

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук

Петросяна Карена Валерьевича

на диссертационную работу **Журавлева Андрея Сергеевича**

«Тактика лечения больных с острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST и эктазией инфаркт-ответственной артерии» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.1. Рентгенэндоваскулярная хирургия

Актуальность темы выполненной работы

Первичное чрескожное коронарное вмешательство с имплантацией стента в инфаркт-ответственную артерию продолжает оставаться золотым стандартом терапии у больных с острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST. При этом на современном этапе развития интервенционной кардиоангиологии 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 послужить причиной развития постимплантационных осложнений, таких как тромбоз или рестеноз «in-stent». Данная проблема является особенно актуальной при лечении острого инфаркта миокарда с подъемом сегмента ST в бассейне эктазированной коронарной артерии, поскольку эктазированные коронарные артерии предрасположены к возникновению массивного коронарного тромбоза. Кроме того, поскольку современный размерный ряд коронарных стентов ограничен и редко превышает 5 мм, поиск альтернативной стратегии терапии для данных пациентов предполагается актуальной проблемой. В этой связи, стратегия отсроченного коронарного вмешательства, которая подразумевает двухэтапную реваскуляризацию, позволяет у части пациентов при первичном вмешательстве без имплантации стента восстановить стабильный кровоток TIMI 3 и отсрочить проведение контрольной коронарографии на 5-6 дней. Данный промежуток времени позволяет фармакологическим препаратам, в том числе блокаторам GP IIb/IIIa, в полной мере воздействовать на массу коронарного тромбоза, способствуя его регрессу, что позволяет в части случаев отказаться от стентирования при контрольной коронарографии. Исходя из вышесказанного,

совершенно очевидно, что оценка безопасности и эффективности данной стратегии терапии является важной и актуальной темой исследования.

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

Научно-методический уровень диссертационного исследования соответствует современным требованиям, предъявляемым к диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Задачи работы логично следуют из цели, выводы соответствуют цели и задачам. Практические рекомендации конкретны, аргументированы и согласуются с выводами. Обоснованность научных положений, выводов и практических рекомендаций подтверждается их внедрением в клиническую практику и учебный процесс ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский университет).

Достоверность и научная новизна исследования

Достоверность полученных результатов обусловлена репрезентативностью и достаточным объемом выборки, применением современных общепризнанных методов статистического анализа. С целью разработки предсказательных математических моделей применялся метод бинарной логистической регрессии с пошаговым отбором факторов методом исключения. В дальнейшем проводилась коррекция точки cut-off с применением ROC-анализа. При оценке выживаемости применяли метод Каплана – Мейера, логранговый критерий Мантеля–Кокса с построением таблиц дожития.

Новизна работы является неоспоримой. В рамках исследования были получены надежные данные о влиянии тактики отсроченного коронарного вмешательства на ангиографические и клинические конечные точки, определены предикторы развития неблагоприятных сердечно-сосудистых событий, а также предикторы наличия эктазии инфаркт-ответственной артерии. 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.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Диссертационная работа Журавлева А.С. представляет значимый интерес для медицинской науки и клинической практики. Полученные данные позволяют уменьшить частоту дистальной эмболизации, улучшить отдаленные клинические исходы у пациентов с инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST и эктазией инфаркт-ответственной артерии.

Разработанная прогностическая модель развития неблагоприятных сердечно-сосудистых событий может служить основой для персонализированной терапии и индивидуального подхода к лечению пациентов.

Соответствие диссертации паспорту специальности

Научные положения диссертации соответствуют паспорту научной специальности 3.1.1. Рентгенэндоваскулярная хирургия, результаты работы соответствуют пункту 4 (заболевания коронарных артерий) области исследования специальности.

Полнота освещения результатов диссертации в печати

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.

Структура и содержание диссертации

Диссертация изложена на русском языке, на 170 страницах машинописного текста. Работа состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, результатов исследования, главы клинических примеров, обсуждения, выводов, заключения, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, списка литературы. В списке литературы указан 197 источников: 20 - отечественных и 177 - иностранных. Диссертация содержит 22 таблицы и 33 рисунка.

Во введении автор подчеркивает актуальность своей работы, четко определяет цели и задачи исследования, акцентируя внимание на его новизне и

практической значимости. Он выполнил большой объем самостоятельной работы, включая анализ лабораторных и инструментальных исследований, их интерпретацию и статистическую обработку полученных данных.

