

ОТЗЫВ

официального оппонента Шугушева Заура Хасановича, доктора медицинских наук, заведующего отделением рентгенохирургических методов диагностики и лечения Негосударственного учреждения здравоохранения «Центральная клиническая больница № 2 имени Н.А. Семашко»

ОАО «Российские железные дороги»

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.

Диссертационная работа выполнена в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В ходе изучения диссертации, публикаций и зарегистрированных автором патентов был оценен ряд аспектов выполненной работы.

Актуальность темы диссертации

Известно, что инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST характеризуется значительными рисками развития серьезных нежелательных кардиальных событий, формирования хронической сердечной недостаточности, снижения качества жизни и стойкой утраты трудоспособности. Достаточно часто инфаркт миокарда становится первым проявлением ишемической болезни сердца и развивается у пациентов без предшествующего коронарного анамнеза.

Точная стратификация риска развития неблагоприятных исходов у данных больных является весьма важным. При этом известные способы прогнозирования не лишены тех или иных недостатков, например, не учитывают ряд принципиальных показателей, влияющих на прогноз. В эпоху повсеместного применения рентгенэндоваскулярных коронарных вмешательств актуальная прогностическая модель должна учитывать ангиографическую характеристику коронарных артерий и полноту проведенной реваскуляризации.

Очевидно, что разработка и валидация при инфаркте миокарда с подъемом сегмента ST современной прогностической модели, принимающей во внимание выполняемые рентгенэндоваскулярные коронарные вмешательства, является важной научной задачей, имеющей существенное значение для лечения данной патологии.

Научная новизна исследования и полученных результатов

В группе пациентов с инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST без предшествующего коронарного анамнеза, автором работы проанализирован широкий спектр клинических, лабораторных, кардиоангиографических и ряда других инструментальных показателей. Кроме стандартных рентгенографических способов оценки коронарного русла автором использована оригинальная методика расчета индекса реваскуляризации на основании ангиографической шкалы BCIS-1 Myocardial Jeopardy score. По результатам проведенного анализа некоторые из оцененных ранее показателей (в том числе использованный автором индекс реваскуляризации) признаны предикторами развития неблагоприятных исходов инфаркта миокарда с подъемом сегмента ST.

Отдельно стоит отметить, что в конце 12-месячного периода наблюдения пациентам проводили повторное комплексное обследование с целью диагностики формирования и прогрессирования хронической сердечной недостаточности по современным критериям. В результате данного обследования установлена связь предложенного индекса реваскуляризации с выраженностью и клинической

динамикой хронической сердечной недостаточности, формирующейся после перенесенного инфаркта миокарда.

На основании индекса реваскуляризации и других исследованных показателей автором впервые в мире создана и подвергнута последующей валидации прогностическая модель, оценивающая риски развития неблагоприятных исходов инфаркта миокарда с подъемом сегмента ST у пациентов без коронарного анамнеза.

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

В работу включены 127 пациентов, поступивших в «Региональный сосудистый центр» на базе ГБУЗ НО «ГКБ №13 Автозаводского района города Нижнего Новгорода» в 2014 году с диагнозом инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST и не имевших на момент поступления коронарного анамнеза. В течение госпитализации и последующего 12-месячного наблюдения каждому больному проведено комплексное обследование, в ходе которого акцент сделан на ангиографическую оценку коронарного русла с помощью предложенного автором индекса реваскуляризации и поиск взаимосвязей между данным показателем и формирующимися неблагоприятными исходами.

Итогом проведенной работы стали создание и валидация прогностической модели, учитывающей ход и результаты проводимых при инфаркте миокарда рентгенэндоваскулярных коронарных вмешательств, что полностью соответствует цели и задачам данной диссертации.

Количество включенных больных и широкий спектр выполненных исследований свидетельствуют о достоверности полученных результатов. Качество созданной прогностической модели подтверждается подробным статистическим анализом, проведенном на высоком методическом уровне.

Научные положения, защищаемые автором, обоснованы. Представленные автором выводы и практические рекомендации также обоснованы, логичны и вытекают из сформированных ранее задач.

По теме диссертации автором опубликовано 10 печатных работ, из них 3 - в журналах, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России. Созданная модель защищена патентом на изобретение, для быстрого расчета результата создана и зарегистрирована программа ЭВМ.

Практическая значимость работы

Предложенная Фроловым А.А. модель расширяет арсенал прогностических шкал, доступных врачу в реальной клинической практике. Более того акцент сделанный автором на оценке ангиографической характеристике коронарного русла и возможности прогнозирования формирования хронической сердечной недостаточности, делает предложенный способ прогноза важным инструментом для помощи в принятии клинических решений в современной медицине.

