковой ветви при истинных бифуркационных поражениях коронарных артерий. Установлено, что сахарный диабет и скорость клубочковой фильтрации являются независимыми предикторами неблагоприятных сердечно-сосудистых событий в отдаленном периоде после ЧКВ истинного бифуркационного поражения. Научные результаты соискателя отличаются от результатов, опубликованных другими авторами. Впервые дана оценка технического успеха не только в главной ветви при истинных бифуркационных поражениях, но и в боковой ветви. В отличие от исследования, проведенного Jing с соавт. в 2020г., было показано, что поздняя потеря просвета ниже в обеих ветвях истинного бифуркационного поражения при использовании баллона с лекарственным покрытием по сравнению с группой Provisional-стентирования. Впервые в сравнительном аспекте с группой Provisional-стентирования проведено

исследование функционального класса стенокардии до проведения вмешательства и через 12 месяцев при использовании баллона с лекарственным покрытием в боковой ветви при истинных бифуркационных исследованиях.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии соискателя в получении исходных данных и клинических исследованиях, обработке и интерпретации полученных данных (обосновании выводов и основных положений), подготовке основных публикаций по выполненной работе.

Соискатель Эралиев ответил на вопросы и замечания, задаваемые ему в ходе заседания, и привел собственную аргументацию. Вопрос оппонента:

Во втором выводе Вы пишете, что степень поздней потери просвета после применения баллона с лекарственным покрытием меньше, чем при Provisional-стентировании как в главной ветви бифуркации, так и в боковой. На взгляд оппонента, то, что в боковой ветви меньшая степень поздней потери просвета вполне объяснима. Чем Вы можете объяснить именно меньшую степень потери просвета в отдаленном периоде в главной ветви при использовании баллонов с лекарственным покрытием?

Ответ соискателя:

Наверное, улучшение гемодинамики боковой ветви непосредственно улучшает гемодинамику и в основной ветви. Это первое предположение. И второе предположение: удвоенная доставка антипролиферативного вещества в основную артерию при киссингдилатации с баллоном с лекарственным покрытием также влияет на позднюю потерю просвета в главной ветви.

На заседании 28.12.2022г. диссертационный совет за решение научной задачи, имеющей значение для медицинской науки и практического здравоохранения, принял решение присудить Эралиеву Таланту Какановичу ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 15 человек, из них 6 докторов наук по специальности 3.1.15, участвовавших в заседании, из 21 человека, входящего в состав совета, проголосовали: за присуждение учёной степени - 15, против присуждения учёной степени - 0, недействительных бюллетеней - 0.

Зам.председателя
диссертационного совета

Романов Александр Борисович

Ученый секретарь
диссертационного совета

Альсов Сергей Анатольевич

М.П.

28.12.2022 г.

