

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Чернигиной Татьяны Петровны на тему «Особенности эндоваскулярного лечения больных острым коронарным синдромом без подъема сегмента ST» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

В связи с тем, что высокая эффективность ранней инвазивной стратегии лечения больных острым коронарным синдромом без подъема сегмента ST в настоящее время общепризнанна. Однако в отношении таких пациентов, имеющих многососудистое поражение коронарного русла, продолжают иметь место многочисленные дискуссии, направленные, главным образом, на поиск оптимальной тактики использования известных эндоваскулярных методик, которые позволяли бы стандартизировать помощь больным острым коронарным синдромом.

Не вызывает сомнений, что своевременная реваскуляризация миокарда, является главным фактором, влияющим на выживаемость больных острым коронарным синдромом без подъема сегмента ST. Тем не менее, учитывая индивидуальные особенности больных острым коронарным синдромом в плане развития геморрагических осложнений и экстренный характер проводимого вмешательства, задачей кардиологической команды является обеспечение максимальной безопасности проводимого вмешательства в каждом конкретном случае, что во многом становится возможным благодаря правильному выбору артериального доступа и антикоагулянтного препарата для сопровождения чрескожного коронарного вмешательства.

Безопасность различных доступов для выполнения эндоваскулярного вмешательства у больных острым коронарным синдромом изучалась в достаточном количестве исследований, однако ни в одном из них не указывается о преимуществе или недостатках того или иного доступа при многоэтапном многососудистом стентировании, особенно на фоне использования современных антиагрегантных и антикоагулянтных препаратов. Аналогичная картина складывается и в отношении существующих антикоагулянтных препаратов, используемых для

фармакологической поддержки ЧКВ. При этом следует отметить, что многие из этих препаратов не изучались в монотерапии, что не позволяет оценить их прогностическое значение.

Все вышеуказанное повышает интерес к данной проблеме и делает актуальным проведение новых исследований, направленных на совершенствование существующих протоколов оказания помощи больным острым коронарным синдромом без подъема сегмента ST.

Научная новизна результатов проведенного исследования заключается, прежде всего, в том, что автору впервые, с большой долей вероятности, удалось определить показания к полной реваскуляризации миокарда и оптимальные сроки ее выполнения у больных острым коронарным синдромом без подъема сегмента ST с многососудистым поражением коронарного русла. В исследовании прослежена четкая взаимосвязь между используемым артериальным доступом и антикоагулянтным препаратом, используемым для фармакологической поддержки эндоваскулярного вмешательства при выполнении многоэтапного стентирования, в аспекте их геморрагической безопасности. Выявлены факторы риска, указывающие на целесообразность продленной инфузии антикоагулянтов после чрескожного коронарного вмешательства, основанные на анализе осложнений, возникающих в раннем послеоперационном периоде.

Все научные положения, выводы и практические рекомендации диссертации аргументированы, обоснованы и достоверны. Это определяется достаточным количеством представленного материала, использованными современными методами исследования, а также статистической обработкой результатов. Выводы и практические рекомендации диссертации соответствуют поставленным цели и задачам, логически обоснованы и вытекают из содержания работы.

Основные положения диссертации отражены в 13 публикациях, из которых 7 опубликованы в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки РФ. Материалы диссертации неоднократно представлялись на международных и всероссийских конгрессах и симпозиумах.

Автореферат диссертации оформлен в классическом стиле и полностью объеме отражает объем и содержание диссертационной работы.

Принципиальных замечаний к работе нет.

Таким образом, диссертация Чернигиной Татьяны Петровны на тему: «Особенности эндоваскулярного лечения больных острым коронарным синдромом без подъема сегмента ST» является законченным научно-квалификационным трудом, решающим принципиально новую актуальную научную задачу, направленную на улучшение прогноза больных острым коронарным синдромом с многососудистым поражением коронарного русла, и полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842 (в редакции постановления № 335 от 21.04.2016 г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присвоения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Заведующий отделением
рентгенохирургических методов
диагностики и лечения
ФГАУ «Лечебно – реабилитационный центр»
Минздрава России,
кандидат медицинских наук

« 11 » апреле 2018 года

Волков
Сергей Владимирович

Федеральное государственное автономное учреждение «Лечебно – реабилитационный центр» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Адрес: 125367, г. Москва, Ивановское шоссе, д. 3
Телефон: +7 (495) 730-98-89
E-mail: docvolkov@inbox.ru

«Подпись к.м.н. Волкова С.В. заверяю:

Директор
ФГАУ «Лечебно – реабилитационный центр»
Минздрава России



Никитин
Игорь Геннадиевич