

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 темы исследования

Острый инфаркт миокарда до сих пор остается ведущей причиной инвалидизации и смертности в Российской Федерации и мире, несмотря на постоянное совершенствование, как хирургических, так и терапевтических методов лечения, и ассоциируется с неблагоприятными клиническими исходами, как в ближайшем, так и в отдаленном периоде. На сегодняшний день лечение пациентов с острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST (ИМпST) и высоким уровнем тромботической нагрузки остается нерешенной проблемой современной медицины, нет точного руководства к действию. Зачастую высокая степень тромботической нагрузки при остром ИМпST является огромной проблемой при проведении первичного чрескожного коронарного вмешательства. В 1/3 случаев современные устройства мануальной вакуумной тромбэкстракции должным образом не позволяют в полной мере аспирировать тромботические массы, а имплантация стента в резидуальный/остаточный тромбоз несет неизбежный риск дистальной эмболизации микроциркуляторного русла и как следствие развитие феномена «невосстановленного коронарного кровотока». Данный феномен является существенной причиной увеличения массы некротизированного миокарда, который ассоциируется с неблагоприятными прогнозами в ближайшем и отдаленном периодах. Первостепенной задачей у пациентов с острым ИМпST является достижение оптимальной миокардиальной перфузии в процессе выполнения первичного чрескожного коронарного вмешательства. Относительно малоизученным способом эндоваскулярного лечения коронарных артерий, который позволяет достичь резорбции тромботических масс и снизить риск развития дистальной эмболизации, является тактика отсроченного коронарного вмешательства. По сей день данная тактика не продемонстрировала должного клинически значимого эффекта хотя бы в одном крупномасштабном рандомизированном исследовании, в том числе и посвященным оценке отдаленных результатов. Так же ограничены исследования, посвященные выявлению предикторов развития массивного коронарного тромбоза. Перечисленные выше факты определили актуальность исследования и стали поводом для его проведения. Таким образом, актуальность данной работы не вызывает сомнений.

Научная новизна и практическая значимость

Впервые в Российской Федерации проведен крупный систематический обзор с мета-анализом, посвященный сравнению 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 <3, миокардиальной перфузии MBG <3, резольции сегмента ST, частота развития 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 длительный прогноз в отношении смертности от всех причин, а наоборот, отмечается тенденция к более низкой частоте развития больших неблагоприятных сердечно-сосудистых событий.

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

Достоверность полученных результатов

Достоверность полученных результатов основана на анализе достаточного количества 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. Используемые в работе современные методы статистической обработке информации позволяют достоверно оценить полученные результаты, подтвердить сделанные выводы и обосновать положения, выносимые на защиту.

Объем автореферата составляет 54 страницы машинописного текста, написанный в классическом стиле грамотным научным языком. В структуре автореферата в сжатом виде отражено основное содержание диссертационной работы, в том числе основные положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации. Выводы и практические рекомендации соответствуют поставленным задачам исследования и могут быть реализованы в клинической практике.

По теме диссертации автором опубликовано 14 печатных научных работ: 10 публикации в изданиях, рецензируемых ВАК и индексируемых в международных базах данных Scopus, имеется 2 патента РФ на изобретения и свидетельство о

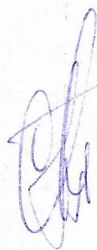
регистрации базы данных, 1 - монография.

Замечаний по предоставленному автореферату нет.

Заключение

На основании анализа автореферата можно сделать заключение, что 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».

Заведующий отделением сосудистой хирургии,
ГБУЗ «ГКБ имени Ф.И. Иноземцева ДЗМ»,
доктор медицинских наук,
Профессор кафедры госпитальной хирургии ПФ
ФГАОУ «ВО РНИМУ имени Н.И. Пирогова
Минздрава России»
Заведующий организационно-методическим
отделом по сердечно-сосудистой хирургии
Департамента здравоохранения г Москвы



Папоян Симон Ашотович

20.05.2024

Адрес: 105187, Москва, ул. Фортунатовская, д. 1
Телефон: +7 (495) 365-05-05

Подпись доктора медицинских наук Папоян С.А. «ЗАВЕРЯЮ».

Начальник отдела кадров
ГБУЗ «ГКБ им. Ф.И. Иноземцева ДЗМ» Ю.В. Гришина

