

## ОТЗЫВ

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

Хронические окклюзии коронарных артерий встречаются у 20-40% пациентов с документированной ишемической болезнью сердца и относятся к наиболее тяжелым поражениям коронарного русла.

Ремоделирование желудочков сердца после острого инфаркта миокарда предшествует развитию выраженной сердечной недостаточности и является важным предиктором смертности. Результаты имеющихся исследований показывают, что сохранение кровотока в зоне инфаркта, независимо от сохранения миокарда, не может предотвратить ремоделирование в случае большого объема некроза, в связи с чем, становится актуальным вопрос о выполнении реваскуляризации миокарда таким пациентам.

Накопленный мировой опыт показывает, что реканализация коронарных артерий, питающих жизнеспособный миокард, приводит к устранению дисфункции левого желудочка, увеличению продолжительности и улучшению качества жизни. В настоящее время существует множество способов диагностики жизнеспособного миокарда, однако в реальной клинической практике данному вопросу уделяется недостаточно внимания, и реваскуляризация миокарда часто выполняется без учета этого важного критерия, что в свою очередь, влияет на конечные результаты лечения.

Тем не менее, существуют и противоречивые мнения об эффективности и прогностической значимости реваскуляризации миокарда у больных постинфарктным кардиосклерозом, что сказывается на частоте реваскуляризирующих операций у данной группы больных.

Таким образом, проблема лечения больных постинфарктным кардиосклерозом является актуальной для современной кардиологии и сердечно – сосудистой хирургии, и диктует необходимость проведения новых исследований, направленных на решение указанных проблем.

В рецензируемой диссертации, на основании достаточного количества клинических наблюдений, впервые рассматривается особенный подход к выбору показаний для эндоваскулярного лечения больных постинфарктным кардиосклерозом, основанный на определении жизнеспособности миокарда, что согласно результатам работы положительно влияет на прогноз таких пациентов в аспекте снижения частоты сердечно-сосудистых осложнений и количества повторных обращений за медицинской помощью. Доказана высокая эффективность определения жизнеспособности миокарда с помощью метода фармакологической стресс-эхокардиографии с добутамином, что позволяет широко использовать данный метод у больных постинфарктным кардиосклерозом, не прибегая к выполнению дорогостоящих методов диагностики. Определены оптимальные сроки выполнения реваскуляризации миокарда у больных постинфарктным кардиосклерозом, позволяющие добиться восстановления сократительной способности сегментов с нарушенной кинетикой и предотвратить постинфарктное ремоделирование миокарда. Показано, что у больных постинфарктным кардиосклерозом, имеющих жизнеспособный миокард в зоне окклюзированных артерий, эндоваскулярная реваскуляризация позволяет не только уменьшить клинические проявления заболевания, но и положительно влияет на отдаленный прогноз, что говорит о целесообразности ее выполнения таким пациентам.

Основным достоинством данного исследования является его рандомизированный характер. Непосредственные и отдаленные результаты исследования обработаны с помощью адекватных и современных методов статистики, что не вызывает сомнений в их достоверности.



Сформулированные автором выводы соответствуют поставленной цели и задачам. Практические рекомендации конкретны и могут использоваться в ежедневной практике отделений рентгенхирургических методов лечения, кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии.

Автореферат диссертации выполнен в классическом стиле и в полном объёме отражает содержание диссертационной работы.

Критических замечаний к работе нет.

Таким образом, диссертация Рудмана В.Я. «Эндоваскулярное лечение больных постинфарктным кардиосклерозом» законченным научно-квалификационным трудом, решающим принципиально новую актуальную задачу, направленную на улучшение прогноза больных постинфарктным кардиосклерозом и полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждения учёных степеней», а её автор заслуживает присвоения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры госпитальной хирургии №1 ГБОУ ВПО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Минздрава России

А.Г. Кротовский

Подпись д.м.н., профессора Кротовского А.Г. заверяю:

Учёный секретарь

ГБОУ ВПО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, д.б.н., профессор  
Максина А.Г.

«    » \_\_\_\_\_ 2015 г.

