

ОТЗЫВ на автореферат

диссертации Азарова Алексея Викторовича «Прогноз и тактика введения больных с острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST, обусловленным массивным тромбозом инфаркт-связанной коронарной артерии», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.15 - Сердечно-сосудистая хирургия, 3.1.20 - Кардиология.

Актуальность темы исследования

Острый инфаркт миокарда (ОИМ) остается одной из ведущих причин смертности и инвалидности не только в Российской Федерации, но и во всем мире, представляя собой острую социально-медицинскую проблему. Согласно Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), ежегодно ОИМ является причиной смерти более 7 миллионов человек. В связи с этим существует постоянная необходимость в разработке и совершенствовании методов лечения этого заболевания, особенно в случае острого инфаркта миокарда с подъемом сегмента ST (ИМпST). Известно, что при лечении ИМпST специалисты часто сталкиваются с осложнениями при проведении первичного чрескожного коронарного вмешательства (пЧКВ), включая развитие дистальной эмболизации и развития феномена "slow/no-reflow", опосредованные, в первую очередь, манипуляциями в условиях массивного тромбоза инфаркт-связанной коронарной артерии. К настоящему моменту, существующие методы мануальной вакуумной тромбаспирации во многих случаях неспособны эффективно воздействовать на значительные внутрикоронарные массы тромба. Кроме того, имплантация стента в условиях остаточного тромбоза сопряжена с дополнительным риском дистальной эмболизации, увеличением зоны некроза миокарда, увеличением смертности. Таким образом, достижение оптимальной миокардиальной перфузии при пЧКВ становится критически важной задачей у пациентов с ИМпST. Одним из относительно новых методов эндоваскулярного лечения,

позволяющим уменьшить риск развития дистальной эмболизации и обеспечить резорбцию тромботических масс, является тактика отсроченного коронарного вмешательства. К настоящему моменту, эффективность такой стратегии терапии не нашла подтверждения в ряде крупных рандомизированных исследований, а также нет данных о ее долгосрочных клинических результатах. Кроме того, существует недостаточное количество научных работ, посвященных выявлению предикторов развития массивного коронарного тромбоза. В этой связи, проведение исследований в этой области является крайне актуальным, своевременным и необходимым.

Научная новизна и практическая значимость

Впервые в России был проведен обширный мета-анализ, включающий сравнение результатов применения различных стратегий лечения у пациентов с ИМпСТ и массивным коронарным тромбозом. Данный анализ включал как оценку суррогатных ангиографических критериев, таких как кровоток TIMI <3, миокардиальная перфузия MBG <3, резольция сегмента ST более 70%, так и клинических конечных точек, включая общую смертность и большие кардиальные события. Результаты исследования показали, что тактика отсроченного коронарного вмешательства не только не ухудшает клинический прогноз в краткосрочной и длительной перспективе, но также сопровождается тенденцией к снижению частоты неблагоприятных сердечно-сосудистых событий. Данная стратегия отсроченного коронарного вмешательства показала достоверную эффективность среди пациентов с массивным коронарным тромбозом в снижении риска больших кардиальных событий в отдаленном периоде.

Практическая значимость исследования заключается в разработке алгоритма отбора пациентов для применения тактики отсроченного коронарного вмешательства, а также создании прогностической модели, которая позволяет предсказать вероятность развития массивного коронарного тромбоза у пациентов с ИМпСТ. Эти инструменты могут быть широко использованы в клинической практике для выбора оптимальной стратегии

лечения и улучшения прогноза у пациентов с ИМпСТ. К настоящему моменту, результаты диссертационной работы внедрены автором в практическую работу 4 региональных сосудистых центров РФ.

Достоверность полученных результатов

Достоверность результатов исследования обеспечивается анализом большого объема данных о коронарных эндоваскулярных процедурах, выполненных у пациентов с ИМпСТ и массивным коронарным тромбозом. Результаты исследования подтверждены проведенным статистическим анализом и соответствуют принципам научной методологии. Общая последовательность методов анализа, концептуальная целостность и взаимосвязанность выводов подтверждают достоверность результатов, выносимых на защиту диссертации.

Автореферат написан научным языком в классическом стиле и включает 54 страницы машинописного текста. В структуре автореферата отражены все основные положения диссертационной работы: введения, материалы и методы, результаты исследования, положения выносимы на защиту, выводы и практические рекомендации. Личный вклад автора в создание алгоритма отбора на отсроченное коронарное вмешательство, разработку прогностической модели массивного коронарного тромбоза, формирование базы данных пациентов не вызывает сомнения. Выводы и практические рекомендации соответствуют поставленным задачам исследования и уже нашли реализацию в клинической практике.

По теме диссертации автором опубликовано 14 печатных работ: из них 3 - в изданиях, рецензируемых ВАК, 7 - в журналах, индексируемых в международных базах данных Scopus и/или Web of Science, получено 3 патента РФ на изобретение и свидетельство о регистрации базы данных, опубликована 1 монография.

Принципиальных замечаний по предоставленному автореферату нет.

Заключение

Таким образом диссертационная работа Азарова Алексея Викторовича «Прогноз и тактика введения больных с острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST, обусловленным массивным тромбозом инфаркт-связанной коронарной артерии», является научной квалификационной работой, содержащей новое решение актуальной проблемы, направленной на улучшение результатов лечения больных ОИМ с подъемом сегмента ST. По своей актуальности: новизне проведенных исследований, теоретической и практической значимости диссертационная работа полностью соответствует критериям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденным Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 (Собрания законодательства Российской Федерации, 2013, № 40, ст. 5074; 2016, № 18, ст. 2629; № 32, ст. 5125; 2017, № 23, ст. 3347; 2018, № 41, ст. 6260; 2021, № 13, ст. 2252), в редакции Постановлением Правительства РФ от 11.09.2021 г., № 1539, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор Азаров Алексей Викторович, заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.15 «Сердечно-сосудистая хирургия» и 3.1.20 «Кардиология».

Член-корреспондент РАН, д.м.н., профессор,
заведующий кафедрой кардиологии, сердечно-сосудистой
и торакальной хирургии
Института непрерывного медицинского
и фармацевтического образования
ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный
медицинский университет»

Ю.М. Лопатин

03.05.2024

