

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель начальника академии
по научной работе

доктор медицинских наук профессор
Е. Ивченко



2026 г.

Рег. № 4/16/

353

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М.Кирова» Министерства обороны Российской Федерации о научно-практической значимости диссертации МАРУКЯНА Нарека Вачагановича «Оптимизация подходов к транскатетерному лечению больных с хронической тромбоэмболической легочной гипертензией», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по научной специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия (медицинские науки)

Актуальность темы диссертационного исследования

Проблема терапевтической тактики при тромбоэмболии ветвей лёгочной артерии (ТЭЛА) сохраняет высокую медико-социальную значимость в краткосрочном и долгосрочном периодах. Эпидемиологические показатели варьируют в различных регионах от 75 до 270 случаев на 100 000 населения ежегодно, демонстрируя устойчивую тенденцию к увеличению и опережая по частоте регистрации иные виды острой сердечно-сосудистой патологии. Указанная динамика коррелирует с повышением выживаемости пациентов, страдающих хронической сердечной недостаточностью и онкологическими заболеваниями, а также с увеличением продолжительности жизни лиц с высоким тромбоэмболическим риском. Несмотря на прогресс в снижении показателей внутрибольничной летальности и сокращении сроков стационарного лечения, долгосрочные исходы заболевания продолжают требовать оптимизации (Jimenez D. et al., 2016).

У 4–14% лиц, перенёсших ТЭЛА, формируется хроническая тромбоэмболическая лёгочная гипертензия (ХТЭЛГ), обуславливающая неблагоприятный прогноз, необходимость затратной фармакотерапии и повторной госпитализации. Анализ данных по странам Европы, Китаю и Японии указывает на ожидаемое увеличение потребности в специфической терапии на 15% к 2025 году, что соответствует не менее 75 000 больных ежегодно в указанных регионах (Tiede H. et al., 2014).

Баллонная ангиопластика ветвей лёгочной артерии выступает в качестве альтернативного или дополняющего подхода наряду с хирургической тромбэндартерэктомией и консервативной терапией. За период 2001-2016 гг. опубликовано свыше 20 работ с выборкой от 9 до 110 участников. При этом критерии стратификации кандидатов, технические аспекты процедуры, протоколы сопутствующего лечения и, в особенности, отдалённые результаты нуждаются в дополнительном научном обосновании (Lang I. et al., 2017).

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

В работе доказана клиническая эффективность, безопасность и минимальная инвазивность эндоваскулярных методов лечения при ХТЭЛГ. Установлено, что выполнение баллонной ангиопластики способствует обратному ремоделированию правого желудочка. Обоснованы гемодинамические преимущества данного подхода в сравнении с консервативной терапией в аспекте коррекции давления в лёгочной артерии. Предложен и апробирован индекс дефицита перфузии, обладающий диагностической специфичностью для прогнозирования риска резидуальной лёгочной гипертензии после реканализации. Указанный параметр рекомендован мультидисциплинарным командам для оптимизации тактики ведения пациентов. Научная новизна технических аспектов подтверждена получением четырёх патентов на изобретение Российской Федерации.

Практическая значимость полученных результатов

Результаты исследования расширяют научно-методическую базу хирургической и интервенционной кардиологии в области лечения хронической тромбоэмболической легочной гипертензией. Статистический анализ позволил идентифицировать предикторы интра- и послеоперационных осложнений. Интеграция указанных данных в клинические алгоритмы способствует повышению точности отбора кандидатов для эндоваскулярного лечения и улучшению долгосрочных исходов процедуры.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Достоверность и научная обоснованность представленных положений, выводов и практических рекомендаций обеспечиваются репрезентативностью клинической выборки ($n=83$), методологической строгостью постановки цели и задач, а также корректностью применённых методов математической статистики.

Структура и содержание работы

Работа объёмом 105 страниц машинописного текста включает 10 таблиц, 19 рисунков и диаграмм. Библиографический список содержит 80 источников (10 отечественных, 70 зарубежных). Во введении корректно сформулированы актуальность, цель, задачи, а также отражены научная новизна, теоретическая и практическая значимость.

Первая глава посвящена системному анализу данных об этиологии, эпидемиологии, клинической картине, методах диагностики и современных стратегий терапии хронической тромбоэмболии лёгочной артерии.

