

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Киреевой Александры Юрьевны на тему: «Состояние коронарного русла (по шкале SYNTAX Score) и влияние эндоваскулярной реваскуляризации миокарда на ближайший и среднеотдаленный прогноз у пациентов с острым инфарктом миокарда без подъема сегмента ST», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.1. Рентгенэндоваскулярная хирургия, 3.1.20. Кардиология

В рецензируемой работе поставлена и решена актуальная для отечественного здравоохранения задача, направленная на улучшение прогноза пациентов с ОИМбпST. Актуальность проблемы, рассматриваемой автором, определяется все более возрастающим уровнем заболеваемости и неблагоприятным отдаленным прогнозом этого контингента больных. С одной стороны, как правило, острый период инфаркта миокарда без подъема ST протекает без жизнеугрожающих осложнений, поражается небольшой объем миокарда. С другой стороны ситуация отягощается за счет высокой частоты многососудистого поражения и сопутствующей патологии. Многочисленными исследованиями показано, что в реальной клинической практике у пациентов с ОИМбпST имеет место недооценка риска, не назначается оптимальное лечение. Отсюда возникает потребность в объективной стратификации рисков осложнений. И автор с помощью ангиографической шкалы SYNTAX выводит конкретные цифровые значения, являющиеся предикторами неблагоприятного прогноза. Научная новизна исследования не вызывает сомнений, так как данный вопрос практически не изучался у пациентов с ОИМбпST.

В исследовании определены пороговые значения как исходной (BSS), так и остаточной (RSS) тяжести поражения коронарного русла на основе шкалы SYNTAX, дифференцирующие высокий и низкий риск осложнений. Следует отметить, что в отличие от BSS показатель RSS является

модифицируемым фактором и во многом зависит от хирурга, в связи с чем представляется более перспективным для клинической практики. Особую научно-практическую значимость работа приобретает, учитывая тот факт, что само понятие «полная реваскуляризация» до сих пор не стандартизировано, как по степени стеноза (от 70% или от 50%), так и по диаметру артерии (от 1,5 мм, 2 мм или 2,5 мм). К тому же, существует несколько разновидностей полноты реваскуляризации – анатомическая, функциональная и адекватная. Автор в своем исследовании применил основательный и детальный подход, при котором кроме полной и неполной реваскуляризации определил еще и степень неполной, выраженную количественно с помощью шкалы SYNTAX. При расчете остаточной тяжести поражения коронарного русла в работе использовались стенозы от 70% (для ствола левой коронарной артерии от 50%) при диаметре сосуда от 1,5 мм. Такой подход позволил оценить полноту реваскуляризации с точки зрения гемодинамической значимости, а также с позиций как ЧКВ, так и АКШ. Используя вышеуказанный способ расчета, автор доказал преимущество полной коронарной реваскуляризации над неполной. Однако, учитывая реальную клиническую практику, известно, что полная реваскуляризация достигается далеко не всегда. Тем более значимым является полученный в работе «пороговый» показатель остаточного SYNTAX Score - 8 баллов, определяющий высокий риск осложнений в среднеотдаленном периоде со второго полугодия. Таким образом, при неполной реваскуляризации установлен относительно безопасный «коридор» по объему эндоваскулярного вмешательства, соответствующий остаточному SYNTAX Score ≤ 8 баллов, и оптимальные сроки для второго этапа реваскуляризации (первые 6 месяцев).

На основе полученных результатов был разработан алгоритм ведения пациентов с ОИМбпST, который успешно применяется в клинической практике Научно-практического центра интервенционной кардиоангиологии и в образовательном процессе на базе кафедры интервенционной

кардиоангиологии Института профессионального образования ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

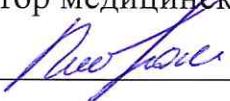
По теме диссертации опубликовано 4 научных статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета / Перечень ВАК при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук. Из них 2 статьи - в изданиях, индексируемых в международных базах данных SCOPUS и Web of Science.

Автореферат в полном объеме отражает содержание диссертационной работы и соответствует современному методическому уровню. Автором проанализирован достаточный объем материала и применены современные методы исследования, что обеспечивает достоверность полученных результатов. Основные положения, выводы и практические рекомендации хорошо аргументированы, изложены доступным научным языком. Принципиальных замечаний к содержанию и оформлению автореферата не имеется.

На основании вышеизложенного следует сделать вывод, что диссертация Киреевой Александры Юрьевны на тему: «Состояние коронарного русла (по шкале SYNTAX Score) и влияние эндоваскулярной реваскуляризации миокарда на ближайший и среднеотдаленный прогноз у пациентов с острым инфарктом миокарда без подъема сегмента ST» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.1. Рентгенэндоваскулярная хирургия, 3.1.20. Кардиология является завершенной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной задачи по оптимизации тактики ведения пациентов с острым инфарктом миокарда без подъема сегмента ST. Диссертация соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский

университет имени 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 Киреева Александра Юрьевна заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальностям 3.1.1. Рентгенэндоваскулярная хирургия и 3.1.20. Кардиология.

Заведующий отделением рентгенохирургических методов исследования и лечения сердца и сосудов
ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава
России, доктор медицинских наук

 Петросян Карен Валерьевич

Подпись д.м.н. Петросяна К.В. «ЗАВЕРЯЮ»

Ученый секретарь

ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России,
доктор медицинских наук

 Сокольская Надежда Олеговна

13.06.2023 г.