

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, заведующего отделением рентгенхирургических методов диагностики и лечения ГБУЗ «Научно-исследовательский институт – Краевая клиническая больница №1 им. профессора С.В. Очаповского» Министерства здравоохранения Краснодарского края, главного внештатного специалиста министерства здравоохранения Российской Федерации по эндоваскулярной диагностике и лечению в Южном и Северо-Кавказском федеральных округах Федорченко А.Н. на диссертационную работу Ивановой Яны Александровны «Тромбаспирация при остром коронарном синдроме: ближайшие результаты, анализ осложнений», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. — сердечно-сосудистая хирургия.

Актуальность выполненного исследования

Рецензируемая работа посвящена актуальной проблеме сердечно-сосудистой хирургии — острому инфаркту миокарда с подъемом сегмента ST, что считается одной из основных причин ряда осложнений, частота которых имеет тенденцию к росту за последнее время.

В последнее время проблема ведения пациентов с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST с умеренным и массивным тромбозом инфаркт-ответственной артерии активно изучается. В связи с чем необходима стандартизация диагностических и лечебных подходов. Несмотря на множество гипотез и концепций, поясняющих место процедуры тромбаспирации в тактике лечения пациентов с острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST вопрос о показаниях к ее применению остается актуальным. Также остаются важными аспекты, разработки оптимальных алгоритмов снижения риска развития осложнений в раннем и отдаленном периодах после проведенного эндоваскулярного лечения. В работе впервые представлен алгоритм прогноза ранних осложнений у пациентов с острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST с умеренным и массивным тромбозом коронарных артерий. Выявлены основные факторы, влияющие на развитие МАСЕ в раннем и отдаленном периодах после проведенной эндоваскулярной тромбаспирации.

Новизна исследования и полученных результатов, их достоверность

Несмотря на то, что есть достаточное число работ, посвященных острому инфаркту миокарда с подъемом сегмента ST, в данной работе

рассматривается динамика скоростных компонентов диастолической функции левого желудочка в зависимости от тактики эндоваскулярного лечения. В работе Я.А. Ивановой выявлены предикторы развития осложнений у пациентов с ОИМ с подъемом сегмента ST и у пациентов с тромбозом инфаркт-ответственной артерии, при этом использовались данные анамнеза, лабораторных и инструментальных методов исследования. Дана оценка предикторам, влияющим на развитие таких осложнений, как дистальная эмболия, кардиогенный шок, интраоперационная фибрилляция предсердий, а также предикторам развития крупных кардиоваскулярных осложнений. Впервые разработана модель прогноза риска осложнений у больных с ОИМ с подъемом сегмента ST во время ЧКВ и в раннем послеоперационном периоде.

Сформулированные соискателем выводы достаточно полно и чётко раскрывают результаты исследования и отвечают на поставленные задачи. Достоверность полученных результатов обеспечена использованием современных методов статистической обработки данных.

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

В работе Я.А. Ивановой достоверность основных разделов диссертационного исследования подтверждена методически грамотным анализом данных 270 пациентов с острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST с использованием современных методов клинической, лабораторной и инструментальной диагностики.

Дизайн исследования, отраженный автором во II главе, наглядно демонстрирует упорядоченность и последовательность выполнения диссертационного исследования, логичность формирования идеи.

Сравнения трех и более групп по количественным шкалам производились на основе непараметрического критерия Краскела-Уоллиса. Для описания количественных показателей использовались среднее значение и стандартное отклонение в формате « $M \pm S$ ». Анализ динамики показателей в случае сравнения двух периодов производился на основе непараметрического критерия Вилкоксона, в случае сравнения трех и более периодов — на основе непараметрического критерия Фридмана. Статистическая значимость различных значений для бинарных и номинальных показателей определялась с использованием критерия Хи-квадрат Пирсона. Для оценки качества построенных «деревьев» применялся ROC-анализ. Уровень статистической значимости был зафиксирован на уровне вероятности ошибки 0,05.

Значимость для науки и практики результатов диссертации, возможные конкретные пути их использования

Индивидуализированная хирургическая тактика в случае внедрения её в лечебно-диагностические протоколы при остром инфаркте миокарда с подъемом сегмента ST может являться вариантом лечения пациентов проведенного эндоваскулярного лечения. Теоретические выводы и положения диссертационного исследования соискателя представляют интерес для внедрения в работу высших учебных заведений при обучении по направлению сердечно-сосудистая хирургия и рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение.

Оценка содержания диссертации

Диссертационная работа построена по традиционному принципу и изложена на 115 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, 3 глав собственных наблюдений, заключения, выводов и практических рекомендаций, перспектив дальнейшей разработки темы и библиографического указателя. Диссертация иллюстрирована 7 рисунками и 47 таблицами. Список литературы содержит 215 источников, из них 140 – отечественных и 75 – зарубежных.