Вторая глава раскрывает дизайн исследования, характеристики когорты пациентов, методики инструментально-лабораторной диагностики и принципы статистического анализа.

Третья и четвёртая главы содержат материалы оригинального исследования: в третьей приведены данные об особенностях интраоперационного периода и сравнительной эффективности консервативной терапии и эндоваскулярных вмешательств; в четвёртой проанализирована частота развития резидуальной лёгочной гипертензии, выявлены факторы риска, а также описаны новые безопасные и эффективные методики реканализации окклюзированных ветвей. Заключение лаконично обобщает ключевые результаты, выводы и практические рекомендации научно обоснованы и соответствуют поставленным задачам.

Личный вклад автора

Личное участие соискателя подтверждается самостоятельным анализом научно-методической литературы, формированием клинической базы данных, проведением обследования пациентов и оценкой отдалённых результатов. Все эндоваскулярные вмешательства, представленные в работе, выполнены автором лично в качестве первого оператора. Статистическая обработка осуществлена самостоятельно. Публикационная активность отражает непосредственное участие автора в получении и интерпретации научных результатов.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Полученные данные и сформулированные рекомендации целесообразно внедрять в клиническую практику профильных отделений эндоваскулярной и сердечно-сосудистой хирургии. Теоретические материалы диссертации могут быть интегрированы в образовательные программы профессиональной переподготовки и повышения квалификации врачей соответствующего профиля.

Научные положения и практические рекомендации внедрены в клиническую работу отделения эндоваскулярной хирургии и отделения рентгенохирургических методов диагностики и лечения (ОРХМДиЛ)

ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова» Минздрава России и рекомендуются к применению в профильных медицинских учреждениях. По теме исследования опубликовано 16 научных работ, включая 11 статей в рецензируемых журналах из перечня ВАК и 5 публикаций в изданиях, индексируемых Scopus. Получено 4 патента РФ на изобретения. Основные положения доложены и обсуждены на более чем 20 научных форумах национального и международного уровня.

Замечания и вопросы по работе

Работа характеризуется высокой научной и практической ценностью. Существенных замечаний по содержанию не выявлено. Отмечены отдельные стилистические и грамматические неточности, не влияющие на общую научную оценку исследования. В порядке дискуссии на заседании диссертационного совета автору предлагается ответить на следующие вопросы:

1. В каких ситуациях рассматривается ретроградная реканализация окклюзированных ветвей?
2. Каким образом Вы снижаете риск интраоперационных осложнений (реперфузионный отёк легкого, перфорации)?

Заключение

Диссертационная работа Марукяна Нарека Вачагановича на тему: «Оптимизация подходов к транскатетерному лечению больных с хронической тромбоэмболической легочной гипертензией» представляет собой завершённую научно-квалификационную работу, в которой на основании выполненных изысканий научно обоснована и решена важная научно-практическая задача оптимизации оперативных вмешательств посредством разработки алгоритма отбора пациентов наиболее эффективных для баллонной ангиопластики и методов безопасной и ретроградной реканализации окклюзированных ветвей. Диссертация по актуальности, методическому уровню, новизне и практической значимости

полностью соответствует критериям п. 9-14 Положения о присуждении учёных степеней, утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, а сам автор, Марукян Нарек Вачаганович, достоин присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по научной специальности: 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия (медицинские науки).

Отзыв о научно-практической ценности диссертационной работы Марукяна Нарека Вачагановича, обсуждён и утверждён на кафедральном заседании 1 кафедры (хирургии усовершенствования врачей) федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М.Кирова» Министерства обороны Российской Федерации, протокол заседания № 46 от 22 мая 2026 года.

Заведующий 1 кафедрой (хирургии усовершенствования врачей)
ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М.Кирова» МО РФ
академик РАН доктор медицинских наук профессор
Хубулава Геннадий Григорьевич
« 25 » мая 2026 г.

Подпись профессора Хубулавы Г.Г. заверяю:

Начальник отдела (организации научной работы и подготовки
научно-педагогических кадров)
ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М.Кирова» МО РФ
кандидат медицинских наук доцент

Овчинников Дмитрий Валерьевич

« 25 » мая 2026 г.

Федеральное государственное бюджетное военное образовательное учреждение высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М.Кирова» Министерства обороны Российской Федерации
195277, г. Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, д. 6, лит. Ж.
Телефон +7 (812) 667-71-18
E-mail: vmeda-nio@mil.ru