

## «УТВЕРЖДАЮ»

Директор Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи имени Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы», член-корреспондент РАН

С.С. Петриков

« 14 » июня 2023 г.

## ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы» о научно-практической значимости диссертационной работы Киреевой Александры Юрьевны на тему: «Состояние коронарного русла (по шкале SYNTAX Score) и влияние эндоваскулярной реваскуляризации миокарда на ближайший и среднеотдалённый прогноз у пациентов с острым инфарктом миокарда без подъема сегмента ST», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.1 Рентгенэндоваскулярная хирургия, 3.1.20 Кардиология в диссертационный совет ДСУ 208.001.30 на базе ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский университет)

### Актуальность темы диссертации

Как известно, острый инфаркт миокарда (ОИМ) может протекать с подъемом и без подъема сегмента ST на электрокардиограмме. Если при ОИМ с подъемом ST тактика очевидна и заключается в максимально быстром восстановлении кровотока, то при ОИМ без подъема ST (ОИМбпST) имеется

ряд проблем и нерешенных вопросов. У пациентов с ОИМбпST отмечается высокая распространённость многососудистой патологии сердца (60-70%), тогда как острая окклюзия встречается лишь в 20-30% случаев. В результате имеется высокая вероятность неправильного определения инфаркт-ответственной артерии, что при неполной реваскуляризации, становится причиной неблагоприятного прогноза. А неполная реваскуляризация, в свою очередь, нередкое явление в наше время. Кроме того, пациентов с ОИМбпST отличает высокая клинико-anamнестическая неоднородность и коморбидность, что также осложняет выбор тактики их ведения. Необходима объективная стратификация риска осложнений, которая позволит построить четкую стратегию по лечению и профилактике. Учитывая вышеуказанные особенности поражения коронарного русла у пациентов с ОИМбпST, автором совершенно обоснованно была поставлена цель изучить прогностическую ценность ангиографических показателей шкалы SYNTAX в данной группе больных. Таким образом, тема исследования является важной и актуальной.

### **Связь диссертационной работы с планом соответствующих отраслей науки и народного хозяйства**

Диссертационная работа Киреевой А.Ю. на тему «Состояние коронарного русла (по шкале SYNTAX Score) и влияние эндоваскулярной реваскуляризации миокарда на ближайший и среднеотдалённый прогноз у пациентов с острым инфарктом миокарда без подъема сегмента ST» выполнена в полном соответствии с планом основных работ кафедры интервенционной кардиоангиологии Института профессионального образования ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский университет).

### **Новизна исследования и полученных результатов**

На большом клиническом материале у пациентов с ОИМбпST определены новые ангиографические критерии высокого риска осложнений на госпитальном этапе и в среднеотдалённом периоде – пороговые значения показателей шкалы SYNTAX. Полученные пороговые показатели

систематизированы в алгоритм по ведению больных с данной патологией. При этом, в ходе расчетов по SYNTAX Score учитывались стенозы коронарных артерий от 70% (для ствола левой коронарной артерии от 50%), что позволило не только построить прогноз, но и дать практические рекомендации по объёму эндоваскулярного вмешательства.

### **Значимость для науки и практики полученных результатов**

Результаты исследования дополняют и расширяют имеющиеся данные об особенностях клинического течения, сроках эндоваскулярного вмешательства в реальной клинической практике и особенностях поражения коронарного русла у пациентов с ОИМбпST. Получена новая информация о прогностической ценности показателей шкалы SYNTAX.

Практическая значимость результатов исследования заключается в возможности прогнозировать риск неблагоприятных исходов в госпитальном и среднеотдалённом периодах с помощью установленных пороговых значений SYNTAX Score. Построенный на их основе алгоритм позволяет выбрать оптимальную стратегию ведения пациентов с ОИМбпST, дать конкретные рекомендации по объёму эндоваскулярного вмешательства и срокам второго этапа реваскуляризации миокарда. Очевидно, что правильно выбранный лечебный подход обеспечит благоприятный долгосрочный прогноз у больных с ОИМбпST. Таким образом, научно-практическая значимость представленного исследования не вызывает сомнений.

