

ОТЗЫВ

доктора медицинских наук Федорченко Алексея Николаевича на автореферат диссертации Рудмана Владислава Яковлевича «Эндоваскулярное лечение больных постинфарктным кардиосклерозом», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно – сосудистая хирургия.

В последние годы внимание кардиологов и кардиохирургов все больше привлекает проблема клиники, диагностики и лечения нефункционирующего, но потенциально жизнеспособного миокарда у больных ишемической болезнью сердца. Нарушение сегментарной сократимости миокарда у больных постинфарктным кардиосклерозом может быть обусловлено не только некрозом или рубцовым поражением. В тех случаях, когда эти нарушения носят обратимый характер и миокард в перинфарктной зоне остается жизнеспособным, основные лечебные мероприятия должны быть направлены на устранение ишемии миокарда, при этом само определение жизнеспособности миокарда должно обязательно выполняться у больных постинфарктным кардиосклерозом, которым планируется чрескожное коронарное вмешательство.

Существующие методы определения жизнеспособности миокарда имеют достаточно высокую чувствительность, однако прогностическая роль каждого из этих методов до сих пор недостаточно изучена. Кроме того, такие методы диагностики как позитронно-эмиссионная томография и однофотонная эмиссионная томография являются дорогостоящими, что ограничивает их использование в рутинной клинической практике. Согласно литературным данным, метод фармакологической стресс-эхокардиографии по своей чувствительности и специфичности не уступает вышеуказанным методам, при этом отмечается его существенная экономическая выгода, что позволяет использовать данный метод в повседневной практике.

Объединенные данные крупных исследований, в которых использовали различные методы выявления жизнеспособности миокарда, показали, что ежегодная смертность больных с жизнеспособным миокардом, которые подвергались реваскуляризации, составила 3,2% по сравнению с 16% у больных с жизнеспособным миокардом, которых лечили медикаментозно. Эти данные убедительно свидетельствуют о том, что больные с жизнеспособным миокардом нуждаются в реваскуляризации.

Выбор метода реваскуляризации миокарда в настоящее время все больше склоняется в сторону чрескожных коронарных вмешательств. При этом убедительных данных о том, что эндоваскулярные вмешательства оказывают достоверно положительное влияние на прогноз у больных постинфарктным кардиосклерозом, не существует. Таким образом, изучение прогностической значимости определения жизнеспособности миокарда методом стресс-эхокардиографии с добутамином, а также целесообразности эндоваскулярных вмешательств у больных постинфарктным кардиосклерозом является малоизученным и актуальным для современной интервенционной кардиологии.

В представленной диссертационной работе, впервые, показано положительное влияние определения жизнеспособности миокарда методом фармакологической стресс-эхокардиографии на прогноз больных постинфарктным кардиосклерозом, что

отразилось на динамике локальной сократимости миокарда. Определены оптимальные временные интервалы для чрескожного коронарного вмешательства у больных постинфарктным кардиосклерозом, которым своевременно не выполнялось инвазивное лечение, что достоверно подтверждается данными о восстановлении функции миокарда. Доказана высокая эффективность и безопасность эндоваскулярных вмешательств у таких пациентов.

Результаты диссертации Рудмана В.Я. и следующие из них выводы, полученные в результате корректно выполненного статистического анализа, являются научно обоснованными и создают базис для широкого внедрения в работу отделений кардиологии, сердечно – сосудистой хирургии и рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения.

Основные положения диссертации отражены в 10 публикациях. Все работы опубликованы в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки РФ. Результаты работы доложены на всероссийских конгрессах и конференциях с международным участием.

Автореферат диссертации оформлен в классическом стиле и полностью отражает объём и содержание диссертационной работы.

Принципиальных замечаний к работе нет.

Диссертация Рудмана В.Я. «Эндоваскулярное лечение больных постинфарктным кардиосклерозом», является законченной научно-квалификационной работой, направленной на решение новых актуальных научно-практических задач, касающихся поиска эффективного и метода лечения больных постинфарктным кардиосклерозом.

По актуальности решаемых задач, объёму выполненных исследований, глубине анализа полученных данных и их доказательной базы, научной и практической ценности выводов, диссертация полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013г., предъявляемым к диссертационным исследованиям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а сам автор достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно – сосудистая хирургия.

Заведующий отделением рентгенохирургических методов диагностики и лечения №1 ГБУЗ «Научно-исследовательский институт – Краевая клиническая больница №1 имени профессора С.В. Очаповского» Министерства здравоохранения Краснодарского края, доктор медицинских наук

А.Н. Федорченко

Адрес: 350086, г.Краснодар, ул. 1 мая, д. 167
тел.: 8(861)252-85-91; e-mail: kkb1@mail.ru

«Подпись доктора медицинских наук Федорченко А.Н. заверяю»



ОТЗЫВ

доктора медицинских наук Федорченко Алексея Николаевича на автореферат диссертации Рудмана Владислава Яковлевича «Эндоваскулярное лечение больных постинфарктным кардиосклерозом», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно – сосудистая хирургия.