Практическую значимость проведенной работы подтверждает опыт внедрения результатов исследования в клинике автора и свидетельство о регистрации программы ЭВМ, созданной автором для быстрого и удобного построения прогноза. В связи с этим можно утверждать, что предложенная модель может быть успешно использована в других сосудистых центрах страны.

Структура и содержание работы

Диссертационная работа изложена на 162 страницах машинописного текста. Представлены следующие разделы: введение, обзор литературы, материалы и методы исследования, результаты исследования, построение прогностической модели, валидация модели, обсуждение результатов исследования, заключение, выводы, практические рекомендации, список литературы (включает 80 отечественных и 112 зарубежных источников), приложение. В представленной диссертации содержится 16 таблиц, 27 рисунков, 14 формул и уравнений, 2 клинических примера, работа соответствует требованиям и ГОСТ.

В разделе «**Введение**» достаточно полно отражены актуальность и обоснованность выполненного исследования. Приведен краткий обзор научно-медицинской литературы. Четко сформулирована цель и задачи работы.

Представлена оценка научной новизны и практической значимости диссертации. Сформированы научные положения.

Глава 1 «Обзор литературы» содержит анализ существующих сведений об инфаркте миокарда с подъемом сегмента ST, прогнозировании его неблагоприятных исходов и влиянии хода и итогов экстренных рентгенэндоваскулярных коронарных вмешательств на прогноз. Автором приведено достаточное количество публикаций из отечественных и зарубежных источников.

Глава 2 «Материал и методы исследования» включает подробную характеристику набранных в исследование больных, детализированное описание способов и итогов проведенных рентгенэндоваскулярных коронарных вмешательств, в частности, и реперфузии в целом. Раздел содержит структурированное описание методики расчета использованного автором индекса ревааскуляризации и сбора других клинических, лабораторных и инструментальных показателей на разных этапах исследования. Также приводится описание примененных методов статистического анализа.

В Главе 3 «Результаты исследования» приведены итоги клинических обследований, ангиографическая характеристика коронарного русла, результаты рентгенэндоваскулярных коронарных вмешательств, лабораторных и инструментальных тестов, а также упорядоченно описаны развитие различных неблагоприятных исходов и достижение конечных точек в ходе проведения диссертационной работы. Кроме отслеживания общепринятых серьезных нежелательных кардиальных событий, автор фиксирует формирование и динамику хронической сердечной недостаточности, а также показатели качества жизни.

Глава 4 «Построение прогностической модели» дает поэтапное описание процесса отбора предикторов неблагоприятных исходов и создания уравнений логистической регрессии, из которых состоит предложенная автором модель. Также дается подробная характеристика полученных уравнений.

Глава 5. «Валидация модели» содержит результаты комплексного статистического анализа, направленного на оценку разных типов валидности созданной прогностической модели. Высокое качество полученных логистических уравнений подтверждается сравнением с существующими клиническими шкалами и на независимой выборке из Российского регистра острого коронарного синдрома.

Глава 6. «Обсуждение результатов исследования» включает сравнительный анализ полученных автором данных с результатами, описанными в литературе, а также содержит обсуждение найденных закономерностей. Кроме того автор приводит ряд клинических примеров, подчеркивающий преимущества полученной модели перед существующими шкалами.

В **«Заключении»** представлено краткое и обобщенное изложение результатов проведенного диссертационного исследования в сопоставлении с данными имеющимися в современной литературе.

Выводы и Практические рекомендации

Работа содержит 4 вывода, которые полностью соответствуют поставленным задачам и логично следуют из проведенного автором исследования. Предложенные практические рекомендации корректны.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет. Автореферат и опубликованные работы полностью отражают содержание диссертации.

Заключение

Считаю, что диссертационная работа Фролова А.А. «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. В данной работе решена задача построения современной прогностической модели с учетом различных аспектов широко применяемых в настоящее время рентгенэндоваскулярных коронарных вмешательств. Решение подобной задачи является, безусловно, важным для повышения качества оказания медицинской

помощи больным с инфарктом миокарда. Актуальность, новизна и научно-практическая значимость проведенной работы соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 г. (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,
заведующий отделением
рентгенохирургических
методов диагностики и лечения
НУЗ «Центральная клиническая больница № 2
им. Н.А. Семашко» ОАО «РЖД»



Шугушев З.Х.

«23» октября 2018 г.

Подпись доктора медицинских наук
Шугушева Заура Хасановича «заверяю».

Главный врач

НУЗ «Центральная клиническая больница № 2
им. Н.А. Семашко» ОАО «РЖД»



Завалишина Г.П.

Негосударственное учреждение здравоохранения «Центральная клиническая больница № 2 имени Н.А. Семашко» ОАО «Российские железные дороги».

Адрес: 129128, г. Москва, ул. Будайская, д.2,
тел.: 8 (495) 727-00-03, сайт: www.ckb2rzd.ru.