|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **РК** | 5013 Регистрационная карта |  | 5418 Исходящий номер, дата |  | 5436 Регистрационный номер |
|  |  |  |  |  |  |
| 01 |  |  |  |
|  | Регистрация НИОКР |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 5517 Регистрационный номер изменяемой РК |  | Сроки выполнения работы | |
|  |  | 7353 Начало | 7362 Окончание |
|  | Сентябрь 2022г. | Май 2025г. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 7146  Основание для проведения НИОКР  07 Федеральная целевая НТ программа  25 Межгосударственная программа  61 Региональная программа  34 Задание министерства (ведомства)  52  Договор с организацией  43Инициативная | 7137  Источники  финансирования  13Средства госбюджета  22Средства заказчика  04Собственные средства  31  Прочие | 7191  Вид работы     39  НИР фундаментальная  48НИР прикладная  57  ОКР, ПКР, ПТР  7380  Планируемый  результат НИОКР     27  Отчет о НИОКР     36 Техническая  документация |
| 7020 Шифр федеральной целевой   научно-технической программы |  | 45Публикация |
|  |  | 54  Прочее |

Сведения об организации-исполнителе

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2457 Код ОКПО | 2934 Телефон | 2394 Телефакс | 2754 Город |
| **01962882**  02067942 | **(391)220-13-95** | **(391)228-08-60** | **Красноярск** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1332 Сокращенное наименование министерства (ведомства) |  | 2403 Код ВНТИЦ |
| **Минздрав России** |  |  |

2151 Полное наименование организации

|  |
| --- |
| ФГБОУ ВО «Красноярский государственный медицинский университет **имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2358 Сокращенное наименование организации |  | ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф. В.Ф.Войно-Ясенецкого Минздрава России |

2655 Адрес организации

|  |
| --- |
| 660022 г. Красноярск, ул. П/Железняка, 1. **Научно-организационный отдел** |

2142 Организации-соисполнители

|  |
| --- |
|  |

9126 Заказчик

|  |
| --- |
|  |

9027 Наименование работы Шифр работы, присвоенный организацией \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Ближайшие и отдаленные результаты полного традиционного и бимаммарного коронарного шунтирования у пациентов с многососудистым коронарным поражением |

9117 Аннотация

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Объект исcледования**: 356 пациентов с ИБС после коронарного шунтирования, из них, 178 пациентов, которым выполнена полная бимаммарная реваскуляризация миокарда и 178 пациентов, прооперированных методикой традиционного коронарного шунтирования (контрольная группа).  **Цель исследования**: Изучить ближайшие и отдаленные результаты полного традиционного и бимаммарного шунтирования у пациентов с многососудистым коронарным поражением.  **Ожидаемые результаты**: Хирургическая реваскуляризация миокарда с использованием обеих внутренних грудных артерий снижает частоту кардиальных осложнений и увеличивает выживаемость пациентов в отдаленном послеоперационном периоде  **Возможная область применения**: Практическое здравоохранение – кардиология, сердечно-сосудистая хирургия, терапия | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | 5436 | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | |
|  | Фамилия, инициалы | | | Должность | | | | Уч. степень, звание | | | ПодписьМП |
| Руководитель организации | 6111 Протопопов А.В. | | | 6311 Ректор | | | | 6210 д.м.н., доцент | | |  |
| Руководитель работы | 6120 Гринштейн Ю.И. | | | 6320 Зав. кафедрой терапии ИПО | | | | 6228 д.м.н., профессор | | |  |
| 5634 Индексы УДК | |  | 5274 Шифр геолфонда | |  | 7434 Дата | | |  | 7506 Входящий номер | |
|  | |  |  | |  |  | | |  |  | |

5616 Коды тематических рубрик

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 76.00.00 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| • • | • | • • | • | • • | • | • • | • | • • |

5643 Ключевое слово

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**РАСШИРЕННАЯ АННОТАЦИЯ к РК \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***Название работы***: **Ближайшие и отдаленные результаты полного традиционного и бимаммарного коронарного шунтирования у пациентов с многососудистым коронарным поражением**

***Научный руководитель(и****):* **Гринштейн Ю.И.**

***Исполнитель: Мурадов А.Г.***

***Специальность****:* ***14.01.05 Кардиология***

1. ***Объект исследования:*** 356 пациентов с ИБС после коронарного шунтирования, из них, 178 пациентов, которым выполнена полная бимаммарная реваскуляризация миокарда и 178 пациентов, прооперированных методикой традиционного коронарного шунтирования (контрольная группа).
2. ***Цель и задачи:*** Цель - изучить ближайшие и отдаленные результаты полного традиционного и бимаммарного шунтирования у пациентов с многососудистым коронарным поражением.

