

## **ОТЗЫВ**

**официального оппонента на диссертацию Ларионова Анатолия Александровича на тему «Реканализация хронических тотальных окклюзий коронарных артерий внутри ранее имплантированных стентов» по специальности 14.01.13 – «Лучевая диагностика, лучевая терапия» на соискание учёной степени кандидата медицинских наук.**

### ***Актуальность исследования***

Современные данные литературы свидетельствуют о том, что реканализация хронических тотальных окклюзий (ХТО) коронарных артерий сопровождаются улучшением прогноза у пациентов в отдаленные сроки после процедуры. Среди больных с ХТО, хронические внутривенные окклюзии являются наиболее сложной категорией. Это связано с тем, что у этих больных стент часто бывает «недораскрыт» или «надломан» в ходе предыдущих процедур, наличие нескольких слоев стента, явления окклюзирующей пролиферации и неоатеросклероза с гетерогенной плотностью в просвете стента создают значительные сложности даже опытным специалистам по реканализации окклюзий.

Кроме того, в ходе процедуры могут потребоваться дополнительные дорогостоящие методики, такие как внутрисосудистый ультразвук, ротация, режущие баллоны и др., а также пролонгированное стентирование. Непосредственные и отдаленные результаты в группе пациентов с хроническими тотальными внутривенными окклюзиями недостаточно изучены, хотя такие пациенты составляют 10–11% из всех пациентов с ХТО. Также не установлена частота успеха реканализации при использовании современных подходов к эндоваскулярному лечению и отдаленные результаты вмешательства по сравнению с пациентами с ХТО нативных коронарных артерий, что делает исследование этого вопроса особенно актуальным. Рандомизированные исследования по вопросу лечения таких пациентов не проводились. Данные регистров указывают на сравнимые показатели успеха реканализации, однако не предоставляют информации об отдаленных результатах лечения.

Таким образом, актуальность данной работы является очень высокой, решение проблем прогнозирования непосредственного успеха и уверенность в клинической эффективности повторного вмешательства у пациентов с хроническими тотальными внутривенными окклюзиями поможет в определении показаний и тактики лечения.

### ***Научная новизна и практическая значимость полученных результатов***

В диссертации на большом клиническом материале доказана эффективность и безопасность реканализации внутривенных окклюзий коронарных артерий. Автор имеет большой практический опыт реканализации ХТО и на основании данных о непосредственных результатах реканализации

нативных и внутрисстенных хронических окклюзий коронарных артерий им были разработаны технология и алгоритм проведения вмешательства. В ходе исследования непосредственных результатов реканализации ХТО были выделены возможные предикторы исходов реканализации хронических тотальных окклюзий коронарных артерий. Автором впервые были получены данные о сопоставимых отдаленных результатах в отношении выживаемости без сердечно-сосудистых событий пациентов с внутрисстенными окклюзиями и окклюзиями нативных артерий, что может повлиять на тактику лечения пациентов в пользу повторных эндоваскулярных вмешательств.

Еще одной ценностью представленной работы являлось то, что автором было установлено влияние реканализации ХТО на динамику функционального класса стенокардии напряжения у пациентов с внутрисстенными окклюзиями. Эти данные, полученные в ходе написания диссертации, представляют большой научный и практический интерес, и расширяют представления о непосредственных и отдаленных результатах вмешательства у пациентов с внутрисстенными ХТО.

Результаты исследования были внедрены в практическую работу ФГБУ «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Астрахани, а ряд теоретических положений и выводов исследования используются в учебном процессе на кафедре сердечно-сосудистой хирургии ФПО ФГБОУ ВО «Астраханский ГМУ» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

### ***Обоснованность и достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций***

Все научные выводы и практические рекомендации диссертации аргументированы, обоснованы и достоверны. Это определяется достаточным количеством представленного материала, а также корректно выполненной статистической обработкой результатов на основе методов вариационной статистики.

Результаты работы могут быть внедрены 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».

### ***Объем и структура диссертации***

Диссертация изложена на 108 страницах печатного текста и состоит из введения и 6 глав, в которых отражены обзор литературы, материалы и методы исследования, результаты и их обсуждение, выводы, практические рекомендации и список литературы. Библиографический список включает 148 источников, 27 из которых написаны отечественными авторами и 121 – зарубежными. Работа иллюстрирована 29 рисунками и 20 таблицами

Текст диссертации написан хорошим литературным языком и показывает глубокое понимание автором разрабатываемой проблемы. Во «Введении» логично и на высоком профессиональном уровне изложена актуальность выбранной темы научного исследования. Цель диссертационного исследования сформулирована четко, задачи конкретны и соответствуют цели исследования.

