

ОТЗЫВ

официального оппонента Бабунашвили Автандила Михайловича, доктора медицинских наук, профессора, заведующего отделением сердечно-сосудистой хирургии Акционерного общества «Центр эндохирургии и литотрипсии» на диссертационную работу Фролова Алексея Александровича «Влияние рентгенэндоваскулярных коронарных вмешательств на прогноз инфаркта миокарда с подъемом сегмента ST у пациентов без коронарного анамнеза» по специальности 14.01.13 – «Лучевая диагностика, лучевая терапия» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация является клинической научной работой, выполненной в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Актуальность темы диссертации

Несмотря на достижения медицины последних лет и последовательное внедрение в клиническую практику рентгенэндоваскулярных коронарных вмешательств при инфаркте миокарда с подъемом сегмента ST, риск развития повторных серьезных нежелательных кардиальных событий и формирования хронической сердечной недостаточности у подобных больных остается крайне высоким.

Нередко инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST развивается у пациентов без предшествующего коронарного анамнеза. Для подобных больных

точное прогнозирование развития неблагоприятных исходов является принципиальным.

Известные на данный момент прогностические шкалы имеют существенные недостатки, наиболее важным из которых следует считать формирование прогноза без учета активно проводимых в настоящее время рентгенэндоваскулярных коронарных вмешательств.

Создание прогностической модели, учитывающей влияние различных аспектов выполнения рентгенэндоваскулярных коронарных вмешательств на риск формирования неблагоприятных исходов при инфаркте миокарда с подъемом сегмента ST, является важной и актуальной научной задачей.

Научная новизна исследования и полученных результатов

Автором уточнены предикторы развития неблагоприятных исходов инфаркта миокарда с подъемом сегмента ST у пациентов без предшествующего коронарного анамнеза. При этом автор изучил не только факторы, влияющие на развитие серьезных нежелательных кардиальных событий, но и показатели, ассоциированные с формированием и прогрессированием хронической сердечной недостаточности. Среди прочих в работе исследована прогностическая ценность таких важных показателей, как наличие эффективной реперфузии, время «симптом-реперфузия» и максимальный уровень сердечного тропонина I.

В ходе исследования разработан индекс реваскуляризации, характеризующий ангиографическое состояние коронарных артерий, а также отражающий полноту и эффективность проводимых рентгенэндоваскулярных коронарных вмешательств. Автором установлена связь данного индекса с развитием неблагоприятных исходов, динамикой хронической сердечной недостаточности и ухудшением качества жизни.

Впервые в мире на основе вышеуказанных показателей создана и валидизирована прогностическая модель для поэтапной оценки риска развития ранних и отдаленных неблагоприятных исходов инфаркта миокарда с подъемом сегмента ST у пациентов без предшествующего коронарного анамнеза.

Достоверность полученных результатов и обоснованность положений, выводов и практических рекомендаций диссертации

Материалом диссертационной работы послужили результаты исследования и 12-месячного наблюдения 127 пациентов без предшествующего коронарного анамнеза, поступивших с диагнозом инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST в «Региональный сосудистый центр» на базе ГБУЗ НО «ГКБ №13 Автозаводского района города Нижнего Новгорода» в 2014 году. Данным больным были проведены различные клинические, лабораторные, коронароангиографические и другие инструментальные исследования с последующим наблюдением и повторным комплексным обследованием через 12 месяцев. На основе полученных данных с помощью современных методик статистического анализа была создана прогностическая модель. Таким образом, поставленные цель и задачи диссертационной работы выполнены в полном объеме.

Полученные автором результаты достоверны, что подтверждается достаточным объемом исследованной выборки и высоким методическим уровнем статистической обработки полученных данных.

Все научные положения, выводы и рекомендации, представленные в диссертации, обоснованы, аргументированы и достоверны. Выводы диссертационной работы закономерно вытекают из цели, задач и основных научных положений, защищаемых автором.

Результаты диссертационного исследования отражены в 10 печатных работах, в том числе в 3 статьях в журналах рекомендованных ВАК при Минобрнауки России. По теме диссертации автором получен 1 патент на изобретение и 1 свидетельство о государственной регистрации программы ЭВМ.

Практическая значимость работы

Результаты проведенного исследования продемонстрировали, что полученная автором прогностическая модель является высокоточным инструментом построения прогноза при инфаркте миокарда с подъемом сегмента ST у пациентов без предшествующего коронарного анамнеза.

Использование созданной автором прогностической модели в совокупности с общеизвестными способами стратификации риска позволяет уточнить прогноз и оптимизировать тактику ведения пациентов с инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST.

Практические рекомендации из диссертационной работы Фролова А.А. и созданная им программа ЭВМ внедрены в повседневную работу «Регионального сосудистого центра» на базе ГБУЗ НО «ГКБ №13 Автозаводского района города Нижнего Новгорода» и могут быть рекомендованы для использования в работе профильных отделений других сосудистых центров.

