



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ЦЕНТР СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ХИРУРГИИ
имени А.Н. Бакулева»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России)
121552, г. Москва, Рублевское шоссе, 135
ИНН/КПП 7706137673/770601001
ОГРН 1027739402437
Тел.: (495) 414-77-02, тел./факс: (495) 414-78-45
e-mail: sekretariat@bakulev.ru
egolukhova@bakulev.ru
www.bakulev.ru

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ФГБУ
«НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева»
Минздрава России
д.м.н., профессор, академик РАН


Е. В. Голухова
« 03 » _____ 2022 г.



№ _____
На № _____ от _____

ОТЗЫВ

ведущей организации – Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» Минздрава России о научно-практической ценности диссертации Ларионова Анатолия Александровича на тему: «Реканализация хронических тотальных окклюзий коронарных артерий внутри ранее имплантированных стентов», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13 – лучевая диагностика и лучевая терапия.

1. Актуальность темы выполненной работы

Хронической тотальной окклюзией (ХТО) коронарной артерии является окклюзия с полным прерыванием контрастирования просвета давностью три и более месяца. При рутинном выполнении коронарографии частота встречаемости ХТО по данным литературы составляет до 33–52%. Частота встречаемости окклюзий внутри ранее имплантированных стентов составляет 11,5%, частота успеха реканализации внутрискелетных ХТО и нативных ХТО сопоставимы. При выборе интервенционных методов лечения окклюзионных поражений коронарных артерий перед клиницистом встает дилемма, и он должен ответить на несколько вопросов: насколько высока вероятность успеха процедуры, будет ли клинический эффект и насколько долговременным он окажется. Особенно это касается пациентов с хроническими тотальными внутрискелетными окклюзиями, где повторная реваскуляризация требует зачастую более пролонгированного стентирования, коррекции или смены дезагрегантной терапии. Реканализация хронических тотальных окклюзий коронарных артерий, в том числе и in-stent окклюзий, является не частой и более сложной с технической точки зрения

эндоваскулярной процедурой. В современных рекомендациях по реваскуляризации миокарда пациентам с хроническими внутрисстенновыми окклюзиями не уделяется должное внимание. Отдаленные результаты представлены данными анализа ретроспективных исследований. Слабая изученность этого вопроса и потребность во внедрении таких вмешательств обуславливают актуальность исследования Ларионова А.А.

2. Новизна исследования и полученных результатов

В настоящей работе получены данные о сопоставимых отдаленных результатах в отношении бессобытийной выживаемости у пациентов с внутрисстенновыми окклюзиями и окклюзиями нативных артерий. Также были выявлены анатомо-функциональных предикторы, достоверно влияющие на исход реканализации у пациентов с ХТО коронарных артерий. На большом клиническом материале были доказаны эффективность и безопасность реканализации внутрисстенновых окклюзий коронарных артерий. Установлено влияние реканализации ХТО на динамику функционального класса стенокардии напряжения у пациентов с внутрисстенновыми окклюзиями.

Результаты исследования были внедрены в хирургическую деятельность ФГБУ «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Астрахань). Теоретические положения и результаты научного исследования используются в учебном процессе на кафедре сердечно-сосудистой хирургии ФПО ФГБОУ ВО «Астраханский ГМУ» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Практическая значимость работы

Расширены представления о непосредственных и отдаленных результатах у пациентов с внутрисстенновыми ХТО.

Разработаны технология и алгоритм реканализации у пациентов с хроническими тотальными внутрисстенновыми окклюзиями.

Выявлены предикторы исходов реканализации хронических тотальных окклюзий коронарных артерий.

3. Значимость для науки и практики полученных автором результатов

В диссертационной работе Ларионова А.А. расширены представления о непосредственных и отдаленных результатах у пациентов с внутрисстенновыми ХТО. Автором были разработаны технология и алгоритм реканализации у пациентов с хроническими тотальными внутрисстенновыми окклюзиями. Кроме того, выявлены

предикторы исходов реканализации хронических тотальных окклюзий коронарных артерий.

4. Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций

Достоверность научных положений определяется достаточным объемом фактического материала и высоким качеством исследований с использованием комплекса современных методов диагностики сердечно-сосудистой системы, применением информативных методов статистического анализа. Применявшиеся методы инструментального обследования обоснованы и направлены на достижение поставленной цели и задач. Логичное изложение материалов основано на грамотно построенном дизайне, соответствует цели и задачам. Результаты диссертационной работы документированы достаточным количеством рисунков и таблиц, что облегчает восприятие материала. Выводы и практические рекомендации грамотно сформулированы и соответствуют цели и задачам.

5. Личный вклад автора

Ларионовым Анатолием Александровичем лично проведен отбор больных, сбор анамнестических, клинических и лабораторных данных, выполнен анализ результатов всех неинвазивных и инвазивных исследований. Автор выполнил все оперативные вмешательства, участвовал в проведении телефонного опроса пациентов в отдаленном периоде и инвазивной диагностике. Описание результатов исследования, практических рекомендаций и создание алгоритма выполнены диссертантом лично. Автором создана база данных для статистической обработки материала, проведен анализ и научная интерпретация полученных данных, подготовлены и опубликованы печатные работы по теме диссертации.

