

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук Громова Дмитрия Геннадьевича на диссертацию Ситько Игоря Геннадьевича по теме «Факторы риска геморрагических осложнений и эффективность сосудистых закрывающих устройств у пациентов с ишемической болезнью сердца после выполнения чрескожных коронарных вмешательств», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20.Кардиология

Актуальность темы диссертационной работы

Эндоваскулярные методы реваскуляризации миокарда занимают лидирующее положение в лечении ишемической болезни сердца (ИБС). В подавляющем большинстве случаев они применяются из лучевого сосудистого доступа, что значительно снижает риск местных геморрагических осложнений по сравнению с традиционным бедренным вариантом исполнения. Между тем, в определённой части случаев актуальность применения бедренного доступа сохраняется: например, у пациентов с двусторонним окклюзирующим поражением или с некоторыми анатомическими особенностями брахиоцефальных артерий. В таких случаях вероятность геморрагических осложнений в месте альтернативного доступа возрастает (особенно, на фоне двойной дезагрегантной терапии). С целью снижения вероятности развития подобных осложнений разработан целый ряд методов и устройств, способствующих достижению стойкого гемостаза. К сожалению, серьёзные работы по сравнению эффективности их применения не проводились. В литературе имеются лишь небольшие наблюдательные исследования, посвящённые этому вопросу. Отсюда, до сих пор не разработаны четкие рекомендации по тактике применения разных методов и устройств для достижения безопасного гемостаза после чрескожных коронарных вмешательств. Именно такую цель поставил перед собой Ситько И.Г., и именно поэтому его диссертационная работа является актуальной.

Научная новизна и значимость полученных результатов для науки и практики

Работа, несомненно, имеет научную новизну. Впервые в отечественной практике проведён подробный сравнительный анализ результатов применения трёх наиболее распространенных видов закрывающих устройств и традиционного мануального гемостаза при выполнении чрескожных коронарных вмешательств у больных ИБС. Выделены клинические, «технические» (то есть, связанные с техникой выполнения самого бедренного доступа или связанные с особенностями самого вмешательства) и медикаментозные факторы, ассоциированные с развитием геморрагических осложнений в месте бедренного доступа. В ходе анализа этих факторов определены как общие (для двух методов гемостаза) предикторы развития кровотечений, так и факторы, характерные только для мануального гемостаза.

Полученные результаты позволяют существенно оптимизировать результаты лечения ИБС при необходимости выполнения чрескожных коронарных вмешательств из бедренного доступа.

Все вышеперечисленное вносит существенный вклад в повышение эффективности и безопасности лечения больных ИБС.

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

Диссертационная работа Ситько И.Г. выполнена на высоком методологическом уровне, в соответствии с общепринятыми требованиями и с использованием достаточного объема материала (423 истории болезни). Чётко обозначены дизайн исследования, критерии включения и исключения. Проведен подробный анализ результатов применения современных методов диагностики и лечения больных ИБС, спектр которых в полной мере соответствует поставленным цели и задачам исследования. Выводы и практические рекомендации подтверждаются полученными результатами, достаточным объемом собранного и проанализированного материала,

сформулированы четко, являются логичным завершением диссертационной работы. Использованные методы статистической обработки данных (непараметрические статистические критерии с предварительным обоснованием, проверкой на нормальность распределения данных: критерий χ^2 Пирсона, вычисление отношения шансов и 95% доверительного интервала, метода логистической регрессии с бинарной зависимой переменной, учёт множественного характера сравнения групп) адекватны и соответствуют современным научным требованиям.

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

Оценка структуры и содержания диссертации

Диссертационная работа Ситько И. Г. изложена на 132 страницах текста компьютерной верстки в традиционном стиле: состоит из 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 131 зарубежных источников.

Название работы отражает суть проведенного исследования. Цель и задачи диссертации, научная новизна и практическая значимость сформулированы четко, соответствуют содержанию работы. Актуальность выбранной темы обоснована достаточно. Представленные положения, выносимые на защиту, конкретизированы, показывают научную ценность кандидатской диссертации.

В главе «Обзор литературы» задействовано достаточное количество литературных источников, отражающих современное состояние проблемы геморрагических осложнений при выполнении чрескожных коронарных вмешательств у больных ИБС. Дано описание большинства видов сосудистых доступов и способов гемостаза, применяемых при выполнении рентгенэндоваскулярных вмешательств на коронарных артериях, показана их

эволюция. Подробно описаны соответствующие клинические исследования, обоснована необходимость дополнительного изучения возможности снижения частоты геморрагических осложнений бедренного доступа за счет применения разных закрывающих устройств, подчеркнута недостаточность информации по вопросу сравнительного анализа выбора тактики гемостаза.

В главе «Материалы и методы» проведено обоснование дизайна ретроспективного исследования, критериев включения и исключения пациентов. Подробно описаны методы выполнения вмешательств на коронарных артериях, показания к их выполнению, лечебная тактика и режимы антитромботической терапии у включенных в исследование пациентов. Данные методы являются общепринятыми, основанными на действующих клинических рекомендациях, что свидетельствует об отсутствии специфичности выборки исследуемой группы больных. Особый акцент сделан на технических аспектах «идеального» бедренного доступа, методиках применения мануального гемостаза и сосудистых закрывающих устройств, используемых в исследовании.

Статистический анализ проведен адекватно с использованием методов непараметрической статистики, с учетом множественного характера сравнения.