Глава «**Введение**» имеет стандартный стиль изложения. Цель и задачи соответствуют теме диссертационного исследования. Цель исследования – научно обосновать необходимость применения тромбаспирации при проведении рентгенэндоваскулярного лечения пациентов с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST. Для достижения поставленной цели автором поставлены 5 задач, решение которых соответствует последовательному выполнению плана исследования.

В главе «**Обзор литературы**» Я.А. Ивановой достаточно полно отражены аспекты развития тактических подходов в лечении пациентов с острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST, а также позиции и отношение хирургического сообщества к проблемам острого инфаркта миокарда с подъемом сегмента ST в настоящее время. Тип изложения и содержание главы возражений и замечаний не вызывают.

В главе «**Материалы и методы исследования**» автор отражает принципы включения в исследование 270 пациентов с острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST и приводит сравнение групп по исходному состоянию. Исходные различия в группах оценены по основным значимым критериям, проведен статистический анализ, в результате которого доказана сопоставимость групп.

В главе III, изложенной на основании произведённого анализа автором доказано, что число осложнений в группе без проведения тромбаспирации больше, чем в группе с проведением данной процедуры.

Глава IV посвящена прогнозу риска развития осложнений. Приводится уравнение позволяющее оценить процент осложнений у пациентов с острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST. Описаны критерии включенные в шкалу оценки позволяющей применить индивидуальный подход к тактике эндоваскулярного лечения. Представлены выявленные основные предикторы риска развития осложнений.

Выводы соответствуют поставленным задачам и систематизировано отражают основные результаты диссертационной работы.

Практические рекомендации состоят из 3 пунктов, имеют достаточно чёткую формулировку, учитывают слабые и сильные стороны предложенного автором тактического подхода, а так же систематизируют результаты диссертационного исследования и описывают возможность их практического применения.

В Приложении представлена балльная шкала позволяющая применить индивидуальный подход к тактике эндоваскулярного лечения.

По теме диссертации опубликованы 12 печатных работ, из них 8 статьи в рецензируемых ВАК научных изданиях. Издана монография по теме диссертации. В учебный процесс данная тема внедрена разработанными учебно-методическими рекомендациями. Разработана модель прогноза риска осложнений у больных с ОИМ с подъемом сегмента ST во время ЧКВ и в раннем послеоперационном периоде, позволяющая прогнозировать развитие неблагоприятных исходов у пациентов с умеренным и массивным тромбозом инфаркт-ответственной артерии. Основные выводы, практические рекомендации и ряд данных диссертационного исследования используются в практической деятельности учреждений здравоохранения в работе отделения рентгенохирургических методов диагностики и лечения ГКБ № 13 г. Нижний Новгород.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Содержание автореферата и печатных работ соответствует материалам диссертации.

В процессе оппонирования к диссертанту не возникло вопросов и замечаний. Представленная к защите работа Я.А. Ивановой соответствует паспорту специальности 3.1.15. – Сердечно – сосудистая хирургия.

Заключение

Диссертационная работа Ивановой Яны Александровны на тему: «Тромбаспирация при остром коронарном синдроме: ближайшие результаты, анализ осложнений», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. – Сердечно-сосудистая хирургия, является завершенной самостоятельной научной квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной научной задачи современной сердечно-сосудистой хирургии по изучению и лечению особой категории пациентов с острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST.

По актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов диссертационная работа Ивановой Яны Александровны соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. постановления Правительства РФ от 01.10.2018 № 1168), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. – Сердечно –сосудистая хирургия.

Официальный оппонент

Заведующий отделением рентгенхирургических методов диагностики и лечения ГБУЗ «Научно-исследовательский институт – Краевая клиническая больница №1 им. проф. С.В. Очаповского» Министерства здравоохранения Краснодарского края, главный внештатный специалист министерства здравоохранения Российской Федерации по эндоваскулярным диагностике и лечению в Южном и Северо-Кавказском федеральных округах, доктор медицинских наук по специальности 3.1.15. – сердечно-сосудистая хирургия



Федорченко А.Н.

Почтовый адрес 350086, г. Краснодарский край,
г Краснодар ул. 1 Мая д. 167,
Email: fedorchenko@mail.ru
номер телефона +79882409001

Подпись доктора медицинских наук Федорченко А.Н. «Заверяю»:
Начальник отдела кадров ГБУЗ «Научно-исследовательский институт – Краевая клиническая больница №1 имени профессора С.В. Очаповского» министерства здравоохранения Краснодарского края



Есауленко М.В.

«18» ноября 2021 г.