

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы 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 исследования

Острый инфаркт миокарда является основной причиной смертности и инвалидности в структуре осложнений сердечно-сосудистых заболеваний в Российской Федерации и во всем мире, и представляет собой глобальную проблему общественного здоровья.

Лечение пациентов с острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST (ИМпST) и высоким уровнем тромботической нагрузки остается нерешенной проблемой современной медицины, требующей аргументированного ответа, как действовать при высокой степени тромботической нагрузки. Примерно в 30% случаев современные устройства мануальной вакуумной тромбаспирации не позволяют в полной мере удалить тромботические массы из коронарного русла. Имплантация стента в резидуальный тромбоз несет высочайший риск дистальной эмболизации микроциркуляторного русла и как следствие развитие феномена «невосстановленного коронарного кровотока», что ассоциируется с неблагоприятными прогнозами в ближайшем и отдаленном периодах. Первостепенной задачей первичного чрескожного коронарного вмешательства у пациентов с острым ИМпST является достижение оптимальной миокардиальной перфузии. Методом эндоваскулярного лечения, который позволяет достичь резорбции тромботических масс и существенно снизить риск развития дистальной эмболизации, может быть тактика отсроченного коронарного вмешательства. Ограничено число исследований, посвященных определению предикторов развития массивного коронарного тромбоза. Отсутствие обоснованных рекомендаций, определяющих тактику кардиолога при лечении пациентов с острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST и высоким уровнем тромботической нагрузки, определили актуальность исследования и стали поводом для его проведения.

Научная новизна и практическая значимость

Впервые выполнен систематический обзор с мета-анализом, посвященный сопоставлению результатов применения традиционного

чрескожного коронарного вмешательства с немедленной имплантацией стента и тактики отсроченного эндоваскулярного вмешательства у больных с острым ИМпСТ и массивным коронарным тромбозом. Оценка выполнена как по ангиографическим критериям (оценка кровотока по TIMI, миокардиальной перфузии по MBG, и комбинации этих показателей, как диагностика феномена «невосстановленного коронарного кровотока») так и по клиническим конечным точкам (общая смертность, большие коронарные события).

По данным собственного сравнительного исследования впервые изучены отдаленные клинические исходы применения тактики отсроченного стентирования коронарных артерий в сравнении с немедленной имплантацией стента. Установлено, что отсроченное коронарное вмешательство не ухудшает краткосрочный и отдаленный прогноз в отношении смертности от всех причин, а наоборот, отмечается тенденция к более низкой частоте развития больших неблагоприятных сердечно-сосудистых событий.

Автором разработан алгоритм отбора пациентов с острым ИМпСТ и массивной тромботической нагрузкой инфаркт-связанной коронарной артерии для применения методики отсроченного коронарного вмешательства и создана прогностическая модель развития массивного коронарного тромбоза у больных с острым ИМпСТ, которая позволит определить вероятность наличия массивного тромба в артерии до проведения селективной коронарографии. Результаты диссертационной работы внедрены в работу 4 клинических центров в Московской области и г. Москве.

Достоверность полученных результатов

Достоверность полученных результатов основана на анализе достаточного количества эндоваскулярных коронарных вмешательств, выполненных у больных с острым инфарктом миокарда подъемом сегмента ST и массивным коронарным тромбозом инфаркт-связанной коронарной артерии и подтверждена проведенным статистическим анализом. Результаты исследования научно обоснованы. В целом работа соответствует критерию внутреннего единства, основанного на методологической базе и последовательностью в используемых автором приемах и методах анализа, концептуальностью и взаимосвязанностью выводов.

В структуре автореферата отражены все основные положения диссертационной работы. Личный вклад автора в разработку алгоритма действий при лечении больных с острым ИМпСТ, создание прогностической модели массивного коронарного тромбоза, формирование базы данных пациентов, оформление работы не вызывает сомнения. Выводы и практические рекомендации соответствуют поставленным задачам и могут быть реализованы в клинической практике.

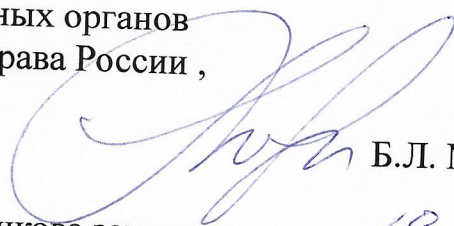
По теме диссертации автором опубликовано 14 печатных работ: из них 3 - в изданиях, рецензируемых ВАК, 7 - в журналах, индексируемых в международных базах данных Scopus и/или Web of Science, 2 патента РФ на

изобретения и 1 свидетельство о регистрации базы данных, 1 - монография.
Принципиальных замечания по предоставленному автореферату нет.

Заключение

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, теоретической и практической значимости результатов 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 Постановления 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».

Заведующий отделением рентгенохирургических
методов диагностики и лечения ФГБУ
«Национальный медицинский исследовательский
центр трансплантологии и искусственных органов
им. академика В.И Шумакова» Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор



Б.Л. Миронков

10.05.2024

Подпись д.м.н., профессора Б.Л. Миронкова заверяю
Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ ТИО им. академика В.И Шумакова»
Минздрава России, д.м.н



Д.А. Великий

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный
медицинский исследовательский центр трансплантологии и искусственных
органов им. академика В.И Шумакова» Минздрава России

Адрес: 123182, г. Москва, ул. Щукинская д. 1
Рабочий телефон: +7(499) 196-18-03, E-mail: priemtranspl@yandex.ru