

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР
СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ХИРУРГИИ
имени А.Н. Бакулева»

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России)

121552, г. Москва, Рублевское шоссе, д.135

ИНН / КПП 7706137673 / 770601001

ОГРН 1027739402437

Тел.: (495) 414-75-71, тел. / факс: (495) 414-78-45

e-mail: leoan@bakulev.ru, www.bakulev.ru

УТВЕРЖДАЮ:

Директор ФГБУ «Национальный
медицинский исследовательский центр
сердечно-сосудистой хирургии имени
А.Н. Бакулева» Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор,
академик РАН

Л. Бокерия
Бокерия Лео Антонович

« 05 » ноября 2019 г.



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертации Воробьевой Юлии Сергеевны на тему: «Эффективность биоабсорбируемых эндопротезов в эндоваскулярном лечении больных ишемической болезнью сердца», представленной к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 –сердечно-сосудистая хирургия.

Актуальность темы исследования. Приоритетной стратегией лечения большинства больных хронической ишемической болезнью сердца является выполнение баллонной ангиопластики и стентирования коронарных артерий в сочетании с оптимальной медикаментозной терапией. При этом высокая эффективность эндоваскулярной реваскуляризации миокарда была достигнута преимущественно благодаря активному использованию стентов с лекарственным покрытием, отличающихся низкой частоты рестенозов и повторных вмешательств.

Тем не менее, накопленный опыт имплантации стентов с лекарственным покрытием различных генераций показывает, что снижение частоты рестенозов отмечается у пациентов с минимальным количеством сердечно-сосудистых факторов риска. При этом у больных с преимущественно дистальным типом поражения коронарного русла, кальцинозом, а также страдающих сахарным диабетом 2 типа, рестеноз после эндоваскулярного вмешательства наблюдается значительно чаще.

Известно, что ключевую роль в патогенезе рестеноза стента играет хроническое воспаление, возникающее в ответ на имплантацию. При этом длительное нахождение металлического стента в просвете артерии, лишь усугубляет течение воспалительного процесса, что создает некий порочный круг в решении данной проблемы.

Учитывая, что количество эндоваскулярных вмешательств у пациентов с потенциальными факторами риска рестеноза стентов неуклонно растет, в

клиническую практику стали активно внедряться новые, биоабсорбируемые коронарные эндопротезы, в структуре которых отсутствует металлический компонент.

Внедрение данной генерации эндопротезов было направлено на предотвращение эффекта хронического воспаления вокруг инородного тела, за счет полной биоабсорбции. Тем не менее, существующие сведения об имплантации биоабсорбируемых эндопротезов первого поколения не позволяют однозначно говорить об их эффективности и безопасности. Кроме того, малоизученными остаются вопросы, касающиеся сроков полной абсорбции эндопротезов, технических особенностей имплантации эндопротезов, что может оказывать существенное влияние на отдаленные результаты отдаленные результаты лечения. Не изучены аспекты возможного применения биоабсорбируемых эндопротезов и эффективность у больных сахарным диабетом 2 типа, а также у пациентов, с преимущественно дистальным типом поражения коронарного русла, при доказанной ишемии миокарда.

В связи с этим, изучаемая автором диссертации проблема, направленная на улучшения прогноза и снижение частоты отдаленных послеоперационных осложнений после чрескожного коронарного вмешательства у больных ишемической болезнью сердца, в том числе с сопутствующим сахарным диабетом 2 типа и дистальным типом поражения коронарного русла, является чрезвычайно актуальной и носит медико-социальный характер.

Научная новизна исследований. Впервые у больных хронической ишемической болезнью сердца, которым имплантированы биоабсорбируемые коронарные эндопротезы, изучены отдаленные результаты лечения с помощью методов внутрисосудистой визуализации. Уточнены технические особенности имплантации биоабсорбируемых эндопротезов и показана их эффективность и безопасность у пациентов с сопутствующим сахарным диабетом 2 типа и дистальным типом поражения коронарного русла.

