

## **ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА**

**Отзыв официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Заведующий кафедрой хирургии ИДПО, Южно-Уральский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации доктора медицинских наук, профессора Фокина А. А. на диссертацию Ивановой Яны Александровны «Тромбаспирация при остром коронарном синдроме: ближайшие результаты, анализ осложнений», на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. —«сердечно-сосудистая хирургия».**

### **Актуальность выполненного исследования**

Тактика ведения пациентов с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST является актуальной темой. В настоящее время интерес представляют оценка рисков осложнений во время и после проведенного эндоваскулярного лечения. Пациенты имеющие тромбоз коронарных инфаркт-ответственной артерии умеренного и массивного характера (не менее G3) наиболее часто подвержены возможности ухудшения эффективности эндоваскулярного лечения в следствие возможности дислокации тромботических масс. Также актуален вопрос выявления предикторов развития крупных кардиоваскулярных событий , особенно острых нарушений мозгового кровообращения, во время и после проведенного эндоваскулярного лечения.

### **Новизна исследования и полученных результатов, их достоверность**

Несмотря на то, что есть достаточное число работ связанных с острым инфарктом миокарда (ОМИ) с подъемом сегмента ST , ранее не были доказаны унифицированные критерии диагностики с умеренным им массивным тромбозом с учетом оценки диастолической дисфункции левого желудочка. В работе Я. А. Ивановой выявлены предикторы

развития осложнений у пациентов с ОИМ с подъемом сегмента ST и объемным тромбозом инфаркт-ответственной артерии, при этом использовались данные анамнеза, лабораторных и инструментальных методов исследования. Оценено значение конкретных факторов, влияющих на развитие осложнений при проведении чрескожного коронарного вмешательства (ЧКВ), с учетом сопутствующих факторов риска и ангиографических показателей инфаркт-ответственных артерий. Полученные результаты расширяют возможности прогнозирования осложнений во время проведения ЧКВ. Впервые разработана модель прогноза риска осложнений у больных с ОИМ с подъемом сегмента ST во время ЧКВ и в раннем послеоперационном периоде, позволяющая прогнозировать развитие неблагоприятных исходов у пациентов с умеренным и массивным тромбозом инфаркт-ответственной.

Сформулированные соискателем выводы достаточно полно и чётко раскрывают результаты исследования и отвечают на поставленные задачи. Достоверность полученных результатов обеспечена использованием современных методов статистической обработки данных.

### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

В работе Я. А. Ивановой достоверность основных разделов диссертационного исследования подтверждена методически грамотным анализом данных 270 пациентов с острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST с использованием современных методов клинической, лабораторной и инструментальной диагностики.

Дизайн исследования, отраженный автором во II главе, наглядно демонстрирует упорядоченность и последовательность выполнения

диссертационного исследования, логичность формирования концепции работы.

Сравнения трех и более групп по количественным шкалам производились на основе непараметрического критерия Краскела-Уоллиса. Для описания количественных показателей использовались среднее значение и стандартное отклонение в формате « $M \pm S$ ». Анализ динамики показателей в случае сравнения двух периодов производился на основе непараметрического критерия Вилкоксона, в случае сравнения трех и более периодов — на основе непараметрического критерия Фридмана. Статистическая значимость различных значений для бинарных и номинальных показателей определялась с использованием критерия Хи-квадрат Пирсона. Для оценки качества построенных «деревьев» применялся ROC-анализ. Уровень статистической значимости был зафиксирован на уровне вероятности ошибки 0,05.

### **Значимость для науки и практики результатов диссертации, возможные конкретные пути их использования**

Научно обоснованная индивидуализированная хирургическая тактика в случае внедрения её в лечебно-диагностические протоколы при ОИМ с подъемом сегмента ST может являться способом улучшения результатов проведенного эндоваскулярного лечения. Теоретические выводы и практические предложения по итогам диссертационного исследования соискателя представляют интерес для внедрения в работу высших учебных заведений при обучении по направлению «Сердечно-сосудистая хирургия».

### **Оценка содержания диссертации**

Диссертационная работа построена по традиционному принципу и изложена на 115 страницах машинописного текста, состоит из введения,

обзора литературы, 3 глав собственных наблюдений, заключения, выводов и практических рекомендаций, перспектив дальнейшей разработки темы, библиографического указателя. Диссертация иллюстрирована 7 рисунками и 47 таблицами. Список литературы содержит 215 источников, из них 140 – отечественных и 75 – зарубежных, большая часть источников хронологически последнего десятилетия.

