

## ОТЗЫВ

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»

Сердечно-сосудистые заболевания остаются основной причиной смерти, как в РФ, так и во всем мире. Основной причиной смерти служит ишемическая болезнь сердца (ИБС). В основе ИБС лежит атеросклеротическое поражение коронарного русла. В популяции пожилых и коморбидных пациентов чаще всего имеет место многососудистое поражение коронарного русла и наличие хронических окклюзий коронарных артерий (ХОКА). По настоящее время остается не решенным вопрос лечения пациентов с многососудистым поражением в сочетании с ХОКА. При наличии низкого хирургического риска большинство пациентов подвергаются прямой «открытой» хирургической реваскуляризации. В группе высокого хирургического риска единого подхода к лечению нет. Таким образом, пациенты имеют неполную реваскуляризацию миокарда, что, безусловно, ухудшает прогноз пациентов. Однако накопленные научные данные показали, что эндоваскулярная реваскуляризация ХОКА приводит как к улучшению клинико-функционального статуса пациентов, так и более благоприятному прогнозу.

В диссертационной работе Васильева Д.К., выявлено, что полная реваскуляризация миокарда у пациентов высокого хирургического риска в сочетании с ХОКА приводит к снижению таких основных коронарных событий как летальный исход, развитие острого коронарного синдрома и повторной реваскуляризации миокарда.

Было показано, что полная реваскуляризация миокарда приводит к увеличению фракции выброса левого желудочка, уменьшение конечно-диастолического объем левого желудочка и улучшению клинико-

функционального статуса пациентов. При неполной реваскуляризации миокарда отмечается ухудшение параметров внутрисердечной гемодинамики в виде уменьшения фракции выброса левого желудочка и увеличения конечно-диастолического объема левого желудочка, а также ухудшения клинико-функционального статуса пациентов.

При анализе было выявлено, что предикторами наступления неблагоприятных коронарных событий через после эндоваскулярного лечения пациентов многососудистым поражением в сочетании с ХОКА являются: тяжесть поражения коронарного русла по шкале SYNTAX Score  $>32$  баллов и недостижение полной реваскуляризации миокарда.

Было продемонстрировано, что предикторами безуспешности эндоваскулярной реканализации ХОКА служат: тяжесть поражения коронарного русла по шкале SYNTAX Score  $>32$  баллов, наличие кальциноза ХОКА, длина ХОКА  $>30$  мм и локализация ХОКА в огибающей артерии

Таким образом, результаты изложенного в автореферате исследования Васильева Д.К. имеют не только научную новизну, но практическую значимость.

Автореферат написан традиционным языком, его структура и оформление соответствует требования ВАК и содержит необходимые разделы. Достаточно иллюстрирован таблицами и рисунками, отражающими основные результаты работы. Отмечается документированность материалов и этапная организация исследования. Полученные материалы обработаны с использованием современных методов статистического анализа, что придает результатаменную убедительность и достоверность. Практические рекомендации и выводы сформулированы корректно, основаны на данных проведенного исследования и обладают безусловной значимостью для практического здравоохранения. Принципиальных замечаний к автореферату нет.

## Заключение:

Представленные в автореферате данные имеют важное научно-практическое значение и позволяют сделать следующее заключение, что диссертационная работа Васильева Д.К. «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 законченным научно-квалифицированным исследованием, выполненным по актуальной теме, полностью соответствует всем требованиям ВАК, в т. ч. 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 и др.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает искомой присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. (кардиология).

Директор Научно-практического центра интервенционной кардиоангиологии ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова МЗ РФ (Сеченовский Университет), профессор кафедры интервенционной кардиоангиологии института профессионального образования ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова МЗ РФ (Сеченовский Университет),

доктор медицинских наук

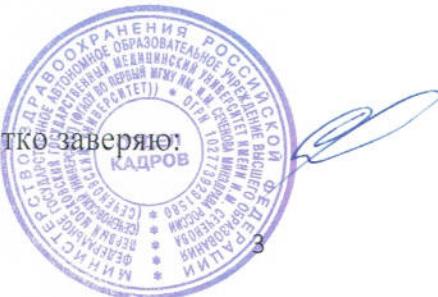
Семитко Сергей Петрович

Адрес: 119991, Россия, Москва, Большая Пироговская улица, 2, стр. 2

Телефон: +7 499 766-49-84, +7 499 609-14-00 Сайт: [www.sechenov.ru](http://www.sechenov.ru)

E-mail: Сергей Петрович Семитко: semitko\_s\_p@staff.sechenov.ru

Подпись д.м.н. С.П. Семитко заверяю



28.12.2021 p. 7