Задачи исследования:

1. Оценить эффективность полного бимаммарного и традиционного коронарного шунтирования на госпитальном этапе

2. Провести анализ результатов бимаммарного коронарного шунтирования в зависимости от условий проведения операции (на работающем сердце и в условиях искусственного кровообращения)

3. Провести сравнительную оценку результатов использования методик бимаммарного коронарного шунтирования: «in situ» и «Y» - графт

4. Оценить отдаленные результаты полной реваскуляризации миокарда методом бимаммарного и традиционного коронарного шунтирования

1. ***Используемые средства:*** Электрокардиограф «Aspel AsCard Green» (ASPEL, Польша) и «Shiller Cardiovit AT – 101» (Shiller AG, Швейцария) со скоростью записи 50 мм/с в трех стандартных отведениях (I, II, III), трех дополнительных (aVR, aVL, aVF) и в шести грудных (V1-V6). Эхокардиография на ультразвуковой системе VIVID 7 Dimension (GE, Healthcare, США) с использованием матричных датчиков M3S (1,5-4MHz) и M4S (1,5-4,3MHz). Селективная коронарная ангиография по методике М. Judkins на аппарате ALLURA XPER FD20 (Phillips, Нидерланды) и Artis Q ceiling (Siemens, Германия). Контрастная мультиспиральная компьютерная томография и шунтография на аппарате GE Revolution EVO (GE Healthcare, США). Интраоперационная ультразвуковая флоуметрия шунтов на аппарате Medistim MiraQ (Medistim, Норвегия).
2. ***Методы исследования:*** - клинический: развёрнутый анализ крови, биохимический анализ крови

-инструментальные: ЭКГ, ЭХОКГ, КАГ; ДС с ЦДК БЦА, МСКТ- шунтография

- анкетирование пациентов в отдаленном периоде: модифицированный опросник Роуза на выявление стенокардии

- статистический с использованием ЭВМ.

1. ***Новизна исследований:*** Впервые, в Сибирском регионе проведен анализ ближайших и отдаленных результатов полной реваскуляризации миокарда с использованием обеих внутренних грудных артерий в сравнении с традиционной методикой хирургической реваскуляризации миокарда с использованием левой внутренней грудной артерии для шунтирования передней нисходящей артерии и большой подкожной аутовены для реваскуляризации других пораженных артерий у пациентов с многососудистым поражением коронарных артерий; проведена оценка безопасности и клинической эффективности операции коронарного шунтирования с использованием двух ВГА на работающем сердце и в условиях искусственного кровообращения. Результаты исследования показали, что применение методики бимаммарного коронарного шунтирования позволяет выполнить полную реваскуляризацию миокарда. В ходе исследования, планируется установить, улучшит ли бимаммарное коронарное шунтирование выживаемость пациентов в отдаленном периоде, свободу от инфарктов миокарда, возвратной стенокардии и инсультов в сравнении с пациентами где использовалась традиционная методика реваскуляризации миокарда. Оценить эффективность бимаммарного коронарного шунтирования в отдаленном периоде у пациентов высокого риска.
2. ***Годовые этапы исследований:***

**2022-2023** **г.г**. – ВЫПОЛНЕНО:

1. Проведен патентно-информационный поиск.

2. Освоены методики исследования.

3. Обследовано 125 пациентов из группы бимаммарного шунтирования и 132 пациента из группы традиционного коронарного шунтирования (группа контроля).

ПЛАНИРУЕТСЯ:

**2022-2023 г.г.** - 1. Работа с литературой по изучаемой проблеме.

2. Провести обследование 80-100 пациентов (ЭКГ, ЭХОКГ, МСКТ –шунтография, 6 минутный шаговый тест (при отсутствии противопоказаний), провести анкетирование пациентов по модифицированному опроснику Роуза на выявление стенокардии, прием кардиолога

3. Подготовка доклада на XXVIII Всероссийский съезд сердечно-сосудистых хирургов (г. Москва): Ближайшие результаты полного бимаммарного и традиционного шунтирования у пациентов с многососудистым коронарным поражением; подготовка доклада на XXIX Всероссийский съезд сердечно-сосудистых хирургов (г. Москва): Отдаленные результаты полного бимаммарного и традиционного шунтирования у пациентов с многососудистым коронарным поражением

4. Провести статобработку материалов.

5. Подготовить к публикации 1 статью.

6. Написание и представление диссертации к защите.

***7. Ожидаемые результаты:*** Применение методики бимаммарного коронарного шунтирования позволяет сформировать необходимое количество анастомозов при множественном поражении коронарных артерий и тем самым, повысить эффективность лечения ИБС в ближайшем и отдаленном послеоперационных периодах. Полученные преимущества реваскуляризации миокарда с использованием обеих внутренних грудных артерий, по сравнению с традиционной операцией коронарного шунтирования, позволят рекомендовать данный вид хирургической реваскуляризации миокарда для широкого применения в клинической практике у пациентов с ИБС, в т.ч., и у пациентов с высоким риском развития осложнений.

***8.*** ***Возможная область применения:*** практическое здравоохранение – кардиология, сердечно-сосудистая хирургия, терапия

***9. Формы внедрения:***

1. Выступления на конференциях (Всероссийский съезд сердечно-сосудистых хирургов 2022-2023г.г., ежегодная Сессия НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева 2023г. и др.).

2. Публикации (5 публикаций в журналах ВАК индексируемых в РИНЦ, SCOPUS).