Обзор литературы представлен детально и логично. Подобранные источники научной литературы соответствуют тематике, а материал изложен последовательно, что подтверждает глубокие знания автора в области этиологии, патофизиологии и клинических вариантов проявления эктазии коронарных артерий. Автор также проанализировал достаточное количество современных публикаций как российских, так и зарубежных исследователей.

В разделе, посвященном материалам и методам исследования, автор описывает структуру работы и алгоритм исследования, а также подробно объясняет использованные методы диагностики и статистической обработки. Исследование базировалось на ретроспективном анализе медицинской документации и коронарограмм пациентов с инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST и эктазией инфаркт-ответственной артерии. Для оценки коронарограмм применялись современные ангиографические шкалы, в том числе шкалу коронарного кровотока TIMI, микрососудистой перфузии согласно шкале MBG, степени коронарного тромбоза TTG.

В третьей главе автор представляет результаты своих наблюдений, которые включают детальную клинико-anamnestическую характеристику пациентов, ангиографические, ближайшие и отдаленные клинические результаты, оценку предикторов развития неблагоприятных сердечно-сосудистых событий у пациентов после проведенного лечения, а также оценку предикторов, связанных с наличием эктазии инфаркт-ответственной артерии при инфаркте миокарда с подъемом сегмента ST.

В четвертой главе автор приводит подробное описание клинических случаев терапии инфаркта миокарда с подъемом сегмента ST у пациентов с эктазией инфаркт-ответственной артерии методом отсроченного коронарного вмешательства.

В заключении автор обсуждает полученные результаты и сопоставляет их с данными, опубликованными в международных исследованиях. Выводы диссертации соответствуют поставленным задачам и основаны на полученных результатах и отражают ключевые итоги проведенного исследования. Практические рекомендации, представленные в выводах, обладают значительной клинической ценностью.

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 А.С. Журавлева представляет собой целостное и логично построенное научно-квалификационное исследование, обладающее как новыми научными идеями, так и практической ценностью.

Работа написана в классическом стиле, дополнена достаточным количеством таблиц и рисунков, облегчающих понимание текста диссертации.

Особую ценность представляют выводы и практические рекомендации. Стратегия отсроченного коронарного вмешательства у пациентов с острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST и эктазией инфаркт-ответственной артерии приводит к увеличению частоты достижения оптимальной реперфузии миокарда при оценке ангиографических критериев, улучшает выживаемость без развития неблагоприятных сердечно-сосудистых событий в отдаленном периоде преимущественно за счет снижения госпитализации по поводу хронической сердечной недостаточности.

Принципиальных замечаний к работе нет. Имеются небольшие стилистические недочеты и отпечатки, однако, указанные замечания не носят принципиального характера и не снижают ценность проведенного исследования.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Журавлева Андрея Сергеевича на тему «Тактика лечения больных с острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST и эктазией инфаркт-ответственной артерии», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная задача в области рентгенэндоваскулярной хирургии, а именно: определена целесообразность

применения стратегии отсроченного коронарного вмешательства у пациентов с острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST и эктазией инфаркт-ответственной артерии, определены различные предикторы развития неблагоприятных сердечно-сосудистых событий у пациентов после проведенного лечения, а также предикторы, связанные с наличием эктазии инфаркт-ответственной артерии при инфаркте миокарда с подъемом сегмента ST.

Диссертационная работа 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.

Официальный оппонент:

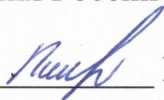
доктор медицинских наук, руководитель отдела рентгенохирургических методов исследования и лечения сердца и сосудов

Федерального государственного бюджетного учреждения

«Национальный медицинский исследовательский центр

сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева»

Министерства здравоохранения Российской Федерации



Петросян Карен Валерьевич

Подпись доктора медицинских наук Петросяна Карена Валерьевича «ЗАВЕРЯЮ».

Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева»

доктор медицинских наук, профессор РАН



Попов Дмитрий Александрович

«02» 06.2025 г.

ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева»

Адрес: 121552, Москва, Рублевское шоссе, д. 135.

телефон: +7 (495) 268-03-28; электронная почта: dr.petrosian@gmail.com