

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор

Федерального государственного
бюджетного научного учреждения
"Российский научный центр хирургии
имени академика Б.В. Петровского",
академик РАН, д.м.н., профессор

К.В. Котенко

2023 г.



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского» о научно-практической значимости диссертационной работы Коротких Александра Владимировича на тему: «Дистальный лучевой доступ как альтернатива классическому лучевому доступу при проведении коронароангиографий и чрескожных коронарных вмешательств», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.1. Рентгенэндоваскулярная хирургия в диссертационный совет ДСУ 208.001.30 на базе ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский университет)

Актуальность темы диссертации

В настоящее время рентгенэндоваскулярная хирургия развивается очень быстро, благодаря появлению новых устройств, усовершенствованию старых, большому количеству проводимых исследований и вовлеченных в специальность врачей. Примерно каждые 15 лет происходит и смена определенных трендов в специальности, так было и с доступами при интервенционных коронарных вмешательствах. Вначале активно осваивали

бедренный доступ, далее трансрадиальный доступ, а последние 5 лет идет изучение и накопление положительной доказательной базы по использованию дистального лучевого доступа при проведении коронароангиографий и чрескожных коронарных вмешательств. И уже в мировой литературе есть работы, показывающие объективно благоприятные исходы применения дистального лучевого доступа в сравнении с классическим лучевым доступом при интервенционных коронарных вмешательствах в раннем перипроцедурном периоде (до 1 месяца). Однако, необходима объективная стратификация осложнений и перипроцедурных характеристик дистального лучевого доступа при проведении интервенционных коронарных вмешательств у пациентов с хроническим коронарным синдромом в среднесрочном и отдаленном периодах, чего не проводилось ранее. Поэтому автором совершенно обоснованно была поставлена цель: оценить непосредственные и среднесрочные (3 месяца) результаты безопасности и эффективности дистального лучевого доступа при интервенционных коронарных вмешательствах в сравнении с проксимальным лучевым доступом у пациентов с хроническим коронарным синдромом. Таким образом, тема исследования является важной и актуальной.

Связь диссертационной работы с планом соответствующих отраслей науки и народного хозяйства

Диссертационная работа Коротких А.В. на тему «Дистальный лучевой доступ как альтернатива классическому лучевому доступу при проведении коронароангиографий и чрескожных коронарных вмешательств» выполнена в полном соответствии с планом основных работ кафедры хирургии факультета последипломного образования ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России и 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 хроническим коронарным синдромом при проведении интервенционных коронарных вмешательств показана статистически значимая разница в количестве окклюзий лучевой артерии и доступобусловленных осложнений в среднесрочном периоде в пользу дистального лучевого доступа, при этом продолжительность процедуры, доза радиации и время флюороскопии не различались. На основании данных статистического регрессионного анализа определили значимые предикторы, влияющие на риск возникновения окклюзии лучевой артерии при проведении интервенционных коронарных процедур у пациентов с хроническим коронарным синдромом: диаметр лучевой артерии, продолжительность процедуры и дни после интервенционного вмешательства. Все это позволило разработать собственный алгоритм и дать практические рекомендации по использованию дистального лучевого доступа у пациентов с хроническим коронарным синдромом при проведении интервенционных коронарных вмешательств.

Значимость для науки и практики полученных результатов

Результаты исследования дополняют и расширяют имеющиеся данные об особенностях и нюансах использования дистального лучевого доступа у пациентов при проведении коронароангиографий и чрескожных коронарных вмешательств, открывают новые возможности для реальной клинической практики и более обширного внедрения нового доступа. Получена новая и уникальная информация о среднесрочных результатах использования дистального лучевого доступа, которая позволяет говорить и о положительных долгосрочных (год и более) результатах.

