

ОТЗЫВ
ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, старшего научного сотрудника Меркулова Евгения Владимировича на диссертационную работу Ахрамовича Руслана Валерьевича «Сравнительная эффективность трансрадиального и дорсопальмарного доступов при чрескожных коронарных вмешательствах у пациентов с острым коронарным синдромом» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.1. Рентгенэндоваскулярная хирургия.

Актуальность темы выполненной работы

Применение трансрадиального доступа при чрескожных коронарных вмешательствах у пациентов с острым коронарным синдромом имеет 1 класс, уровень доказательности «А» рекомендаций Европейского кардиологического общества по лечению пациентов с острым инфарктом миокарда с подъёмом сегмента ST и реваскуляризации миокарда. Основное осложнение данного доступа это относительно высокая частота (до 10%) окклюзий лучевой артерии после вмешательства. Также не следует забывать о таких осложнениях традиционного доступа как кровотечение и гематома различной степени выраженности (1%), артериовенозная фистула и ложная аневризма лучевой артерии в месте пункции (0,02%). Таким образом сохраняющаяся высокая частота механических осложнений при трансрадиальном доступе побудила практикующих специалистов к поиску методов их профилактики. Доступ через дистальный сегмент лучевой артерии снижает частоту таких осложнений и увеличивает степень комфорта пациента во время и после чрескожного коронарного вмешательства.

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

Обоснованность и достоверность научной работы определяется достаточным объемом проведенных исследований, применяемыми современным информативными методами исследования.

Объектом диссертационного исследования стали 200 пациентов, поступивших в период с июня 2018 по ноябрь 2020 года в сосудистый центр на базе ГБУЗ МО «Мытищинская городская клиническая больница», рандомизированных в 2 параллельные группы по 100 человек исходя из типа лучевого доступа. Предметом научного исследования стали госпитальные результаты применения трансрадиального и дорсопальмарного лучевого доступа при чрескожных коронарных вмешательствах у пациентов с острым коронарным синдромом.

Выводы и практические рекомендации настоящей диссертации основаны на достаточном количестве наблюдений за пациентами. Протокол лечения и обследования пациентов соответствовал целям и задачам исследования. Полученные результаты являются научно-обоснованными и закономерно вытекают из основных научных положений, выносимых автором на защиту, сформулированы конкретно и имеют научный и практический интерес для рентгенэндоваскулярной хирургии.

Достоверность и научная новизна исследования

Научная новизна исследования не вызывает сомнения. Впервые выявлена сопоставимость результатов применения дорсопальмарного и трансрадиального доступов по продолжительности налаживания доступа, числу пункций, продолжительности и успешности самой процедуры первичного чрескожного коронарного вмешательства у пациентов с острым коронарным синдромом. Достаточное количество исследуемых пациентов позволяет судить о степени достоверности работы. Четко сформулированы критерии включения/исключения пациентов в исследование. В работе использованы современные методики сбора и обработки информации. Проведен статистический анализ полученных данных. Разработана методика оценки состояния дистальных отделов лучевой артерии с помощью ультразвукового исследования перед процедурой первичного чрескожного коронарного вмешательства у пациентов с острым коронарным синдромом.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

В данном одноцентровом проспективном исследовании выявлена сопоставимость результатов применения трансрадиального и дорсопальмарного (модифицированного дистального) лучевых доступов по продолжительности налаживания доступа, числу пункций, продолжительности и успешности самой процедуры, показателю комфорта в периоперационном периоде. Отмечено достоверное превосходство дорсопальмарного доступа по показателю комфорта и субъективной переносимости гемостатической повязки в послеоперационном периода также снижение числа «больших» гематом (EASY III-IV) и окклюзий лучевой артерии. Разработана методика оценки состояния дистальных отделов лучевой артерии с помощью ультразвукового исследования перед процедурой чрескожного коронарного вмешательства.

Результаты исследования могут быть использованы при обучении студентов, ординаторов, аспирантов, врачей, а также могут быть внедрены в практику работы профильных отделений.

Соответствие диссертации паспорту специальности

Диссертация по поставленной цели, задачам и полученным результатам соответствует паспорту научной специальности 3.1.1. Рентгенэндоваскулярная хирургия. Результаты проведенного исследования соответствуют области исследования специальности, пункту 4 паспорта специальности 3.1.1 Рентгенэндоваскулярная хирургия.

Полнота освещения результатов диссертации в печати

Основные результаты диссертации отражены в 6 печатных работах: подготовлено 3 научных статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета / Перечень ВАК

при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание учёной степени кандидата наук; 3 научные статьи в изданиях, индексируемых в международных базах (Scopus). Материалы диссертации представлены на научных конференциях всероссийского и международного уровня.

