

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук Матчина Юрия Георгиевича на диссертацию Мелешенко Николая Николаевича на тему: «Роль моментального резерва кровотока как фактора эффективности выполнения операции реваскуляризации миокарда у больных с многососудистым поражением коронарных артерий», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия (медицинские науки)

Актуальность диссертационной работы

Селективная коронарная ангиография (КАГ) до недавнего времени оставалась «золотым стандартом» в оценке состояния коронарных артерий и выбора метода реваскуляризации миокарда. Однако, методика обладает рядом ограничений, основным из которых является неспособность оценить функциональную (физиологическую) значимость стенозов коронарных артерий. Это имеет важнейшее практическое значение, т.к. позволяет не только объективно оценить степень значимости стенозов, особенно при многососудистых и многоуровневых поражениях но выбрать более эффективный способ реваскуляризации по сравнению с использованием для этих целей только стандартной КАГ.

В настоящее время основными инвазивными методами функциональной оценки поражения коронарного русла до недавнего времени являются определение фракционного резерва кровотока (ФРК) и определение моментального резерва кровотока (мРК). Последний обладает рядом преимуществ, основными из которых является отсутствие необходимости введения гиперемических препаратов, отсутствие побочных действий и жизнеугрожающих нарушений ритма, а также, сокращение периода исследования по сравнению с методикой ФРК при одинаковой эффективности. Использование методики мРК для верификации ишемии у больных с многососудистыми и множественными поражением коронарных артерий имеет

особое значение, т.к., кроме более высокого профиля безопасности, позволяет провести полное «физиологическое картирование коронарного русла» и существенно изменить алгоритмы реваскуляризации миокарда. При оценке индекса мРК часть поражения коронарных артерий могут быть признаны незначимыми, а следовательно, пациенты могут быть переведены из более тяжелой группы в относительно легкую, при которой возможно выполнение ЧКВ или вовсе не нужна реваскуляризация миокарда. Потенциально это может улучшить отдаленный прогноз у этой категории пациентов, а также снизить материальные затраты на лечение.

В связи с вышеизложенным, актуальность данной научной работы не вызывает сомнений. Работы с подобным дизайном, посвященные этой тематике, в отечественной отсутствуют, в зарубежной литературе - немногочисленны.

Степень обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций

Все научные выводы и практические рекомендации, приведенные в работе, аргументированы, обоснованы и достоверны, соответствуют цели и задачам. Это определяется достаточным количеством представленного клинического материала, а также корректно выполненной современной статистической обработкой, в т.ч. с использованием метода оценки свободы от неблагоприятных сердечно-сосудистых событий в отдаленном периоде по Каплан-Мейер. Все умозаключения четко и логически обоснованы.

Достоверность полученных результатов и научная новизна исследования

Диссертационная работа Мелешенко Н.Н. выполнена на высоком научно-методическом уровне. В основу исследования положен анализ лечения 87 пациентов с многососудистым поражением коронарных артерий под контролем измерения мРК.

В работе впервые было продемонстрировано, что использование методики оценки мРК позволило изменить функциональную значимость хотя 1 стеноза у 80 (92%) больных, включенных в исследование, а при исходно 3-х сосудистом поражении коронарных артерий – у 98% больных. Это, в свою очередь, позволило радикально изменить тактику лечения: у 16% больных отказаться от проведения коронарного шунтирования в пользу менее инвазивного коронарного стентирования. Очень интересным являются данные, свидетельствующие, что проведение оценки мРК позволило отказаться у 25% пациентов от реваскуляризации миокарда (чрескожное коронарное вмешательство или коронарное шунтирование) и назначить им оптимальную медикаментозную терапию. Автором установлено, что отказ от реваскуляризации миокарда на основании показателя моментального резерва кровотока $>0,89$ представляется безопасной стратегией лечения в сравнении с реваскуляризацией миокарда, выполненной у больных со значениями $\leq 0,89$: в отдаленные сроки наблюдения свобода от сердечно-сосудистых событий (сердечная смерть и ОНМК) в группах оптимальной медикаментозной терапии и чрескожного коронарного вмешательства составляет 100,0% и 96,8% и достоверно не отличалась.

В работе впервые было показано, что при проведении эндоваскулярного лечения у больных с многососудистым поражением по данным измерения моментального резерва кровотока уменьшается количество запланированных имплантируемых стентов на 19,5% по сравнению со стратегией, принятой на основании данных селективной КАГ, что имеет большое экономическое значение для практического здравоохранения

Значимость для науки и практического здравоохранения

Результаты диссертационного исследования внедрены в клиническую практику ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В.Вишневского» Минздрава России, ГБУЗ ГКБ им. С.П. Боткина ДЗМ, а также могут использоваться в практику отделений сердечно-сосудистой хирургии, кардиологии и

рентгенохирургических методов диагностики и лечения профильных учреждений здравоохранения, а также в учебном процессе при подготовке врачей по специальностям «сердечно – сосудистая хирургия» и «рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение».

