

ОТЗЫВ

**доктора медицинских наук Шукрова Баходура Максудовича 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»**

Актуальность работы. Диссертация Васильева Д.К. посвящена изучению отдаленных результатов эндоваскулярного лечения пациентов высокого хирургического риска с многососудистым поражением коронарного русла в сочетании с хронической окклюзией коронарной артерии (ХОКА). Лечение пациентов с многососудистым поражением и наличием ХОКА остается нерешенной актуальной проблемой в настоящее время. Развитие эндоваскулярных технологий позволяет достичь успешной реканализации ХОКА в 90%-95% случаев. Однако в рутинной клинической практике данная группа пациентов получает лишь медикаментозную терапию и редко подвергается эндоваскулярной реваскуляризации, что приводит к неполной реваскуляризации миокарда. Как известно, неполная реваскуляризация сопряжена с худшим прогнозом и приводит к более частым сердечно-сосудистым осложнениям.

В диссертационной работе Васильева Д.К. был изучен эффект полной реваскуляризации миокарда в группе пациентов с многососудистым поражением и наличием ХОКА. Было показано, что в группе с полной реваскуляризацией миокарда значимо реже возникают такие коронарные осложнения, как летальный исход, развитие острого коронарного синдрома и повторной реваскуляризации миокарда.

Васильев Д.К. показал, что полная реваскуляризация миокарда приводит к улучшению показателей внутрисердечной гемодинамики: увеличению фракции выброса левого желудочка и уменьшению конечно-диастолического объем левого желудочка. Полная реваскуляризация приводит к улучшению клинико-функционального статуса пациента - снижению доли пациентов с III функциональным классом стенокардии и с III функциональным классом хронической сердечной недостаточности.

Было показано, что факторами риска развития неблагоприятных коронарных событий через 12 месяцев после эндоваскулярного лечения служат тяжесть поражения коронарного русла по шкале SYNTAX Score >32 баллов и недостижение полной реваскуляризации миокарда. Выявлены факторы, которые препятствуют успешной реканализации ХОКА - тяжесть поражения коронарного русла по шкале SYNTAX Score >32 баллов, наличие кальциноза ХОКА, длина ХОКА >30 мм, и локализация ХОКА в огибающей артерии.

Эти заключения обоснованы объективным рассмотрением материала. Изложенное дает основание утверждать, что проведенное исследование организовано на высоком научно-методическом уровне. Принципиальных замечаний к автореферату нет.

Работа написана по плану, соответствующему современным требованиям к научным исследованиям. Выводы и рекомендации логически обоснованы и содержат информацию как научно-теоретического, так и практического плана.

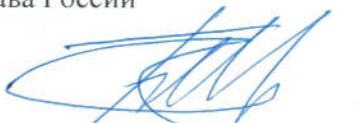
Автореферат написан грамотным литературным языком, отражает содержание и основные этапы работы, а также анализ полученных данных.

Заключение. Основываясь на анализе автореферата, считаю, что диссертационное исследование Васильева Д.К. 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 оригинальным, самостоятельным, законченным научно-квалификационным трудом, выполненным на высоком научном и методическом уровне.

Таким образом, по актуальности, научно-практической значимости решенной задачи, степени обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, их достоверности и новизне полученных данных диссертация полностью соответствует всем требованиям, в т. ч. п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 года №842 (в редакции от 21.04.2016 года №335, от 05.08.2016 года №748 и др.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20.– «Кардиология».

Профессор кафедры кардиологии, сердечно-сосудистой и торакальной хирургии Института Непрерывного Медицинского и Фармацевтического Образования ФГБОУ ВО ВолгГМУ, специалист по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению ОЛД Клиники N 1 ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России

доктор медицинских наук,
Заслуженный врач РФ



Шукуроев Б.М.

Подпись д.м.н. Шукурова Б.М. заверяю:

Начальник отдела кадров Клиники N 1

ФГБОУ ВО ВолгГМУ

Саванова И.К.



Клиника N 1 Федерального Государственного Бюджетного Образовательного Учреждения Высшего Образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
400079, Россия, г. Волгоград, ул. Им. Никитина, 64
Телефон: +7 (8442) 420579 e-mail: clinika1@volgmed.ru

13.01.2022г.