

УТВЕРЖДАЮ

Директор

Федерального государственного бюджетного научного учреждения,

«Научно-исследовательский институт кардиологии»,

Д-р мед. наук, профессор, академик РАН



Карпов

Р.С. Карпов

« 13 » 11 2014 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации о научной и практической ценности диссертации
Тарасова Романа Сергеевича «ЭНДОВАСКУЛЯРНАЯ
РЕВАСКУЛЯРИЗАЦИЯ У БОЛЬНЫХ ИНФАРКТМ МИОКАРДА С
ЭЛЕВАЦИЕЙ СЕГМЕНТА ST ПРИ МНОГОСОСУДИСТОМ
ПОРАЖЕНИИ КОРОНАРНОГО РУСЛА» на соискание ученой степени
доктора медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-
сосудистая хирургия

Актуальность темы диссертации

Острый инфаркт миокарда (ИМ) является важнейшей причиной смертности и инвалидизации населения в мире. Первостепенную роль в перечне методов лечения имеет реваскуляризация миокарда. Последние достижения интервенционной кардиологии показали преимущества первичных чрескожных коронарных вмешательств (ЧКВ) над медикаментозным лечением и коронарным шунтированием, что делает эндоваскулярную реваскуляризацию миокарда приоритетной стратегией в лечении пациентов с ИМ и подъемом сегмента ST (ИМпST).

Пациенты с ИМпST, имеющие многососудистое поражение (МП) коронарного русла представляют особую сложность в определении оптимальной стратегии реваскуляризации. В общей когорте пациентов с ИМпST доля таких больных может достигать 70%. Целый комплекс принципиальных вопросов, касающихся выбора оптимальной стратегии реваскуляризации у больных ИМпST при МП коронарного русла не имеет достаточной доказательной базы, которая позволила бы улучшить результаты лечения этой тяжелой группы больных в клинической практике, в связи с чем тема диссертационной работы Тарасова Романа Сергеевича представляется весьма актуальной.

Новизна исследования и полученных результатов

В диссертационной работе Тарасова Романа Сергеевича впервые детально изучен комплекс вопросов и определены пути их решения, обладающих безусловной научной новизной. К ним относятся такие, как (1) анализ результатов стратегии многососудистого стентирования в рамках первичного чрескожного коронарного вмешательства и поэтапной реваскуляризации у больных инфарктом миокарда с элевацией сегмента ST в зависимости от тяжести поражения коронарного русла по шкале «SYNTAX» и при

использовании стентов с лекарственным покрытием второго поколения, (2) определены оптимальные сроки выполнения второго этапа коронарной реваскуляризации, (3) исследованы критерии целесообразной неполной реваскуляризации в когорте пациентов с инфарктом миокарда и элевацией сегмента ST при многососудистом поражении, (4) изучена прогностическая значимость шкалы «SYNTAX» и ее влияние на выбор стратегии реваскуляризации при инфаркте миокарда с элевацией сегмента ST, (5) выполнена оценка влияния субклинического и клинического мультифокального атеросклероза на исходы реваскуляризации больных инфарктом миокарда с элевацией сегмента ST при многососудистом поражении, (6) разработана модель комплексной оценки факторов риска, позволяющая осуществлять дифференцированный выбор оптимальной стратегии реваскуляризации у пациентов с инфарктом миокарда с элевацией сегмента ST при многососудистом поражении коронарного русла.

Теоретическая и практическая значимость

В диссертации Тарасова Романа Сергеевича определен и доказан комплекс закономерностей, расширяющих представления об эндоваскулярной реваскуляризации у больных ИМпST при многососудистом поражении коронарного русла и расширены границы современных знаний о выборе оптимальной стратегии лечения пациентов с данной патологией.

В представленном диссертационном исследовании результативно использован комплекс методов исследования: коронарография, оценка тяжести поражения коронарного русла по шкале SYNTAX, определение адекватности антеградного коронарного кровотока по шкале TIMI, оценка тромбоза стента по классификации ARC, эхокардиография, дуплексное сканирование периферических артерий. В том числе экспериментальных методик: многососудистое стентирование в рамках первичного ЧКВ,

применение стентов с лекарственным покрытием второй генерации в рандомизированном клиническом исследовании, комплексная оценка клинико-демографических и анатомо-ангиографических факторов.

Автором изложены теоретические положения и доказательства эффективности стратегии многососудистого стентирования в рамках первичного ЧКВ, оптимальные сроки выполнения второго этапа чрескожной реваскуляризации коронарных артерий, обоснованность использования критериев целесообразной неполной реваскуляризации, целесообразность применения стентов с лекарственным покрытием второй генерации при различных стратегиях реваскуляризации, прогностическая значимость тяжести поражения коронарного русла по шкале SYNTAX и мультифокального атеросклероза, возможность дифференцированного выбора оптимальной стратегии реваскуляризации у пациентов с ИМпСТ при многососудистом поражении коронарного русла на основании комплекса клинико-демографических и анатомо-ангиографических факторов.

В своем диссертационном исследовании Тарасов Роман Сергеевич раскрыл ряд противоречий и недостатков современных международных рекомендаций, касающихся реваскуляризации у пациентов с ИМпСТ. Это касается места многососудистого стентирования в рамках первичного ЧКВ, прогностической значимости анатомо-ангиографической оценочной шкалы степени выраженности коронарного атеросклероза, влияние мультифокального атеросклероза на исходы лечения, применения стентов с антипролиферативным покрытием второго поколения и комплексной оценки факторов риска, чем обоснована возможность дифференцированного выбора оптимальной стратегии реваскуляризации.