Структура и содержание диссертационной работы

Диссертация изложена на 110 страницах машинописного текста, состоит из введения, четырех глав (обзор литературы, материал и методы, результаты и их обсуждение), выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 83 источника: в том числе 18 – отечественных и 65 - иностранных. Диссертация иллюстрирована 14 таблицами, 16 рисунками. Работа выполнена в классическом стиле, изложена на русском языке.

Во введении раскрыты актуальность, научная ценность и новизна исследования. Цель и задачи исследования сформулированы четко, кратко и логично и направлены на выбор тактики лечения пациента с многососудистым поражением коронарных артерий.

Глава «Обзор литературы» представляет собой развернутый аналитический обзор современных данных, отражающих состояние вопроса в мире и в России. Автором показаны различные подходы к лечению пациентов с многососудистым поражением коронарных артерий, достаточно подробно освещена история развития различных методов лечения. Подробно описаны методики инвазивной оценки – ФРК и мРК. Приведено множество данных исследований, направленных на определение эффективности и безопасности определения ФРК, а затем и мРК, у больных ИБС, описаны явные преимущества последней. В конце главы представлено краткое резюме вышеизложенного, которое способствует легкому восприятию текста.

В главе «Материалы и методы исследования» подробно описан дизайн исследования, а также критерии включения и исключения больных. Дана

подробная характеристика 87 пациентов с многососудистым поражением коронарного русла, включенных в исследование. В главе также расписан весь арсенал проводимых лабораторно-инструментальных методов исследования, который был выполнен пациентам, в частности, детально расписана методика проведения оценки мРК, что крайне важно для тех, кто собирается ее осваивать. Описаны также методы проводимого статистического анализа.

В главе «Результаты исследования» изложены основные результаты, полученные автором в ходе работы. Автор представил современный подход к определению тактики лечения больных со стабильной формой ИБС с использованием метода измерения мРК. Описан анализ изменения стратегии лечения всех подгрупп больных после измерения мРК. Результаты как непосредственные, так и отдаленные, подкреплены критериями статистической достоверности и представляют несомненную практическую ценность. Глава иллюстрирована показательными клиническими наблюдениями с подробным обоснованием проведенного лечения.

Глава «Обсуждение» представляет собой подробный сравнительный анализ результатов собственных исследований и данных, приводимых современными авторами в отечественной и зарубежной литературе.

В главе «Заключение» автор подводит итог по проведенной работе, в краткой форме излагает основные положения диссертации, обсуждает и подчеркивает ключевые результаты работы.

Выводы логично вытекают из результатов работы, полностью соответствуют цели и задачам.

Практические рекомендации могут быть полезны врачам по рентгенэндоваскулярным методам диагностики и лечению, кардиохирургам, занимающимся как эндоваскулярной, так и хирургической реваскуляризацией миокарда. Основные положения работы отражены в автореферате.

Публикации

По теме диссертации опубликованы 4 печатных научных работы, 3 из которых - в научных журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки Российской Федерации.

Замечания и ограничения работы

Принципиальных замечаний, касающихся основных положений работы, нет.

В работе не проводилась (или не представлены данные) контрольного определения мРК для оценки финальных результатов стентирования. Это не входило в задачи исследования, но было легко выполнимо и представляется интересным с научной и практической точки зрения

Заключение

Диссертационная работа Мелешенко Николая Николаевича на тему: «Роль моментального резерва кровотока как фактора эффективности выполнения операции реваскуляризации миокарда у больных с многососудистым поражением коронарных артерий» является законченной научно-квалификационной работой. По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов, представленная диссертационная работа соответствует требованиям п.9 «Положение о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ №842 от 24 сентября 2013 г. (в редакции Постановления Правительства РФ от 20 марта 2021 г. №426 «О внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 26 мая 2020 г. №751») предъявляемой к диссертациям

на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 «Сердечно-сосудистая хирургия» (медицинские науки).

Автор диссертационной работы Мелешенко Николай Николаевич заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 «Сердечно-сосудистая хирургия» (медицинские науки).

Официальный оппонент

доктор медицинских наук, главный научный сотрудник лаборатории рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения в амбулаторных условиях ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии имени академика Е.И. Чазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации



Матчин Юрий Георгиевич

29 сентября 2022г.

«Подпись д.м.н., Матчина Ю.Г. «УДОСТОВЕРЯЮ»

Ученый секретарь НИИ клинической кардиологии им. А.Л.Мясникова ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии имени академика Е.И. Чазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации



д.м.н.

Жернакова Юлия Валерьевна

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии имени академика Е.И. Чазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
121552, Москва, ул. 3-я Черепковская, д. 15а; тел. +7 (495) 150-44-19; e-mail: info@cardioweb.ru;
сайт: <https://cardioweb.ru>