В последние годы внимание кардиологов и кардиохирургов все больше привлекает проблема клиники, диагностики и лечения нефункционирующего, но потенциально жизнеспособного миокарда у больных ишемической болезнью сердца. Нарушение сегментарной сократимости миокарда у больных постинфарктным кардиосклерозом может быть обусловлено не только некрозом или рубцовым поражением. В тех случаях, когда эти нарушения носят обратимый характер и миокард в перинфарктной зоне остается жизнеспособным, основные лечебные мероприятия должны быть направлены на устранение ишемии миокарда, при этом само определение жизнеспособности миокарда должно обязательно выполняться у больных постинфарктным кардиосклерозом, которым планируется чрескожное коронарное вмешательство.

Существующие методы определения жизнеспособности миокарда имеют достаточно высокую чувствительность, однако прогностическая роль каждого из этих методов до сих пор недостаточно изучена. Кроме того, такие методы диагностики как позитронно-эмиссионная томография и однофотонная эмиссионная томография являются дорогостоящими, что ограничивает их использование в рутинной клинической практике. Согласно литературным данным, метод фармакологической стресс-эхокардиографии по своей чувствительности и специфичности не уступает вышеуказанным методам, при этом отмечается его существенная экономическая выгода, что позволяет использовать данный метод в повседневной практике.

Объединенные данные крупных исследований, в которых использовали различные методы выявления жизнеспособности миокарда, показали, что ежегодная смертность больных с жизнеспособным миокардом, которые подвергались реваскуляризации, составила 3,2% по сравнению с 16% у больных с жизнеспособным миокардом, которых лечили медикаментозно. Эти данные убедительно свидетельствуют о том, что больные с жизнеспособным миокардом нуждаются в реваскуляризации.

Выбор метода реваскуляризации миокарда в настоящее время все больше склоняется в сторону чрескожных коронарных вмешательств. При этом убедительных данных о том, что эндоваскулярные вмешательства оказывают достоверно положительное влияние на прогноз у больных постинфарктным кардиосклерозом, не существует. Таким образом, изучение прогностической значимости определения жизнеспособности миокарда методом стресс-эхокардиографии с добутамином, а также целесообразности эндоваскулярных вмешательств у больных постинфарктным кардиосклерозом является малоизученным и актуальным для современной интервенционной кардиологии.

В представленной диссертационной работе, впервые, показано положительное влияние определения жизнеспособности миокарда методом фармакологической стресс-эхокардиографии на прогноз больных постинфарктным кардиосклерозом, что

отразилось на динамике локальной сократимости миокарда. Определены оптимальные временные интервалы для чрескожного коронарного вмешательства у больных постинфарктным кардиосклерозом, которым своевременно не выполнялось инвазивное лечение, что достоверно подтверждается данными о восстановлении функции миокарда. Доказана высокая эффективность и безопасность эндоваскулярных вмешательств у таких пациентов.

Результаты диссертации Рудмана В.Я. и следующие из них выводы, полученные в результате корректно выполненного статистического анализа, являются научно обоснованными и создают базис для широкого внедрения в работу отделений кардиологии, сердечно – сосудистой хирургии и рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения.

Основные положения диссертации отражены в 10 публикациях. Все работы опубликованы в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки РФ. Результаты работы доложены на всероссийских конгрессах и конференциях с международным участием.

Автореферат диссертации оформлен в классическом стиле и полностью отражает объём и содержание диссертационной работы.

Принципиальных замечаний к работе нет.

Диссертация Рудмана В.Я. «Эндоваскулярное лечение больных постинфарктным кардиосклерозом», является законченной научно-квалификационной работой, направленной на решение новых актуальных научно-практических задач, касающихся поиска эффективного и метода лечения больных постинфарктным кардиосклерозом.

По актуальности решаемых задач, объёму выполненных исследований, глубине анализа полученных данных и их доказательной базы, научной и практической ценности выводов, диссертация полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013г., предъявляемым к диссертационным исследованиям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а сам автор достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно – сосудистая хирургия.

Заведующий отделением рентгенохирургических методов диагностики и лечения №1 ГБУЗ «Научно-исследовательский институт – Краевая клиническая больница №1 имени профессора С.В. Очаповского» Министерства здравоохранения Краснодарского края, доктор медицинских наук

А.Н. Федорченко

Адрес: 350086, г.Краснодар, ул. 1 мая, д. 167
тел.: 8(861)252-85-91; e-mail: kkb1@mail.ru

«Подпись доктора медицинских наук Федорченко А.Н. заверяю»

Следующий *Колесникова*