Практическая значимость результатов исследования заключается в создании алгоритма оптимального использования дистального лучевого

доступа при интервенционных коронарных вмешательствах у пациентов с хроническим коронарным синдромом, который включает 15 кратких и доступных шагов для оптимизации использования дистального лучевого доступа. Также разработан программный продукт «Прогнозирование окклюзии лучевой артерии у пациентов с хроническим коронарным синдромом», который позволяет с большой долей вероятности определить возможность возникновения окклюзии лучевой артерии у конкретного пациента.

Таким образом, научно-практическая значимость представленного исследования не вызывает сомнений.

Внедрение и рекомендации по использованию результатов исследования

Результаты исследования Коротких А.В. внедрены в клиническую практику рентгенэндоваскулярных хирургов Клиники кардиохирургии ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России (г. Благовещенск), Центра хирургии и литотрипсии (г. Москва), Клиники инновационной хирургии (г. Клин), ГБУЗ МО Мытищинской городской клинической больницы (г. Мытищи). Результаты и выводы проведенного исследования используются в учебном процессе на кафедре хирургии факультета последипломного образования ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России (г. Благовещенск).

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

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

По теме диссертации опубликовано достаточное количество печатных работ, полностью отражающих результаты исследования – 14 научных работ, из них 5 работ, включенные в международные базы данных; 3 статьи в рецензируемых научных журналах, включенных в перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета / перечень Высшей аттестационной комиссии Министерства образования и науки РФ, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук; 1 патент на базу данных по теме исследования; 5 материалов конференций.

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. Цели и задачи четко сформулированы, разработан логичный протокол исследования, выборка достаточного размера. Применялись современные методы статистического анализа, в том числе многофакторный регрессионный анализ.

Особую ценность представляют выводы и практические рекомендации. Предложенный алгоритм оптимального использования дистального лучевого доступа при интервенционных коронарных вмешательствах у пациентов с хроническим коронарным синдромом и программа «Прогнозирование окклюзии лучевой артерии у пациентов с хроническим коронарным

синдромом» могут использоваться в любой катетеризационной лаборатории и помочь с основанием нового доступа молодым эндоваскулярным хирургам.

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

Заключение

Диссертационная работа Коротких Александра Владимировича на тему: «Дистальный лучевой доступ как альтернатива классическому лучевому доступу при проведении коронароангиографий и чрескожных коронарных вмешательств» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.1. Рентгенэндоваскулярная хирургия является законченной научно-квалифицированной работой, в которой решается важная актуальная задача по оптимизации и возможности использования дистального лучевого доступа при проведении коронароангиографий и чрескожных коронарных вмешательств у пациентов с хроническим коронарным синдромом в среднесрочном периоде, что имеет существенное значение для Рентгенэндоваскулярной хирургии. По своей актуальности, научной новизне и практической значимости 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 Коротких Александр Владимирович заслуживает присуждения искомой научной ученой

степени кандидата медицинских наук по специальности
3.1.1. Рентгенэндоваскулярная хирургия.

Настоящий отзыв о научно-практической значимости диссертационной работы Коротких А.В. «Дистальный лучевой доступ как альтернатива классическому лучевому доступу при проведении коронароангиографий и чрескожных коронарных вмешательств» заслушан, обсужден и одобрен на совместном заседании сотрудников протокол № 10 от 18.10.2023 г.

Заведующий отделением-врач
по рентгенэндоваскулярной диагностике
и лечению отделения рентгенохирургических
(рентгеноэндоваскулярных)
методов диагностики и лечения
научно-клинического центра № 1
ФГБНУ «РНЦХ имени академика Б.В. Петровского»,
член-корреспондент РАН, д.м.н., профессор

С.А. Абугов

Согласен на обработку моих персональных данных

20 октября 2023г.

С.А. Абугов

Подпись член-корреспондента РАН, д.м.н., профессора
Абугова С.А. «заверяю»
Ученый секретарь
ФГБНУ «РНЦХ им. Акад. Б.В. Петровского»,
к.м.н.



А.А. Михайлова

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение
«Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского»
119991, г. Москва, пер. Абрикосовский д.2
Электронный адрес: nrcs@med.ru