

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук Громова Дмитрия Геннадьевича на диссертацию Васильева Дмитрия Константиновича по теме «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 темы диссертационной работы

Актуальность работы диссертационного исследования Васильева Д.К не вызывает сомнений. Ишемическая болезнь сердца (ИБС), несмотря на активное внедрение инновационных методов лечения, остается ведущей причиной смертности во всем мире. Патогенетической основой ИБС служит атеросклеротическая бляшка, суживающая просвет коронарных артерий и вызывающая ишемию миокарда. Хроническая окклюзия коронарных артерий (ХОКА) характеризуется полной закупоркой просвета сосуда атеросклеротическими массами в течение 3 месяцев. Как правило, этот процесс протекает медленно, и пациент ничего не ощущает. В кардиологическом сообществе до сих пор нет единой концепции в отношении лечения пациентов с ХОКА. Часть кардиологов считает, что вмешательство при ХОКА не имеет клинической выгоды, и предпочитает медикаментозную терапию. Однако за последние несколько лет появилось большое количество научных данных, подтверждающих, что реканализация ХОКА приводит к улучшению насосной функции миокарда, увеличению толерантности к физической нагрузке, повышению качества жизни пациентов, а также к улучшению отдаленного прогноза.

Получить хорошие отдаленные результаты лечения ХОКА удалось благодаря усовершенствованию линейки коронарных проводников, внедрению новых техник реканализации венечных артерий, использованию внутрисосудистой визуализации и накоплению опыта выполнения подобных вмешательств. За последние несколько лет малоинвазивные катетерные технологии существенно продвинулись. Накопленный опыт позволил создать школу эндоваскулярной хирургии ХОКА и сформировать большое количество опытных рентгенохирургов.

В связи с вышеизложенным, диссертационная работа Васильева Д.К., посвященная изучению частоты развития основных коронарных событий после проведения полной и неполной реваскуляризации миокарда, оценке клинико-функционального статуса пациентов после полной и неполной реваскуляризации миокарда, а также определению предикторов неблагоприятного клинического исхода и безуспешной реканализации ХОКА, является актуальной, как с теоретической, так и с практической точек зрения. Выявление клинических, морфологических и демографических предикторов безуспешности процедуры реканализации ХОКА при наличии многососудистого поражения венечного русла позволит оптимизировать результаты лечения ИБС.

Научная новизна и значимость полученных результатов для науки и практики

Впервые в отечественной практике исследована эффективность реваскуляризации миокарда у больных ИБС с тяжелым многососудистым поражением в сочетании с ХОКА. Показано, что наступление таких коронарных событий, как летальный исход, ОКС и повторное ЧКВ наблюдаются реже в группе с полной реваскуляризацией миокарда.

В проведенной работе продемонстрировано, что полная реваскуляризация миокарда приводит к улучшению фракции выброса (ФВ) левого желудочка (ЛЖ) и показателей внутрисердечной гемодинамики, а успешная реканализация ХОКА способствует улучшению общего клинико-функционального статуса пациентов.

Впервые показано, что SYNTAX Score > 32 баллов, кальциноз поражения, его протяжённость > 30 мм и локализация в огибающей артерии служат независимыми предикторами безуспешной реканализации ХОКА, а неполная реваскуляризация миокарда ассоциируется с высоким риском неблагоприятных коронарных событий по сравнению с полным восстановлением венечного русла.

Полученные автором данные позволили сформулировать выводы и практические рекомендации, значимые для клинической практики.

Научная обоснованность и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Диссертационная работа Васильева Д.К. выполнена на хорошем методологическом уровне, в соответствии с общепринятыми научными

требованиями. В работу включено достаточное количество пациентов с ИБС (n=180). Подробно описаны дизайн исследования, представлены критерии включения и исключения. Проведен анализ широкого спектра архивных источников, результатов лабораторных и инструментальных методов обследований, что в полной мере отвечает поставленным задачам исследования. Выводы и практические рекомендации вытекают из полученных автором результатов, сформулированы четко, являются логичным завершением исследования. Объем материала достаточен для выявления статистических закономерностей, а использованные методы статистической обработки данных (параметрические и непараметрические статистические критерии: непарный t-критерий Стьюдента, критерий χ^2 Пирсона, корреляционный анализ Спирмена, вычисление отношения шансов и 95% доверительного интервала) адекватны и соответствуют современным научным требованиям.