Структура и содержание диссертации

Диссертационная работа Ахрамовича Руслана Валерьевича написана в классическом стиле, изложена на 77 страницах машинописного текста. Работа иллюстрирована 8 таблицами и 16 рисунками. Список литературы включает 94 источника.

Название работы отражает суть диссертации. Цель и задачи сформулированы корректно. Научная новизна и практическая значимость полностью соответствуют полученным результатам.

Во введении автором хорошо обоснована актуальность проведения данного исследования.

Обзор литературы написан подробно, структурирован правильно. Источники научной литературы хорошо подобраны, а материал логично изложен автором, что говорит о хорошем знании автором современного состояния проблемы.

Глава I – обзор литературы написана подробно, структурирована правильно. Источники научной литературы хорошо подобраны, а материал логично изложен автором, что говорит о хорошем знании автором современного состояния проблемы.

В главе II, посвященной материалам и методам исследования, автором подробно представлена структура работы, план исследования, дано подробное описание примененных методов диагностики и статистической обработки. Дизайн исследования полностью отражает цель и задачи исследования, в том числе критерии включения и исключения из исследования.

В главе III (результаты) представлены полученные результаты, анализ которых позволил определить, что статистически значимых различий в показателях количества попыток, продолжительности пункции лучевой артерии, времени процедуры, флюороскопии, конверсии у пациентов групп трансрадиального и дорсопальмарного доступа выявлено не было. А оценка субъективного комфорта процедуры гемостаза, проведенная по 10 бальной вербально-описательной шкале оценки боли Gaston-Johansson выявила достоверное преимущество дорсопальмарного лучевого доступа перед трансрадиальным. Также в группе традиционного доступа была выше частота гематом.

В главе IV (заключение) проведен полноценный анализ полученных результатов и их сопоставление с данными мировой литературы.

Научные положения, выводы, практические рекомендации достоверны и обоснованы. Автором грамотно сформулированы практические рекомендации, они имеют важное клиническое значение.

Выводы отражают основные результаты выполненного исследования, полностью соответствуют поставленным задачам. Логическим продолжением выводов автора являются практические рекомендации.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Структура представленного автореферата соответствует диссертации. Отражены актуальность темы исследования, степень её разработанности, цель и задачи исследования, научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, методология и методы исследования, а также положения, выносимые на защиту. В соответствующих разделах указана информация о степени достоверности и апробации результатов, внедрения результатов исследования в практику, личном вкладе автора, выполненных публикациях

по теме диссертации, соответствии диссертации паспорту научной специальности. Основное содержание работ, отраженное в автореферате, полностью соответствует содержанию диссертации.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Диссертация Ахрамовича Руслана Валерьевича представляет собой научно-практическое исследование, которое изложено хорошим литературным языком, читается легко и с большим интересом. Все выводы и рекомендации тщательно обоснованы и подтверждены статистическими данными. Диссертация оставляет хорошее впечатление, представляя собой законченное и продуманное практическое руководство.

Принципиальных замечаний к диссертационной работе нет.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Ахрамовича Руслана Валерьевича на тему «Сравнительная эффективность трансрадиального и дорсопальмарного доступов при чрескожных коронарных вмешательствах у пациентов с острым коронарным синдромом» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи по профилактике возможных осложнений со стороны трансрадиального доступа при первичных чрескожных коронарных вмешательствах у пациентов с острым коронарным синдромом, имеющей существенное значение для рентгенэндоваскулярной хирургии, что соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом ректора от 06.06.2022 г. № 0692/Р, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Ахрамович Руслан Валерьевич заслуживает

присуждения искомой ученой степени по специальности – 3.1.1.
Рентгенэндоваскулярная хирургия.

Официальный оппонент

доктор медицинских наук, старший научный сотрудник, Научно-исследовательский институт клинической кардиологии имени академика А.Л. Мясникова, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии имени академика Е.И. Чазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 1 отделение рентгенхирургических методов диагностики и лечения, заведующий отделением

Меркулов Евгений Владимирович

121552, Москва, ул. Академика Чазова, д. 15а

Эл. почта: info@cardioweb.ru Телефон: +7 (495) 150-44-19

Подпись доктора медицинских наук, старшего научного сотрудника Научно-исследовательского института клинической кардиологии имени академика А.Л. Мясникова, Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии имени академика Е.И. Чазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, заведующего 1 отделением рентгенхирургических методов диагностики и лечения Меркулова Евгения Владимировича

«Заверяю»

ученый секретарь Института клинической кардиологии им. А.Л.Мясникова
Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии им. академика Е.И. Чазова» доктор медицинских наук, профессор



Жернакова Юлия Валерьевна

« 08 » сентября 20 13 г.