

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук Абугова Сергея Александровича на диссертацию Рудмана Владислава Яковлевича «Эндоваскулярное лечение больных постинфарктным кардиосклерозом», представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно – сосудистая хирургия.

Актуальность диссертационного исследования

Необходимость экстренного восстановления кровотока у больных инфарктом миокарда, доказанная в клинических исследованиях и многократно подтвержденная реальной клинической практикой, не вызывает сомнений. Оснащение клиник ангиографической аппаратурой и создание первичных сосудистых центров, работающих в круглосуточном режиме, использование усовершенствованного инструментария для выполнения реваскуляризации миокарда, новых мощных антиагрегантных и антикоагулянтных препаратов, позволили увеличить выживаемость пациентов с острой коронарной патологией, снизить количество осложнений, улучшить прогноз таких пациентов.

Тем не менее, по различным причинам, всего лишь 10% больных острым инфарктом миокарда подвергаются чрескожным коронарным вмешательствам в рекомендуемые сроки, в то время как большинство таких больных получают только медикаментозное лечение.

Несвоевременное восстановление коронарного кровотока у больных инфарктом миокарда приводит к появлению зон нарушенной локальной сократимости миокарда, нарушению систолической и диастолической функций сердца, что отрицательно сказывается на прогнозе заболевания. При этом около 15-20% из них, умирают в течение первого года от повторного инфаркта, прогрессирующей сердечной недостаточности или жизнеугрожающих нарушений ритма и проводимости сердца.

Учитывая то, что в периинфарктной зоне могут присутствовать участки жизнеспособного миокарда, в которых сохранены все компоненты клеточного метаболизма, реваскуляризация этой зоны миокарда должна быть основной мишенью при лечении больных постинфарктным кардиосклерозом, а определение жизнеспособности миокарда входит в обязательный протокол предоперационной подготовки.

В настоящее время лидирующим методом реваскуляризации миокарда у больных ИБС является коронарное стентирование. В литературе имеются сведения о том, что своевременно выполненные эндоваскулярные вмешательства у больных постинфарктным кардиосклерозом, могут способствовать улучшению качества их жизни. При этом убедительных данных о влиянии эндоваскулярного лечения на прогноз заболевания или преимуществах перед консервативной тактикой лечения, до сих пор не существует, что повышает интерес к представленной проблеме и делает ее чрезвычайно актуальной.

***Степень обоснованности и достоверности научных положений,
выводов и рекомендаций***

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и практических рекомендаций не вызывает сомнений, учитывая высокий научно-квалифицированный уровень диссертационной работы, достаточное количество наблюдений (n=166), а также применение современных методов статистики. Тщательно сформулированные критерии включения и исключения пациентов из исследования позволили однозначно интерпретировать результаты работы. Автор хорошо аргументирует выявленные закономерности, проводит их критический анализ и параллели с результатами других исследований. Проведенное исследование имеет высокую доказательную базу и обоснованность представленных заключений. Выводы и практические рекомендации соответствуют поставленным целям и задачам.

Научная новизна

В работе впервые доказана целесообразность выполнения эндоваскулярной реваскуляризации миокарда у больных постинфарктным кардиосклерозом при наличии признаков его жизнеспособности. Предложен дифференцированный подход к отбору таких больных для плановых чрескожных коронарных вмешательств, основанный на обязательном определении жизнеспособности миокарда в периинфарктной зоне. Выявлена достоверная зависимость между сроками реваскуляризации жизнеспособного миокарда и восстановления его функции, определены наиболее благоприятные сроки для выполнения вмешательств у больных постинфарктным кардиосклерозом. Изучены отдаленные результаты лечения в аспекте риска развития серьезных сердечно – сосудистых осложнений и изучения процессов ремоделирования миокарда с использованием высокоспецифичных методов диагностики.

Новизна полученных результатов и их достоверность не вызывают сомнений.

Практическая значимость

Результаты исследования могут внести положительный вклад в реальную клиническую практику и оказать помощь специалистам по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению, кардиологам и сердечно – сосудистым хирургам при подготовке больных постинфарктным кардиосклерозом к плановым эндоваскулярным вмешательствам, а также в выборе эффективного метода лечения. Продемонстрирована относительная безопасность, высокая прогностическая 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. При этом отмечено, что определение жизнеспособности миокарда у таких больных позволяет точно спрогнозировать объем вмешательства, сократить частоту необоснованных

реваскуляризации, количество имплантируемых стентов, объемов контрастного вещества, времени лучевой нагрузки. Доказано, 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 таких пациентов.