Автором были детально изучены проблемы, связанные с определением оптимальных стратегий реваскуляризации при ИМпСТ и многососудистом поражении коронарного русла, проведена оценка прогностической

значимости комплекса клинико-демографических и анатомо-ангиографических факторов.

В рамках настоящего диссертационного исследования были разработаны и внедрены такие новые методики и технологии как многососудистое стентирование в рамках первичного ЧКВ, целесообразная неполная реваскуляризация миокарда, использование шкалы SYNTAX для определения тяжести поражения коронарного русла, прогностическая значимость которой у пациентов с ИМпСТ была доказана автором, применение стентов с антипролиферативным покрытием при одномоментном многососудистом стентировании и поэтапной чрескожной реваскуляризации с жестко лимитированным временным интервалом между ЧКВ, скрининговое выявление атеросклероза периферических артерий в данной группе пациентов. Формами внедрения и апробации диссертационного исследования Тарасова Романа Сергеевича является патент на изобретение, 9 глав в трех монографиях, 24 опубликованные статьи, отражающие основные положения работы (19 из них находятся в перечне ВАК), а также акты внедрения новых технологий лечения в Кемеровском кардиологическом диспансере и Красноярской краевой больнице.

Автором определены оптимальные стратегии реваскуляризации у больных ИМпСТ при многососудистом поражении коронарного русла, разработана модель дифференцированного выбора стратегии ЧКВ, основанная на комплексе клинико-демографических и анатомо-ангиографических факторов.

Создана система практических рекомендаций, касающихся различных аспектов реваскуляризации у пациентов с ИМпСТ при многососудистом поражении коронарного русла.

В рамках своего диссертационного исследования Тарасов Роман Сергеевич представил методические рекомендации, касающиеся ряда

вопросов, связанных с выбором оптимального способа лечения пациентов с ИМпСТ на фоне многососудистого коронарного атеросклероза и мультифокального атеросклероза.

Важными научными достижениями автора, свидетельствующими о научной новизне и значимости полученных результатов стала реализация рандомизированного клинического исследования, в рамках которого изучены различные стратегии эндоваскулярного лечения пациентов с ИМпСТ при многососудистом поражении коронарного русла с использованием стентов с антипролиферативным покрытием второй генерации и разработка модели комплексной оценки факторов риска с созданием калькулятора для выбора оптимальной стратегии реваскуляризации в данной группе пациентов.

Все эти новые знания будут способствовать улучшению результатов лечения больных инфарктом миокарда в области сердечно-сосудистой хирургии, специальности рентгеноэндоваскулярной диагностики и лечения и кардиологии.

Достоверность полученных результатов

Результаты исследования получены на сертифицированном современном высокотехнологичном оборудовании, показана воспроизводимость результатов в различных условиях.

Диссертация Тарасова Романа Сергеевича построена на проверяемых фактах и согласуется с опубликованными экспериментальными данными. Идея работы и гипотеза исследования базируются на анализе практики и обобщении передового опыта. В работе использовано сравнение авторских и ранее полученных данных.

Установлено качественное и количественное совпадение авторских и результатов с результатами независимых источников по данной тематике.

Тарасов Роман Сергеевич в своем диссертационном исследовании использовал современные методики сбора и обработки информации, обосновал подбор единиц наблюдения, сформировал группы сравнения.

Представленная диссертация соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, непротиворечивой методологической платформой, взаимосвязью выводов и поставленных задач.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

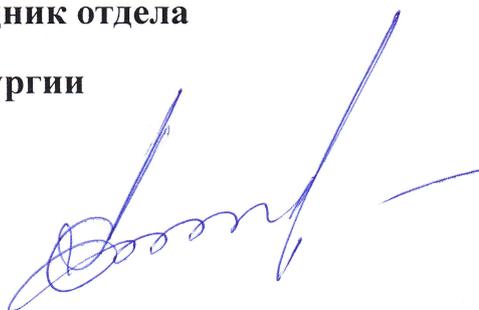
Результаты и выводы диссертации Тарасова Романа Сергеевича целесообразно использовать в клинической практике сердечно-сосудистых и кардиологических центров, отделениях рентгеноэндоваскулярной диагностики и лечения, неотложной кардиологии, инфарктных и реанимации и интенсивной терапии, а также при подготовке специалистов по специальностям сердечно-сосудистая хирургия, рентгеноэндоваскулярная диагностика и лечение, кардиология.

Заключение

Диссертация Тарасова Романа Сергеевича «Эндоваскулярная реваскуляризация у больных инфарктом миокарда с элевацией сегмента ST при многососудистом поражении коронарного русла» является научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследованием решена научная проблема – определение оптимальных стратегий реваскуляризации для пациентов с инфарктом миокарда и элевацией сегмента ST при многососудистом коронарном атеросклерозе, имеющей важное значение для сердечно-сосудистой хирургии, рентгеноэндоваскулярной диагностике и лечения, кардиологии, что

соответствует требованиям к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, установленным п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденным Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842.

**Ведущий научный сотрудник отдела
сердечно-сосудистой хирургии
НИИ кардиологии,
Д-р мед. наук, профессор**



Вечерский Ю.Ю.

**Подпись д-ра мед. наук, профессора
Вечерского Ю.Ю.**

Заверяю

Ученый секретарь НИИ кардиологии



Д.М.Н

Ефимова И.Ю.