

ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации Журавлева Андрея Сергеевича на тему:
«Тактика лечения больных с острым инфарктом миокарда с подъемом
сегмента ST и эктазией инфаркт-ответственной артерии»,
представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских
наук по специальности 3.1.1. Рентгенэндоваскулярная хирургия**

Рецензируемая диссертационная работа является актуальным научным исследованием и посвящена применению стратегии отсроченного коронарного вмешательства у пациентов с острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST и эктазией инфаркт-ответственной артерии. Известно, что проведение первичного чрескожного коронарного вмешательства с имплантацией стента в инфаркт-ответственную артерию продолжает оставаться золотым стандартом терапии у больных с острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST. Однако имплантируемый стент сам по себе может служить причиной развития дистальной эмболизации массами коронарного тромба и развития феномена «no-reflow», что сопряжено со снижением долгосрочной выживаемости, а также может быть связан с развитием постимплантационных осложнений, как тромбоз или рестеноз «in-stent». Данный аспект выглядит наиболее актуально при лечении острого инфаркта миокарда с подъемом сегмента ST в бассейне эктазированной коронарной артерии, поскольку известно, что эктазированные коронарные артерии предрасположены к возникновению массивного коронарного тромбоза. Кроме того, поскольку современный размерный ряд коронарных стентов ограничен и редко превышает 5 мм, альтернативная стратегия терапии в виде отсроченного коронарного вмешательства, которая подразумевает двухэтапную реваскуляризацию, предполагается весьма перспективной, поскольку позволяет при первичном вмешательстве осуществить профилактику развития дистальной эмболизации тромботическими массами, а, в части случаев, без имплантации стента восстановить стабильный

кровоток TIMI 3 и отсрочить проведение контрольной коронарографии на 5-6 дней. В течении данного периода фармакологические препараты, в том числе блокаторы GP IIb/IIIa, способствуют регрессии массы коронарного тромба, что позволяет не проводить имплантацию стента к контрольной коронарографии по причине незначимости остаточного стенозирования.

Автор использовал большой объем инструментальных и лабораторных данных для изучения результатов лечения пациентов с острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST и эктазией инфаркт-ответственной артерии с помощью стратегии отсроченного коронарного вмешательства в сравнении с немедленным стентированием коронарных артерий, определил предикторы, связанные с развитием неблагоприятных сердечно-сосудистых событий, а также предикторы, связанные с наличием эктазии инфаркт-ответственной артерии при инфаркте миокарда с подъемом сегмента ST. В частности, было установлено, что наиболее часто эктазии подвергается правая коронарная артерия, кроме того, развитие инфаркта миокарда с подъемом сегмента ST в бассейне эктазированной коронарной артерии в большинстве случаев ассоциировано с развитием массивного коронарного тромбоза.

Диссертационная работа Журавлева А.С. представляет значимый интерес и для клинической практики. Полученные данные позволяют рекомендовать проведение стратегии отсроченного коронарного вмешательства у пациентов с ИМпST и эктазией инфаркт-ответственной артерии, если при первичном вмешательстве удастся достичь стабильного коронарного кровотока TIMI-3, фиксируемого на сериях (не менее 3х) контрольных ангиографических съемок с интервалом в 10 мин. Данная методика у некоторых пациентов позволяет снизить частоту дистальной эмболизации и тем самым ограничить зону инфаркта, а также в отдельных случаях к контрольному исследованию через 5-6 дней отказаться от стентирования инфаркт-ответственной артерии по причине незначимости остаточного стенозирования.

По результатам исследования автором опубликовано 12 работ, в том числе 2 научные 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; 5 статей в изданиях, индексируемых в международных базах Scopus, PubMed, WoS; 2 иные публикации; получено 2 патента на изобретение, получено 1 свидетельство о регистрации базы данных.

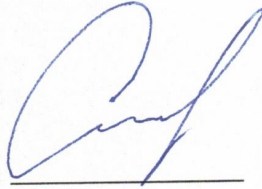
В автореферате отражены актуальность темы исследования, степень её разработанности, цель и задачи исследования, научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, методология и методы исследования, а также положения, выносимые на защиту. В соответствующих разделах указана информация о степени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

Автором проанализирован достаточный объём 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. Таким образом, на основании анализа автореферата следует, что диссертационная работа Журавлева Андрея Сергеевича полностью 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 № 0692/Р от 06.06.2022 года (с изменениями, утвержденными: приказом №1179/Р от 29.08.2023г., приказом №0787/Р от 24.05.2024г.), предъявляемым к

кандидатским диссертациям, а ее автор Журавлев Андрей Сергеевич
заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности – 3.1.1.
Рентгенэндоваскулярная хирургия.

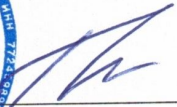
Доктор медицинских наук,
заведующий отделением рентгенхирургических методов диагностики и лечения
Городской клинической больницы им. В. М. Буянова
Департамента здравоохранения города Москвы



Миронков Алексей Борисович

Подпись доктора медицинских наук, Миронкова А.Б. «ЗАВЕРЯЮ»:

Заместитель главного врача по кадрам
Городской клинической больницы им. В. М. Буянова
Департамента здравоохранения города Москвы



Купреева Татьяна Алексеевна

« 09 » июня 2025 г.

ГБУЗ «Городская клиническая больница имени В.М. Буянова
Департамента здравоохранения города Москвы»
Адрес: 115516, г. Москва, ул. Бакинская, д. 26
Телефон: +7 (495) 136-22-68, электронная почта: gkb12@zdrav.mos.ru