

ОТЗЫВ

д.м.н. Колединского Антона Геннадьевича на автореферат диссертационной работы Васильева Дмитрия Константиновича на тему «Эндоваскулярная реваскуляризация миокарда у больных ишемической болезнью сердца высокого хирургического риска с наличием многососудистого поражения и хронических окклюзий коронарного русла», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. (кардиология)

Чрескожные коронарные вмешательства (ЧКВ) получили широкое распространение в лечении пациентов с ишемической болезни сердца (ИБС). Накопленный опыт и развитие эндоваскулярных технологий позволило расширить показания к ЧКВ, в том числе в группе высокого хирургического риска с тяжелым поражением коронарного русла. Остается малоизученным вопрос эндоваскулярной реваскуляризации при многососудистом поражении в сочетании с хронической окклюзией коронарной артерии (ХОКА). Изучение клинической эффективности полной реваскуляризации миокарда у больных ИБС высокого хирургического риска с наличием многососудистого поражения и ХОКА положено в основу научной работы Васильева Д.К.

В диссертационной работе впервые в отечественной практике исследована эффективность эндоваскулярной реваскуляризации миокарда у пациентов с ИБС и тяжелым многососудистым поражением в сочетании с ХОКА. Показано, что полная реваскуляризация миокарда приводит к снижению таких коронарных осложнений, как летальный исход, развитие острого коронарного синдрома или повторной реваскуляризации миокарда. В группе полной реваскуляризации отмечено существенное улучшение фракции выброса левого желудочка и улучшение клинико-функционального статуса пациентов: снижение функционального класса стенокардии и хронической сердечной недостаточности. Впервые были определены независимые предикторы безуспешности эндоваскулярного вмешательства при ХОКА, а также наступления неблагоприятных коронарных событий: наличие кальциноза ХОКА, длина ХОКА >30 мм, локализация ХОКА в огибающей артерии, поражение коронарного русла по шкале SYNTAX Score >32 баллов; безуспешность реканализации ХОКА, и как следствие, неполная реваскуляризация миокарда.

Автореферат диссертации написан в традиционном стиле и соответствует требованиям ВАК. Выводы и практические рекомендации, сформулированные автором диссертации, соответствует поставленным

задачам и целям исследования, отражают научную и практическую ценность работы.

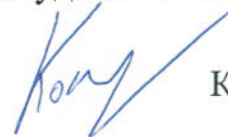
По теме диссертации опубликовано 6 печатных работ, в том числе 4 статьи в научном журнале, входящем в перечень ВАК и международную базу цитирования Scopus, и 2 тезиса.

Принципиальных замечаний к автореферату нет.

Таким образом, из автореферата Васильева Д.К. можно заключить, что диссертационная работа на тему «Эндоваскулярная реваскуляризация миокарда у больных ишемической болезнью сердца высокого хирургического риска с наличием многососудистого поражения и хронических окклюзий коронарного русла», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. (кардиология), является законченной научно-квалификационной работой, содержащей новое решение актуальной задачи, имеющей научное и практическое значение для современной медицины.

Диссертационная работа Васильева Д.К. полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ №842 от 24 сентября 2013г. №842 (в редакции от 21.04.2016 г. № 335), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а автор работы заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. (Кардиология).

Заместитель главного врача по сердечно-сосудистой хирургии в «СМ-Клиника» на Волгоградском проспекте,
доктор медицинских наук



Колединский А.Г.

Подпись д.м.н. Колединского А.Г. заверяю:

Главный врач ООО «СМ-Клиника»
на Волгоградском проспекте



Терентьева Т.А.

ООО «СМ-Клиника» на Волгоградском проспекте,
109316, Россия, г. Москва, Волгоградский проспект д.42, корп. 12
Телефон: +7 (495) 292-61-89

