

ОТЗЫВ

официального оппонента д.м.н., профессора Сигаева Игоря Юрьевича

на диссертацию Тарасова Романа Сергеевича

«ЭНДОВАСКУЛЯРНАЯ РЕВАСКУЛЯРИЗАЦИЯ У БОЛЬНЫХ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА С ЭЛЕВАЦИЕЙ СЕГМЕНТА ST ПРИ МНОГОСОСУДИСТОМ ПОРАЖЕНИИ КРОНАРНОГО РУСЛА»

на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.26 –
сердечно-сосудистая хирургия

Актуальность темы диссертации

Заболевания сердечно-сосудистой системы вносят наиболее значимый вклад в структуру смертности трудоспособного населения во всем мире. Особо высокие значения показателей неблагоприятных исходов заболевания наблюдаются при такой ургентной патологии как инфаркт миокарда с элевацией сегмента ST, когда от времени восстановления кровотока по тромбированной коронарной артерии напрямую зависит объем спасенного жизнеспособного миокарда и цифры госпитальной и отдаленной выживаемости пациентов.

В абсолютном большинстве случаев наиболее эффективным способом лечения данного состояния является экстренное чрескожное коронарное вмешательство (ЧКВ) со стентированием. Это, прежде всего, связано с малой инвазивностью эндоваскулярной процедуры и возможностью ее быстрого выполнения по сравнению с операцией коронарного шунтирования.

Пациенты с инфарктом миокарда с элевацией сегмента ST, имеющие многососудистое поражение коронарного русла, представляют собой особую проблему в связи с повышенным риском развития неблагоприятных исходов в госпитальном и отдаленном периоде наблюдения, что обусловлено комплексом нерешенных вопросов, связанных с неопределенностью оптимального объема реваскуляризации миокарда при ЧКВ, сроков выполнения второго этапа эндоваскулярного вмешательства, выбора коронарных стентов последних поколений и дефицитом объективных шкал и показателей,

которые могли бы быть использованы для дифференцированного применения оптимальных стратегий реваскуляризации миокарда.

Таким образом, диссертационное исследование Тарасова Романа Сергеевича весьма актуально и направлено на решение важной проблемы сердечно-сосудистой хирургии – разработке оптимальных стратегий реваскуляризации у пациентов при инфаркте миокарда с элевацией сегмента ST и многососудистом поражении коронарных артерий.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Диссертация Тарасова Романа Сергеевича написана в традиционном стиле и включает в себя введение, обзор литературных данных, описание материалов и методов исследования, четырех глав, отражающих результаты, полученные автором и их обсуждение, заключение, выводы, практические рекомендации, клинические примеры и список литературы. Тема диссертации в полной мере отражает сущность исследования и определяет его цель. Поставленные задачи полностью раскрывают цель исследования. Научные положения обоснованы и подкреплены доказательной базой. Все главы диссертационного исследования логически связаны и содержат промежуточные выводы. Представленный автором клинический материал (327 пациентов) абсолютно обоснованно разделен на несколько групп, что позволило на основе тщательной статистической обработке результатов клинического исследования получить достоверные выводы в рамках доказательной медицины. Анализ непосредственных и отдаленных результатов эндоваскулярного лечения больных при инфаркте миокарда с элевацией сегмента ST и многососудистом поражении коронарных артерий, который автор представил в 3 и 4 главах своего диссертационного исследования, показал, что при правильно выбранной тактике лечения и оценке всех факторов риска множественное стентирование эффективно и безопасно. Выводы и практические рекомендации полностью соответствуют цели и задачам исследования и подтверждены фактическим материалом. По теме диссертации автор имеет 61 публикацию (в том числе 19 статей в изданиях, рецензируемых ВАК и 7 глав в трех различных монографиях), получен патент РФ на изобретение.

Достоверность полученных научных результатов

Работа опирается на грамотный дизайн комплекса проведенных исследований, в том числе и рандомизированное исследование, посвященное анализу результатов различных стратегий реваскуляризации у больных инфарктом миокарда с элевацией сегмента ST, имеющих множественное поражение коронарного русла при использовании

стентов с лекарственным покрытием второго поколения. Используются современные методы исследований и статистической обработки полученных результатов, что свидетельствует о достоверности выводов и рекомендаций. В результате проведенного исследования автору удалось разработать и обосновать безопасность и эффективность одномоментного многососудистого стентирования в рамках первичного ЧКВ, оптимальный интервал времени между эндоваскулярными вмешательствами при поэтапном подходе, применение стентов второй генерации, содержащих зотаролимус, прогностическую значимость тяжести коронарного атеросклероза по шкале SYNTAX и мультифокального атеросклероза, критерии целесообразной неполной реваскуляризации, создать модель комплексной оценки клинико-демографических и анатомо-ангиографических факторов для дифференцированного выбора оптимальной стратегии реваскуляризации у больных инфарктом миокарда с элевацией сегмента ST и многососудистым поражением.

Научная новизна полученных результатов

Автор впервые обосновал стратегию многососудистого стентирования при первичном ЧКВ, оптимальные сроки выполнения второго эндоваскулярного вмешательства при поэтапном подходе и эффективность стентов с лекарственным покрытием второго поколения в рамках рандомизированного исследования. Впервые показана прогностическая значимость тяжести поражения коронарного русла по шкале SYNTAX, ранее применяемой только у пациентов со стабильной ишемической болезнью сердца, мультифокального атеросклероза различной степени выраженности. Доказана возможность применения разработанных клинических, функциональных и анатомо-ангиографических критериев целесообразной неполной реваскуляризации. Разработана модель и создан калькулятор для дифференцированного выбора оптимальной стратегии реваскуляризации у пациентов с инфарктом миокарда и многососудистым коронарным поражением, основанный на комплексной оценке клинико-демографических и анатомо-ангиографических показателей. Исследованы факторы фатального исхода среди больных инфарктом миокарда с элевацией сегмента ST, подвергающихся urgentной эндоваскулярной реваскуляризации.

Результаты работы полностью отражены в достаточном количестве научных публикаций, автореферат отражает содержание диссертации.

Заключение

Диссертационная работа Тарасова Романа Сергеевича «Эндоваскулярная реваскуляризация у больных инфарктом миокарда с элевацией сегмента ST при многососудистом поражении коронарного русла» на соискание ученой степени доктора медицинских наук является законченным научным трудом, решающим актуальную научную проблему сердечно-сосудистой хирургии – разработку оптимальных стратегий эндоваскулярной реваскуляризации у больных инфарктом миокарда с многососудистым коронарным атеросклерозом. По актуальности темы исследования, научной новизне и практической значимости результатов диссертационное исследование соответствует требованиям, предъявляемым к докторским диссертациям, сформулированным в п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013 года. Автор достоин присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.26 «сердечно-сосудистая хирургия».

**Заведующий отделением хирургии
сочетанных заболеваний коронарных
и магистральных артерий Института
коронарной и сосудистой хирургии
ФГБНУ "Научный центр сердечно-сосудистой
хирургии им. А.Н. Бакулева",
д.м.н., профессор**

Сигаев И.Ю.

**Подпись д.м.н., проф. Сигаева И.Ю.
заверяю
Ученый секретарь
ФГБНУ «Научный центр сердечно-сосудистой
хирургии им. А.Н. Бакулева»
д.м.н., профессор**



Ярустовский М.Б.