Результаты диссертации внедрены в клиническую практику Краевой больницы №2 г. Хабаровска и Центральной клинической больницы №2 им.Н.А.Семашко ОАО «РЖД», используются в учебном процессе на кафедрах сердечно – сосудистой хирургии ФПКМР и госпитальной хирургии с курсом детской хирургии Медицинского института Российского университета дружбы народов, докладывались на многочисленных международных и всероссийских конгрессах.

Общая характеристика работы

Диссертационная работа Рудмана В.Я изложена на 117 страницах машинописного текста и состоит из введения, 5 глав, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, который включает в себя 122 источников, большинство из которых за последние пять лет. Текст диссертации написан хорошим литературным языком и показывает глубокое понимание автором разрабатываемой проблемы.

Во введении автор обосновывает актуальность избранной темы, формулирует научную новизну и практическую значимость проведённой работы.

Обзор литературы отражает умение автора критически анализировать научные сообщения и даёт представление о современном видении проблемы. Представлен подробный анализ существующих рандомизированных исследований, показывающих влияние чрескожных коронарных вмешательств на прогноз больных постинфарктным кардиосклерозом, четко продемонстрированы преимущества и недостатки методов определения жизнеспособности миокарда.

В главе «Материалы и методы» подробно изложен дизайн исследования. Несомненным достоинством данной работы является то, что она выполнена в виде проспективного многоцентрового рандомизированного исследования, с четкой методологией, что повышает ценность полученных результатов. Используемые методики исследования являются современными, объективными и корректно соотносятся с предложенным дизайном.

В III главе подробно представлена как клиническая, так и ангиографическая характеристика больных, включенных в исследование. Рандомизированные группы достоверно не различаются по данным характеристикам, а также по проводимой оптимальной медикаментозной терапии, что исключает сомнений в полученных результатах исследования.

В главе IV описаны непосредственные и отдаленные результаты исследования, достоверность которых подтверждена современными объективными статистическими методами. Клинические примеры наглядно отражают методологический подход автора к лечению больных постинфарктным кардиосклерозом. Глава хорошо иллюстрирована. Результаты корректно интерпретированы автором в аспекте практического их применения.

Обсуждение полученных результатов является логичным сконцентрированным заключением выполненной работы, в которой соискатель даёт обоснование всем полученным результатам и подводит итоги проделанной работы.

Опубликованные работы полностью отражают основную идею диссертационного исследования. Все работы опубликованы в ведущих рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК, количество их достаточно для представления работы к защите.

Автореферат выполнен по классической схеме и полностью отражает основные положения диссертации, хорошо иллюстрирован.

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертации нет.

Заключение

Резюмируя вышеизложенное, считаю, что диссертационная работа Рудмана Владислава Яковлевлевича на тему: «Эндоваскулярное лечение больных постинфарктным кардиосклерозом», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, является законченным самостоятельным научно-квалифицированным трудом, направленным на решение важной научно-практической задачи – повышение эффективности лечения и улучшения прогноза больных постинфарктным кардиосклерозом. Полученные результаты имеют важное научное и практическое значение для клинической работы отделений рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения, кардиологии и сердечно – сосудистой хирургии.

Диссертация Рудмана Владислава Яковлевича полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013г., предъявляемым к диссертационным исследованиям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, а диссертант заслуживает присуждения искомой учёной степени по специальности 14.01.26 – сердечно – сосудистая хирургия.

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук, профессор,
руководитель отдела рентгенохирургии
и аритмологии

ФГБНУ «Российский научный центр хирургии
имени академика Б.В. Петровского»

Адрес: 119991, Москва, Абрикосовский пер., д.2

тел. 8(499) 248-08-69

E-mail: abugov@mail.ru

Абугов Сергей Александрович

14.01.26 – сердечно – сосудистая хирургия

Подпись д.м.н., профессора Абугова С.А. заверяю:

Учёный секретарь

« ____ » _____ 2015 г.



Литвиш В. В. И.