6. Рекомендации по использованию результатов диссертации

Результаты диссертации Ларионова Анатолия Александровича на тему: «Реканализация хронических тотальных окклюзий коронарных артерий внутри ранее имплантированных стентов» могут и должны быть рекомендованы для внедрения в клиническую практику кардиологических центров. Целесообразно результаты исследования включить в учебный план программ последипломного образования кардиологов, специалистов по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению на соответствующих кафедрах повышения квалификации. Результаты работы могут быть использованы в создании методических материалов по лечению пациентов с ИБС

имеющих хронические тотальные окклюзии коронарных артерий внутри ранее имплантированных стентов.

7. Печатные работы по теме диссертации

Основные положения диссертационной работы подробно освещены в периодической печати и доложены на конгрессах. По теме диссертации опубликованы 3 научных статьи в журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссии при Министерстве образования и науки Российской Федерации. Материалы работы были представлены на российских и международных конференциях.

8. Оценка содержания диссертация, ее завершенность в целом

Диссертационная работа Ларионова Анатолия Александровича изложена на 108 страницах машинописного текста, состоит из введения, шести глав, выводов, практических рекомендаций, описания клинического случая и списка литературы. Работа иллюстрирована 29 рисунками и 20 таблицами, которые облегчают восприятие материала. Список литературы включает 148 источников (27 отечественных и 121 иностранный).

Название работы отражает суть диссертации. Цель и задачи сформулированы корректно. Научная новизна и практическая значимость полностью соответствуют полученным результатам.

Во введении автором хорошо обоснована актуальность проведения данного исследования.

Обзор литературы написан подробно, структурирован правильно. Источники научной литературы хорошо подобраны, а материал логично изложен автором, что говорит о хорошем знании автором современного состояния проблемы.

В главе, посвященной материалам и методам исследования, автором подробно представлена структура работы, план исследования, дана исчерпывающая характеристика исследуемых групп и подробное описание примененных методов диагностики и статистической обработки. Дизайне исследования полностью отражает цель и задачи исследования, в т.ч критерии включения и исключения из исследования.

Автором для выявления предикторов исхода реканализации ХТО коронарных артерий и сравнительного анализа непосредственных и отдаленных результатов реканализации пациенты разделены на 2 группы. Подробно и детально представлены демографические и предоперационные показатели пациентов с статитической обработкой данных.

Все главы, посвященные результатам собственных наблюдений, последовательно изложены, подробно и доказательно обсуждены, сопровождаются статистической выкладкой и расчетами, подтверждающими суждение и обоснованность выводов. Анализ

полученных результатов позволил определить статистически значимые предикторы успеха операции. Проведен детальный анализ больших кардиальных событий в послеоперационном и отдаленном периодах. Построены кривые Каплана – Мейера для бессобытийной выживаемости (смерть, ОИМ, ОНМК, рестеноз и реокклюзия) пациентов с окклюзией нативных артерий и внутривенной окклюзией

Полученные автором результаты обобщены и заключены в выводы, которые отвечают поставленным целям и задачам.

В главе «Обсуждение» проведен полноценный анализ полученных результатов и сопоставление собственных результатов с данными мировой литературы.

Научные положения, выводы, практические рекомендации достоверны и обоснованы. Автором грамотно сформулированы практические рекомендации, они имеют важное практическое значение.

Автореферат оформлен в соответствии с требованиями Высшей аттестационной комиссии, его содержание полностью отражает содержание диссертации.

Основные результаты исследования доложены на российских и международных конференциях. По теме диссертационной работы опубликовано 3 статьи в журналах, рецензируемых Высшей аттестационной комиссией.

Методология проведения исследования грамотная, статистическая обработка полученного материала выполнена корректно. Принципиальных замечаний по оформлению и содержанию диссертационной работы и автореферата нет.

9. Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Диссертация оформлена аккуратно, содержит все основные разделы, написана хорошим литературным языком. Таблицы и иллюстрации наглядно отражают в диссертации результаты. Современный статистический аппарат обеспечивает достаточно высокую достоверность полученных результатов.

Принципиальных замечаний к работе нет.

Заключение

Таким образом, диссертация Ларионова Анатолия Александровича на тему: «Реканализация хронических тотальных окклюзий коронарных артерий внутри ранее имплантированных стентов» представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является завершённой научно-квалификационной работой, на основании которой разработаны теоретические и практические положения, совокупность которых можно квалифицировать, как научное достижение в развитии новых подходов в рентгенэндоваскулярной диагностике и лечении пациентов с ИБС, имеющих хронические

тотальные окклюзии коронарных артерий внутри ранее имплантированных стентов, что соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 года (с изменениями, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 года №335, от 01 октября 2018 года № 1168), предъявляемым к диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени по специальности 14.01.13 – лучевая диагностика и лучевая терапия.

Отзыв о научно-практической ценности диссертации Ларионова А.А. «Реканализация хронических тотальных окклюзий коронарных артерий внутри ранее имплантированных стентов» был обсужден и одобрен на заседании отделения рентгенохирургических методов исследования и лечения сердца и сосудов ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» Минздрава России «25 мая» 2022 г; протокол № 2.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации: Россия, 121552, г. Москва, Рублевское шоссе д.135. Телефон: +7(495) 414-78-45, e-mail: info@bakulev.ru, сайт <https://bakulev.ru/>

Заведующий отделением
рентгенохирургических методов исследования
и лечения сердца и сосудов
ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева»
Минздрава России
д.м.н.

Петросян К.В.

Подпись д.м.н. Петросяна К.В. заверяю:

Ученый секретарь
ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева»
Минздрава России
д.м.н.



Сокольская Н.О.