Адрес: 117997, г. Москва, ул. Островитянова, д.1

Тел. 8 (495) 434-14-22; e-mail: rsmu.ru

## ОТЗЫВ

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

Хронические окклюзии коронарных артерий встречаются у 20-40% пациентов с документированной ишемической болезнью сердца и относятся к наиболее тяжелым поражениям коронарного русла.

Ремоделирование желудочков сердца после острого инфаркта миокарда предшествует развитию выраженной сердечной недостаточности и является важным предиктором смертности. Результаты имеющихся исследований показывают, что сохранение кровотока в зоне инфаркта, независимо от сохранения миокарда, не может предотвратить ремоделирование в случае большого объема некроза, в связи с чем, становится актуальным вопрос о выполнении реваскуляризации миокарда таким пациентам.

Накопленный мировой опыт показывает, что реканализация коронарных артерий, питающих жизнеспособный миокард, приводит к устранению дисфункции левого желудочка, увеличению продолжительности и улучшению качества жизни. В настоящее время существует множество способов диагностики жизнеспособного миокарда, однако в реальной клинической практике данному вопросу уделяется недостаточно внимания, и реваскуляризация миокарда часто выполняется без учета этого важного критерия, что в свою очередь, влияет на конечные результаты лечения.

Тем не менее, существуют и противоречивые мнения об эффективности и прогностической значимости реваскуляризации миокарда у больных постинфарктным кардиосклерозом, что сказывается на частоте реваскуляризирующих операций у данной группы больных.



Таким образом, проблема лечения больных постинфарктным кардиосклерозом является актуальной для современной кардиологии и сердечно – сосудистой хирургии, и диктует необходимость проведения новых исследований, направленных на решение указанных проблем.

В рецензируемой диссертации, на основании достаточного количества клинических наблюдений, впервые рассматривается особенный подход к выбору показаний для эндоваскулярного лечения больных постинфарктным кардиосклерозом, основанный на определении жизнеспособности миокарда, что согласно результатам работы положительно влияет на прогноз таких пациентов в аспекте снижения частоты сердечно-сосудистых осложнений и количества повторных обращений за медицинской помощью. Доказана высокая эффективность определения жизнеспособности миокарда с помощью метода фармакологической стресс-эхокардиографии с добутамином, что позволяет широко использовать данный метод у больных постинфарктным кардиосклерозом, не прибегая к выполнению дорогостоящих методов диагностики. Определены оптимальные сроки выполнения реваскуляризации миокарда у больных постинфарктным кардиосклерозом, позволяющие добиться восстановления сократительной способности сегментов с нарушенной кинетикой и предотвратить постинфарктное ремоделирование миокарда. Показано, что у больных постинфарктным кардиосклерозом, имеющих жизнеспособный миокард в зоне окклюзированных артерий, эндоваскулярная реваскуляризация позволяет не только уменьшить клинические проявления заболевания, но и положительно влияет на отдаленный прогноз, что говорит о целесообразности ее выполнения таким пациентам.

Основным достоинством данного исследования является его рандомизированный характер. Непосредственные и отдаленные результаты исследования обработаны с помощью адекватных и современных методов статистики, что не вызывает сомнений в их достоверности.

Сформулированные автором выводы соответствуют поставленной цели и задачам. Практические рекомендации конкретны и могут использоваться в ежедневной практике отделений рентгенхирургических методов лечения, кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии.

Автореферат диссертации выполнен в классическом стиле и в полном объёме отражает содержание диссертационной работы.

Критических замечаний к работе нет.

Таким образом, диссертация Рудмана В.Я. «Эндоваскулярное лечение больных постинфарктным кардиосклерозом» законченным научно-квалификационным трудом, решающим принципиально новую актуальную задачу, направленную на улучшение прогноза больных постинфарктным кардиосклерозом и полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждения учёных степеней», а её автор заслуживает присвоения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры госпитальной хирургии №1 ГБОУ ВПО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Минздрава России

А.Г. Кротовский

Подпись д.м.н., профессора Кротовского А.Г. заверяю:

Учёный секретарь

ГБОУ ВПО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, д.б.н., профессор  
Максина А.Г.

« 04 »

12

2015 г.

Адрес: 117997, г. Москва, ул. Островитянова, д.1

Тел. 8 (495) 434-14-22; e-mail: rsmu.ru