В главе I «Обзор литературы» представлен тщательный и последовательный анализ современных клинических исследований и регистров, отражающих ключевые проблемы реканализации ХТО коронарных артерий и достижения в эндоваскулярном лечении больных ишемической болезнью сердца.

В главе «Материалы и методы» представлен грамотный с методологической точки зрения дизайн ретроспективного исследования, использованы современные методы обследования пациентов, позволившие автору ответить на поставленные задачи. Критерии включения и исключения сформулированы четко, что позволило автору сформировать качественную информационную базу.

В главе 3 подробно описана клинико-демографическая характеристика включённых в исследование пациентов. При сравнительном анализе автором были выявлены статистически значимые отличия между группами пациентов с окклюзией нативных артерий и пациентов с внутрисстенновыми окклюзиями, в связи с чем была проведена псевдорандомизация и был достигнут баланс по возрасту пациентов. В целом, группы были сопоставимы по основным сравниваемым параметрам. Безусловным достоинством работы является комплексный анализ, включающий оценку кардиологического статуса до и после вмешательства, приверженности к медикаментозной терапии.

Глава 4 прекрасно иллюстрирована клиническими наблюдениями с указанием технических особенностей выполнения процедуры реканализации ХТО коронарных артерий. Представлен алгоритм реканализации и подробно описана техника реканализации внутрисстенновых окклюзий. В общем и целом, проведенное исследование имеет явную практическую направленность и ориентированность на эффективность и безопасность технологии.

В главе 5 автором изучены отдаленные результаты вмешательств и получены данные о сопоставимых отдаленных исходах в отношении выживаемости без сердечно-сосудистых событий у пациентов с внутрисстенновыми окклюзиями и окклюзиями нативных артерий. Кроме того, выявлено влияние реканализации ХТО на динамику функционального класса стенокардии напряжения у пациентов с внутрисстенновыми окклюзиями. Таблицы и диаграммы составлены корректно и полностью отвечают на поставленные в задачах вопросы.

Глава «Обсуждение» построена классическим образом и включает сравнительный анализ собственных результатов с данными зарубежных исследований. Подводятся основные итоги проведенного исследования, а также

их сопоставление с существующим мировым опытом, что свидетельствует о глубоком понимании автором данной проблемы и дает четкое представление о диссертации в целом.

Выводы и практические рекомендации конкретны, логично вытекают из результатов проведенного исследования, полностью соответствуют поставленным задачам и четко отражают направления дальнейших исследований.

**Публикации.** По материалам диссертации опубликовано 4 печатные работы, из которых 3 опубликованы в ведущих рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России. Опубликованные работы полностью отражают основную идею диссертационного исследования. Автореферат выполнен по ГОСТу и полностью отражает основные положения диссертации, хорошо иллюстрирован.

### ***Замечания и ограничения работы***

В работе при обследовании пациентов и для определения показаний к реканализации ХТО недостаточно использовались современные методы диагностики, в т.ч., мультиспиральная компьютерная томография, внутрисосудистое ультразвуковое исследование. Автор не указывает каково их окончательное значение в алгоритме принятия решений, в каких случаях их необходимо назначать и когда можно обойтись данными, полученными при проведении стандартных обследований. Хотя это не входило в задачи исследования, такое заключение может быть важно для практических врачей.

Часть терминов, используемых в работе, не являются общепринятыми. Некоторые выводы довольно громоздки.

Такая большая и интересная работа могла быть больше иллюстрирована, в том числе реальными изображениями, получаемыми в ходе различных методик реканализации ХТО, использованных в работе, этапов процедуры, а также изображениями, полученными с помощью внутрисосудистого ультразвукового исследования.

Перечисленные замечания не имеют принципиального характера и не снижают ценность и значение данной диссертационной работы.

### ***Заключение***

Таким образом, диссертационная работа Ларионова Анатолия Александровича на тему «Реканализация хронических тотальных окклюзий коронарных артерий внутри ранее имплантированных стентов», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13–«Лучевая диагностика, лучевая терапия», является законченным самостоятельным научно-квалификационным исследованием, в котором решена актуальная научно-практическая задача, посвященная поиску эффективного и безопасного эндоваскулярного метода лечения хронических

внутристенных окклюзий у пациентов с ишемической болезнью сердца, имеющая важное значение для современной медицины.

По своей научной новизне и практической значимости, методическому уровню, работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842 (в редакции постановления № 335 от 21.04.2016г.), предъявляемым к кандидатской диссертации, а ее автор достоин присуждения учёной степени кандидата медицинских наук

**Официальный оппонент:**

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

06 июня 2022г.

Матчин Юрий Георгиевич

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](mailto:info@cardioweb.ru); сайт: <https://cardioweb.ru>