Научная и практическая ценность диссертации. Автором показана, эффективность и безопасность эндоваскулярного лечения с использованием биоабсорбируемых эндопротезов у больных хронической ишемической болезнью сердца, сопоставимая с традиционными стентами с лекарственным покрытием. Основной акцент в работе был сделан на соблюдение технических особенностей имплантации эндопротезов, в том числе, с применением внутрисосудистых методов визуализации, что отразилось на полученных результатах. Представлены и научно обоснованы возможные осложнения, возникающие в раннем и позднем послеоперационных периодах, а также предложены меры их профилактики. Показана целесообразность применения биоабсорбируемых эндопротезов у больных ИБС с сопутствующим сахарным диабетом 2 типа и с дистальным поражением коронарного русла. Уточнены сроки полной абсорбции эндопротезов и отражена взаимосвязь с режимами антиагрегант-

ной терапии.

Практические рекомендации четко сформулированы, применимы для практической деятельности кардиологов, специалистов по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению, сердечно – сосудистых хирургов, сталкивающихся с данной проблемой.

Значимость полученных результатов для сердечно – сосудистой хирургии. Научное обоснование целесообразности использования биоабсорбируемых эндопротезов для лечения больных ишемической болезнью сердца с многочисленными факторами риска, в том числе, сопутствующим сахарным диабетом 2 типа и с дистальным поражением коронарного русла, отраженное в диссертации Ю.С. Воробьевой, имеет важное значение для сердечно-сосудистой хирургии и кардиологии, так как способствует повышению эффективности эндоваскулярного лечения ишемической болезни сердца у таких пациентов и носит инновационный характер.

Достоверность полученных результатов и обоснованность выводов. Достоверность научных положений диссертационной работы базируется на анализе достаточного количества обследованных пациентов, применении корректных методов статистической обработки полученных данных. Диссертация соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, непротиворечивой методологической платформы, взаимосвязи выводов с поставленными задачами. Сформулированные выводы аргументированы и логически вытекают из системного анализа результатов выполненного исследования. Материалы диссертации подробно отражены в 11 печатных работах, из которых 7 – опубликованы в ведущих научных журналах, рекомендуемых ВАК Минобрнауки России.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы. Полученные результаты и основные положения диссертационной работы Юлии Сергеевны Воробьевой могут создать научную основу для широкого внедрения в работу отделений кардиологии, сердечно-сосудистой хирургии и рентгенохирургических методов диагностики и лечения, а также в учебные программы высшего профессионального и послевузовского образования по специальности «сердечно-сосудистая хирургия», «кардиология» и «рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение».

Материалы диссертации рекомендуется опубликовать в виде методических рекомендаций и пособия для врачей-специалистов, занимающихся вопросами диагностики и лечения ишемической болезни сердца, а также слушателей программ дополнительного профессионального образования. Принципиальных замечаний к работе нет.

Заключение

Диссертация Воробьевой Юлии Сергеевны на тему: «Эффективность биоабсорбируемых эндопротезов в эндоваскулярном лечении больных ишемической болезнью сердца», является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной научной задачи – повышение эффективности эндоваскулярного лечения больных ишемической болезнью сердца, в том числе, с многочисленными факторами риска, путем внедрения и изучения новых поколений коронарных эндопротезов, а также инновационных методик внутрисосудистой визуализации, имеющей существенное значение для сердечно-сосудистой хирургии и кардиологии.

По своей актуальности, новизне, научно-практической значимости диссертация Воробьевой Юлии Сергеевны полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённым Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. №842 (в редакции постановления № 335 от 21.04.2016г.), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, а её автор достоин присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно - сосудистая хирургия.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании отделения рентгенхирургических методов исследования и лечения сердца и сосудов, протокол № 6 от «23» октябрь 2019 года.

Заведующий отделением рентгенхирургических методов исследования и лечения сердца и сосудов
Института кардиохирургии В.И. Бураковского
«НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» МЗ РФ,
кандидат медицинских наук, доцент



Карен Валерьевич Петросян

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно – сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Адрес: 121552, г. Москва, Рублевское шоссе, д. 135.
Телефоны: 8-495-414-75-47; 8-495-414-77-81, Сайт: www.bakulev.ru, e-mail: info@bakulev.ru

Подпись заверяю:
Ученый секретарь,
доктор медицинских наук



Надежда Олеговна Сокольская