### **Внедрение и рекомендации по использованию результатов исследования**

Результаты исследования Киреевой А.Ю. внедрены в клиническую практику отделения Рентгенохирургических методов диагностики и лечения Научно-практического центра интервенционной кардиоангиологии ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский университет) и в учебный процесс кафедры интервенционной кардиоангиологии Института профессионального образования ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский



университет).

Представленный в исследовании алгоритм на основе SYNTAX Score может быть рекомендован к использованию, как в рентгенохирургических отделениях при лечении пациентов в острую стадию инфаркта миокарда без подъема сегмента ST, так и на амбулаторном этапе при дальнейшем наблюдении данных больных кардиологом.

Результаты исследования могут быть рекомендованы к применению в образовательном процессе кафедр высших медицинских учебных учреждений при обучении по специальностям Рентгенэндоваскулярная хирургия и Кардиология (в лекционном материале, при проведении практических занятий, при подготовке учебно-методических материалов).

#### **Полнота изложения результатов диссертации в научной печати и личный вклад автора**

По теме диссертации опубликовано достаточное количество печатных работ, полностью отражающих результаты исследования - 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 напечатаны в изданиях, индексируемых в международных базах данных SCOPUS и Web of Science.

Автору принадлежала основная роль в выполнении всех этапов работы от теоретического обоснования темы исследования до обсуждения результатов и их внедрения в практику. Диссертантом проведены поиск и анализ литературы, набор участников исследования, формирование базы данных, статистическая обработка материала, анализ результатов и подготовка публикаций.

#### **Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации**

Работа написана в классическом стиле, дополнена достаточным количеством таблиц и рисунков, облегчающих понимание текста диссертации. Цель и задачи четко сформулированы, разработан логичный протокол исследования, включено достаточное количество больных. Применялись современные методы статистического анализа, в том числе многофакторный и анализ выживаемости.

Особую ценность представляют выводы и практические рекомендации. Предложенный алгоритм на основе шкалы SYNTAX может использоваться для разработки стандартов лечения и повышения качества медицинской помощи пациентам с острым инфарктом миокарда без подъема сегмента ST.

Принципиальных замечаний к работе нет. Имеются небольшие стилистические недочеты и опечатки. В некоторых случаях излишне дублируется информация в таблицах и рисунках. Однако, указанные замечания не носят принципиальный характер и не снижают ценность проведенного исследования.

### **Заключение**

Диссертация Киреевой Александры Юрьевны на тему: «Состояние коронарного русла (по шкале SYNTAX Score) и влияние эндоваскулярной реваскуляризации миокарда на ближайший и среднеотдалённый прогноз у пациентов с острым инфарктом миокарда без подъема сегмента ST», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.1. Рентгенэндоваскулярная хирургия и 3.1.20. Кардиология, является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная задача для Рентгенэндоваскулярной хирургии и Кардиологии – создан оригинальный алгоритм на основе шкалы SYNTAX для оптимизации тактики ведения пациентов с острым инфарктом миокарда без подъема сегмента ST. По своей актуальности, научной новизне и практической значимости диссертация 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), утверждённого 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.

Настоящий отзыв о научно-практической значимости диссертационной работы А.Ю. Киреевой «Состояние коронарного русла (по шкале SYNTAX Score) и влияние эндоваскулярной реваскуляризации миокарда на ближайший и среднеотдалённый прогноз у пациентов с острым инфарктом миокарда без подъёма сегмента ST» заслушан, обсужден и одобрен на совместном заседании сотрудников отдела неотложной кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии и проблемно-плановой комиссии № 5 «Сердечно-сосудистые заболевания» с ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского» Департамента здравоохранения города Москвы, протокол заседания № 15 от «13» июня 2023 года.

Заведующий научным отделением  
рентгенохирургических методов диагностики и лечения  
ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ»  
доктор медицинских наук

  
Ерошкин И.А.

Подпись д.м.н. Ерошкина И.А. «ЗАВЕРЯЮ»

Ученый секретарь ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ»

кандидат медицинских наук

  
Шахова О.Б.



« 14 » июня 2023 г.

ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ»  
Россия, 129010, г. Москва, Большая Сухаревская площадь, д. 3  
Тел.: +7 (495) 680-41-54, e-mail: sklif@zdrav.mos.ru