Таким образом, научные положения, выводы и практические рекомендации представленной диссертационной работы следует считать достоверными и обоснованными.

Оценка структуры и содержания диссертации

Диссертационная работа Васильева Д.К. выполнена в традиционном стиле, изложена на 103 страницах компьютерной верстки и состоит из оглавления, введения, обзора литературы, глав «материалы и методы», «результаты исследования», «обсуждение результатов», а также клинических примеров, выводов, практических рекомендаций и списка литературы из 11 отечественных и 134 зарубежных источников.

В названии работы отражена суть проведенного диссертационного исследования. Цель и задачи диссертации, научная новизна и практическая значимость сформулированы грамотно, соответствуют содержанию работы, актуальность выбранной темы обоснована. Представленные положения, выносимые на защиту, отражают научную значимость кандидатской диссертации Васильева Д.К.

Глава «Обзор литературы» соответствуют теме диссертационного исследования, в ней дано достаточное количество литературных источников, отражающих актуальность проблемы эндоваскулярного лечения при

многососудистом поражении коронарного русла в сочетании с ХОКА. Обзор написан грамотно и полно, основан на современных данных зарубежных и отечественных исследователей, демонстрирует глубокое знание автором изучаемой проблемы.

В главе «Материалы и методы» подробно и доступно проведено обоснование критериев включения и исключения пациентов, дизайна исследования, что наглядно отображено схемами и таблицами. Лабораторные исследования и инструментальные методы обследования включены логично и обосновано.

В следующей главе в чётком соответствии с задачами изложены результаты исследования, иллюстрированные наглядными рисунками и таблицами, что облегчает восприятие материала. Автор делает акцент на результатах эндоваскулярного лечения пациентов высокого хирургического риска с многососудистом поражением в сочетании с ХОКА, в том числе приводит расчеты частоты успешной реканализации ХОКА, частоты развития сердечно-сосудистых коронарных событий через 12 месяцев наблюдения, указывает предикторы неблагоприятных коронарных событий и безуспешной реканализации ХОКА.

Глава «Обсуждение результатов» представлена подробно, включает глубокий анализ полученных данных, сравнение их с результатами других работ с похожей тематикой. Все основные положения данной главы грамотно аргументированы.

Выводы соответствуют поставленным цели и задачам, сформулированы чётко и убедительно, полностью отражают результаты исследования, достоверность которых не вызывает сомнений.

Практические рекомендации позволяют определить новый эффективный подход к лечению больных ИБС с многососудистым поражением коронарного русла в сочетании с ХОКА, что вносит существенный вклад в дальнейшее развитие кардиологии.

В целом содержание диссертации Васильева Д.К. изложено хорошим литературным языком, представляет собой законченную работу.

По теме диссертации опубликовано 6 печатных работ, в том числе 4 статьи в научных журналах, входящих в Перечень ВАК и международную базу цитирования Scopus.

Принципиальных замечаний к диссертационной работе Васильева Д.К. нет. Единичные стилистические неточности не снижают общей положительной оценки работы.

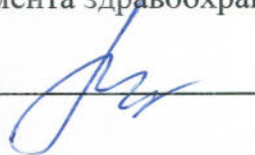
Заключение

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», выполненная под научным руководством доктора медицинских наук Руденко Б.А., и представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, решающей важную научно-практическую задачу медицины в области профилактики и лечения больных ИБС с многососудистым поражением коронарного русла в сочетании с ХОКА, что показывает ее важность для практической кардиологии.

Диссертационная работа Васильева Д.К. по актуальности, научной новизне и практической значимости полностью соответствует всем требованиям ВАК, в т. ч. п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842 (в редакции от 21.04.2016 г №335, от 05.08.2016 г №748 и др.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор, Васильев Д.К., заслуживает присуждения ему искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. (Кардиология).