В следующей главе автор демонстрирует результаты сравнительного анализа параметров и исходов мануального и аппаратного гемостаза при выполнении чрескожных коронарных вмешательств бедренным доступом, в том числе отсутствие статистически значимого влияния метода гемостаза на частоту развития геморрагических осложнений. При этом показаны высокая эффективность применения закрывающих устройств (от 93,1% до 98,2%) и их существенное преимущество в части снижения общего времени гемостаза, сроков иммобилизации и госпитализации пациентов. Выделены факторы, ассоциированные с геморрагическими осложнениями бедренного доступа. Продемонстрирована зависимость повышенного риска их возникновения от технических ошибок пункции сосуда, а именно пункции не основного ствола,

а поверхностной или глубокой бедренных артерий, а также от применения блокаторов IIb/IIIa рецепторов тромбоцитов (независимо от метода гемостаза). В плане принципиальных замечаний хочется отметить большой объём данных, представленных в таблицах, что несколько затрудняет их восприятие, однако существенного влияния на суть анализа не оказывает.

Глава «Обсуждение результатов» представлена подробно и аргументировано, включает сравнение собственных данных с данными других работ, посвященных этой же теме и отраженных в обзоре литературы.

Выводы соответствуют поставленным цели и задачам, сформулированы грамотно, подтверждены результатами выполненного исследования.

Практические рекомендации соответствуют полученным результатам исследования, содержат основные принципы альтернативного подхода к выбору метода сосудистого гемостаза при выполнении чрескожных коронарных вмешательств бедренным доступом, что, в свою очередь, вносит существенный вклад в повышение эффективности и безопасности лечения больных ИБС.

По теме диссертации опубликовано 4 статьи в рецензируемых научных журналах, включенных в Перечень ВАК, одна из них в журнале, входящем в международную базу цитирования Scopus. Автореферат соответствует требованиям к оформлению и содержанию диссертации, отражает суть научного исследования, написан в традиционном стиле в соответствии с требованиями.

Принципиальных замечаний к диссертационной работе Ситько И. Г. нет. Имеющиеся единичные опечатки и стилистические неточности не снижают общей положительной оценки работы.

Заключение

Диссертационная работа Ситько И.Г. «Факторы риска геморрагических осложнений и эффективность сосудистых закрывающих устройств у пациентов с ишемической болезнью сердца после выполнения чрескожных

коронарных вмешательств», 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, в которой содержится решение важной научно-практической задачи медицины в области лечения больных ишемической болезнью сердца – обоснование выбора тактики гемостаза при выполнении чрескожных коронарных вмешательств бедренным доступом на основе выявления конкретных факторов риска развития геморрагических осложнений, что крайне важно для практической кардиологии.

Диссертационная работа Ситько И. Г. 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 апреля 2016 года №335, от 05 августа 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».

Официальный оппонент:

Заведующий отделением рентгенэндоваскулярных диагностики и лечения ГБУЗ «Городская клиническая больница им. Ф.И. Иноземцева Департамента здравоохранения города Москвы», доктор медицинских наук:

 Громов Дмитрий Геннадьевич

Подпись д.м.н. Громова Дмитрия Геннадьевича заверяю:

Заместитель главного врача по медицинской части

ГБУЗ «Городская клиническая больница им. Ф.И. Иноземцева ДЗМ»:

 Андреев Сергей Сергеевич

 2023 г

ГБУЗ «Городская клиническая больница им. Ф.И. Иноземцева Департамента здравоохранения города Москвы», 105187, г. Москва, ул. Фортунатовская, д. 1.
Тел.: 8(495) 365-05-05 или e-mail: 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 Ситыко И.Г. на тему «Факторы риска геморрагических осложнений и эффективность сосудистых закрывающих устройств у пациентов с ишемической болезнью сердца после выполнения чрескожных коронарных вмешательств», 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 представления отзыва)	Занимаемая должность в организации (на момент представления 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. Тавлуева Е.В., Маркаров А.Э., Громов Д.Г., Веретенникова А.В., Иванова А.А., Коник В.А., Бернс С.А. Трудности дифференциальной диагностики этиологии острого инфаркта миокарда с подъемом сегмента ST у пациентки молодого возраста в раннем послеродовом периоде. Клиническая медицина. 2022;100(7-8):395-400. 2. Мелкиян А.М., Папоян С.А., Громов Д.Г., Сазонов М.Ю., Ишевский А.Г., Сорокин В.Г. Результаты эндоваскулярного лечения поражений подключичных артерий // Диагностическая и интервенционная радиология. 2021; 15(1):45-50. 3. Тавлуева Е.В., Громов Д.Г., Наумова Ю.В., Зернова Е.В., Мелкиян А.М., Васенева В.Е. Перфорация передней

				<p>нисходящей артерии при лечении острого коронарного синдрома без подъема сегмента ST // Эндovasкулярная хирургия. 2020; 7(1):281-283.</p> <p>4. 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 TASC II // Ангиология и сосудистая хирургия. 2018; 24(1):73-78.</p> <p>5. Тавлуева Е.В., Коник В.А., Наумова Ю.В., Ишевский А.Г., Громов Д.Г. Первый опыт применения нового блокатора ренггаторов р2у12 – прасургрела (клинический случай) // Неотложная кардиология. 2018; 3: 23-28.</p>
--	--	--	--	---

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

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



« 18 » ноября 2022г.

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



И.о. заместителя директора по медицинской части
ГБУЗ «Клиника Ф.И. Иноземцева ДЗМ»
Агаронов Александр Иванович _____