Структура и содержание работы

Диссертация изложена на 162 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, описания материала и методов, изложения результатов исследования, построения прогностической модели, валидации полученной прогностической модели, обсуждения результатов, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, состоящего из 80 отечественных и 112 зарубежных источников, и одного приложения. Работа содержит 16 таблиц, 27 рисунков, 14 формул и уравнений, 2 клинических примера. Представленная диссертационная работа хорошо структурирована и соответствует требованиям и ГОСТ.

Введение

Во введении автором достаточно полно раскрыта актуальность темы работы, содержатся основные выдержки из научно-медицинской литературы по исследованной теме, лаконично сформулированы цель и задачи диссертации, дана оценка новизны и значимости работы, представлены основные положения.

Глава 1 Обзор литературы

В обзоре литературы освещено современное состояние проблемы прогнозирования развития неблагоприятных исходов при инфаркте миокарда с подъемом сегмента ST. Особый акцент сделан на описании различных аспектов экстренных рентгенэндоваскулярных коронарных вмешательств, оказывающих

существенное влияние на прогноз. Подробно разобраны актуальные методики прогнозирования развития неблагоприятных исходов и отмечены возможные пути увеличения точности формируемого прогноза. Приведены данные отечественных и зарубежных авторов.

Глава 2 Материал и методы исследования

В данной главе представлена характеристика, включенных в исследование пациентов, отражены особенности проведенной реперфузии и выполненных рентгенэндоваскулярных коронарных вмешательств, подробно описана методика сбора клинических, лабораторных и инструментальных показателей на этапах поступления, выписки из стационара и окончания 12-месячного периода наблюдения. Использование выбранных автором методов обоснованно и позволило собрать данные, необходимые для достижения цели исследования.

Глава 3 Результаты исследования

В этой главе приведены клинические данные, а также лабораторные и инструментальные показатели, полученные на разных этапах проведения исследования. Автором тщательно описаны неблагоприятные исходы инфаркта миокарда с подъемом сегмента ST, сформировавшиеся у включенных в исследование пациентов. Подробно отражены результаты заключительного комплексного обследования, проведенного через 12 месяцев после развития инфаркта миокарда.

Глава 4 Построение прогностической модели

В главе поэтапно описана методика создания прогностической модели, приведены полученные уравнения логистической регрессии, дана их подробная характеристика.

Глава 5 Валидация модели

В данном разделе диссертации отражен проведенный статистический анализ, направленный на всестороннюю оценку валидности, полученной прогностической модели. Созданная автором модель не только анализируется на

исходной выборке, но и сравнивается с существующими прогностическими шкалами и независимой выборкой из другого исследования.

Глава 6. Обсуждение результатов исследования

В рамках обсуждения автором сопоставлены собственные данные с данными, описанными в литературе, отмечены преимущества предложенной прогностической модели по сравнению с другими шкалами, использующимися при инфаркте миокарда с подъемом сегмента ST.

В **Заключении** кратко и информативно сформулированы основные положения работы. Автором кратко изложены итоги проделанной работы и представлены ее результаты в обобщенном виде.

Выводы и Практические рекомендации

В работе представлены 4 вывода, которые полностью соответствуют задачам диссертации. Практические рекомендации последовательны и корректны.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

Автореферат и опубликованные работы полностью отражают содержание диссертации.

Заключение

Диссертационная работа А.А. Фролова на тему «Влияние рентгенэндоваскулярных коронарных вмешательств на прогноз инфаркта миокарда с подъемом сегмента ST у пациентов без коронарного анамнеза», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченным научно-квалификационным трудом. Представленная работа содержит решение важной и актуальной научной задачи: создание точной прогностической шкалы при инфаркте миокарда с подъемом сегмента ST, включающей оценку влияния на прогноз экстренных рентгенэндоваскулярных коронарных вмешательств. Актуальность, новизна и научно-практическая значимость проведенной работы соответствуют требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 (в редакции от

28.08.2017), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а сам автор заслуживает присуждения ему ученой степени кандидата медицинских наук.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук, профессор,

заведующий отделением

сердечно-сосудистой хирургии

АО «ЦЭЛТ»

Бабунашвили А.М.

«23» октября 2018 г.

Подпись доктора медицинских наук, профессора

Автандила Михайловича Бабунашвили «заверяю».

Главный врач

АО «ЦЭЛТ»



Гордин С.Э.

Акционерное общество «Центр эндохирургии и литотрипсии».

Адрес: 111123, г. Москва, ш. Энтузиастов, д. 62, стр. 1,

тел.: 8 (495) 266-91-14, сайт: www.celt.ru.