Официальный оппонент:

Заведующий отделением по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению ГБУЗ «Городская клиническая больница им. Ф.И. Иноземцева Департамента здравоохранения города Москвы», доктор медицинских наук
Громов Дмитрий Геннадьевич



29.12.2021г.

Подпись д.м.н. Громова Д.Г. заверяю

Заместитель главного врача по кадрам
ГБУЗ «ГКБ имени Ф.И. Иноземцева ДЗМ»
Ожерельев Геннадий Николаевич



Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница им. Ф.И. Иноземцева Департамента здравоохранения города Москвы»: 105187, г. Москва, ул. Фортунатовская, дом 1. Тел.: 8 (495) 366-77-19, электронная почта: gkb36@zdrav.mos.ru

**В диссертационный совет 21.1.039.01 (Д 208.016.01), созданный на базе
ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Минздрава России
(Петроверигский пер., д.10, стр.3, г. Москва, 101990)**

СВЕДЕНИЯ

об официальном оппоненте по кандидатской диссертации 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», представленную к рассмотрению на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20 – кардиология, медицинские науки

Фамилия, Имя, Отчество (полностью), дата рождения, гражданство	Ученая степень, наименование отрасли науки, научная специальность, по которой защищена диссертация, ученое звание (при наличии)	Полное название организации, являющейся основным местом работы официального оппонента (на момент предоставления отзыва)	Занимаемая должность в организации (на момент предоставления отзыва)	Список основных публикаций в рецензируемых научных изданиях (не менее 5-ти работ за последние 5 лет, близкие по теме оппонируемой диссертации)
Громов Дмитрий Геннадьевич, 02.03.1976 г.р., Российская Федерация	доктор медицинских наук, 14.01.05 – кардиология	ГБУЗ «Городская клиническая больница им. Ф.И. Иноземцева Департамента здравоохранения города Москвы», 105187, г. Москва, ул. Фортунатовская, д. 1.	Заведующий отделением по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению	1. Мелкиян А.М., Папоян С.А., Громов Д.Г., Сазонов М.Ю., Ишевский А.Г., Сорокин В.Г. Результаты эндоваскулярного лечения поражений подключичных артерий // Диагностика. 2021; 15(1):45-50. 2. Тавлуева Е.В., Громов Д.Г., Наумова Ю.В., Зернова Е.В., Мелкиян А.М., Васенева В.Е. Перфорация передней нисходящей артерии при лечении острого коронарного синдрома без подъема сегмента ST // Эндоваскулярная хирургия. 2020; 7(1):281-283. 3. Папоян С.А., Щеголев А.А., Радченко А.Н., Громов Д.Г., Мутаев М.М., Сазонов М.Ю., Ишевский А.Г. Отдаленные результаты эндоваскулярного лечения поражений поверхностной бедренной артерии типов С и D по классификации

				<p>TASC II // Ангиология и сосудистая хирургия. 2018; 24(1):73-78.</p> <p>4. Тавлуева Е.В., Коник В.А., Наумова Ю.В., Ишевский А.Г., Громов Д.Г. Первый опыт применения нового блокатора рецепторов р2у12 – прасутрела (клинический случай) // Неотложная кардиология. 2018; 3: 23-28.</p> <p>5. Папоян С.А., Щеголев А.А., Громов Д.Г., Радченко А.Н., Красников А.П., Мутаев М.М., Сазонов М.Ю., Сыромятников Д.Д., Ишевский А.Г. Отдаленные результаты эндоваскулярного лечения поражения поверхностной бедренной артерии // Международный журнал интервенционной кардиоангиологии. 2017; 48-49: 70-71.</p>
--	--	--	--	--

Согласен на размещение в сети Интернет и обработку моих персональных данных.

Официальный оппонент: д.м.н. Громов Дмитрий Геннадьевич _____



« 11 » _____ 2021г.

Подпись официального оппонента, д.м.н. Громова Д.Г. заверяю:

Заместитель главного врача по кадрам
ГБУЗ «ГКБ имени Ф.И. Иноземцева ДЗМ»
Ожерельев Геннадий Николаевич