Глава «**Введение**» имеет стандартный стиль изложения. Цель и задачи соответствуют теме диссертационного исследования. Цель исследования – научно обосновать необходимость применения тромбаспирации при проведении рентгенэндоваскулярного лечения у пациентов с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST. Для достижения поставленной цели автором поставлены 5 задач, решение которых соответствует последовательному выполнению плана исследования.

В главе «**Обзор литературы**» Я. А. Ивановой достаточно полно отражены аспекты развития тактических подходов в лечении пациентов с ОИМ с подъемом сегмента ST, а также позиции и отношение хирургического сообщества к проблемам острого инфаркта миокарда с подъемом сегмента ST в настоящее время. Структура главы замечаний не вызывает. Разделы посвященные тромболизису и осложнениям ОИМ, кроме дисфункции левого желудочка, можно было безболезненно уменьшить.

В главе «**Материалы и методы исследования**», изложенной автор отражает принципы включения в исследование 270 пациентов с острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST, приводит сравнение групп по исходному состоянию. Исходные различия в группах оценены по основным значимым критериям, проведен статистический анализ, в результате которого доказана сопоставимость групп.

В главе III, изложенной на основании произведённого анализа автором доказано, что число осложнений в группе без проведения тромбаспирации больше чем в группе с проведением данной процедуры;

**Глава IV** прогнозу риска развития осложнений. Приводится уравнение позволяющее оценить процент осложнений у пациентов острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST . Описаны критерии включенные в шкалу оценки позволяющей применить индивидуальный подход к тактике эндоваскулярного лечения. Представлены выявленные основные предикторы риска развития осложнений. Аббревиатура MACE не является широко распространенной и требует расшифровки, кроме того понятие MACE (majr adverse cardiovascular events)включает в том числе острые нарушения кровообращения головного мозга. В этой связи не стоит указывать в заголовке таблиц «MACE + острые нарушения кровообращения головного мозга»

**Выводы** соответствуют поставленным задачам и систематизировано отражают основные результаты диссертационной работы.

**Практические рекомендации** состоят из 3 пунктов, имеют достаточно чёткую формулировку, учитывают слабые и сильные стороны предложенного автором тактического подхода, систематизируют результаты диссертационного исследования и описывают возможность их практического применения.

**Приложение.** В приложение представлена бальная шкала позволяющая применить индивидуальный подход к тактике эндоваскулярного лечения.

По теме диссертации опубликованы 12 печатных работ, из них 8 статьи в рецензируемых ВАК научных изданиях. Разработана модель прогноза риска осложнений у больных с ОИМ с подъемом сегмента ST во время ЧКВ и в раннем послеоперационном периоде, позволяющая прогнозировать развитие неблагоприятных исходов у пациентов с умеренным и массивным тромбозом инфаркт-ответственной артерии. Основные выводы, практические рекомендации и ряд данных диссертационного исследования используются в практической деятельности

учреждений здравоохранения в работе отделения рентгенохирургических методов диагностики и лечения ГКБ № 13 г. Нижний Новгород.

**Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации**

Содержание автореферата и печатных работ соответствует материалам диссертации.

**Соответствие диссертации паспорту специальности, по которой она рекомендована к защите**

Представленная к защите работа Я. А. Ивановой соответствует паспорту специальности 3.1.15. – Сердечно – сосудистая хирургия.

**Заключение**

Диссертационная работа Ивановой Яны Александровны на тему: «Тромбаспирация при остром коронарном синдроме: ближайшие результаты, анализ осложнений», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. – Сердечно-сосудистая хирургия, является завершенной самостоятельной научной квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной научной задачи современной сердечно-сосудистой хирургии по изучению и лечению особой категории пациентов с острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST.

По актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов диссертационная работа Ивановой Яны Александровны соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. постановления

Правительства РФ от 01.10.2018 № 1168), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. – Сердечно – сосудистая хирургия.

### **Официальный оппонент**

Заведующий кафедрой хирургии ИДПО,  
Южно-Уральский государственный  
медицинский университета  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
Доктор медицинских наук,  
профессор по специальности  
3.1.15. – сердечно-сосудистая  
Хирургия

Фокин А.А.

ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России  
454092, г. Челябинск, ул. Воровского. д.64  
Тел: (351) 232-79-13, [www.chelma.ru](http://www.chelma.ru), [kanc@chelma.ru](mailto:kanc@chelma.ru)

