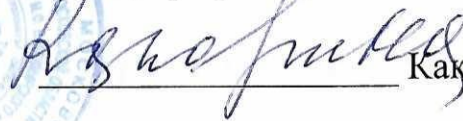


**«УТВЕРЖДАЮ»**

Зам. директора по науке  
и международным связям ГБУЗ МО  
МОНИКИ М.Ф. Владимирского,  
д.м.н., профессор



  
Какорина Е.П.

«27» сентября 2023 г.

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

**государственного бюджетного учреждения здравоохранения  
Московской области «Московский областной научно-исследовательский  
клинический институт им. М.Ф. Владимирского»**

Диссертация «Прогноз и тактика ведения больных с острым инфарктом миокарда с подъёмом сегмента ST, обусловленным массивным тромбозом инфаркт-связанной коронарной артерии» выполнена в отделении рентгенэндоваскулярной хирургии отдела эндоваскулярного лечения сердечно-сосудистых заболеваний и нарушения ритма государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского».

В период подготовки диссертационной работы соискатель Азаров Алексей Викторович являлся заведующим отдела эндоваскулярного лечения сердечно-сосудистых заболеваний и нарушения ритма государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского».

В 2006 году окончил ГОУ ВПО «Российский государственный медицинский университет Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию» по специальности «лечебное дело».

**Научные консультанты:**

- Рафаели Ионатан Рафаелович – сердечно-сосудистый хирург Научно-практического центра «Интервенционной кардиоангиологии» ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М.

Сеченова» Минздрава России (Сеченовский Университет), доктор медицинских наук;

- Глезер Мария Генриховна - заведующая кафедрой кардиологии ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ им М.Ф. Владимирского, доктор медицинских наук, профессор.

По итогам обсуждения принято следующее заключение:

### **Оценка выполненной соискателем работы**

Автором впервые в Российской Федерации проведен мета-анализ работ на тему сравнительной оценки результатов применения традиционного чрескожного коронарного вмешательства (ЧКВ) и тактики отсроченного эндоваскулярного вмешательства у больных с острым инфарктом миокарда с подъёмом сегмента ST (ИМпST).

Выполнено исследование сравнения результатов применения традиционного ЧКВ и тактики отсроченного эндоваскулярного коронарного вмешательства у больных с острым инфарктом миокарда с подъёмом сегмента ST, обусловленным массивным тромбозом инфаркт-связанной коронарной артерии. Всесторонне проанализированы непосредственные и отдалённые клинические исходы соответствующих вмешательств, определены чёткие показания к выполнению отсроченного коронарного вмешательства, клиничко-анамнестические, ангиографические и лабораторные предикторы массивного тромбоза коронарных артерий.

Разработана прогностическая математическая модель, позволяющая с высокой долей вероятности определить массивный тромбоз коронарной артерии.

Разработан алгоритм отбора пациентов на выполнение отсроченного коронарного вмешательства и определено оптимальное фармакологическое сопровождение соответствующих вмешательств.

### **Личное участие автора**

Автор самостоятельно выбрал тему и определил концепцию и дизайн диссертационного исследования, его цель и задачи. Принимал непосредственное участие в большинстве выполненных эндоваскулярных вмешательств, отборе больных и дальнейшем наблюдением за ними как в ближайшем, так и в

отдаленном периоде. Статистическая обработка, написание научных статей и диссертационной работы выполнена автором лично.

### **Степень достоверности результатов проведенных исследований**

Обоснованность, достоверность научных положений и выводов базируется на достаточном объеме клинических данных, современных методах исследования и статистической обработки. Использованы и изучены данные 2737 пациентов при проведении мета-анализа клинических исследований, посвященных стратегии отсроченного коронарного вмешательства у пациентов с острым ИМпСТ, использованы данные 159 пациентов при проведении сравнительного анализа непосредственных и отдаленных клинико-ангиографических результатов эндоваскулярного лечения больных с острым ИМпСТ обусловленного массивной тромботической нагрузкой инфаркт-связанной коронарной артерии с применением методики отсроченного коронарного вмешательства и немедленного стентирования. Для разработки математической модели вероятности развития массивного коронарного тромбоза были использованы показатели 78 пациентов с незначительным коронарным тромбозом. Принимая во внимание совокупность этих данных, достоверность полученных в исследовании результатов не вызывает сомнения.

Выводы и рекомендации логически вытекают из результатов исследования и полностью соответствуют цели и задачам. Применение современных методов статистической обработки данных дают основание считать полученные в ходе исследования результаты и сформулированные на их основании выводы вполне обоснованными и достоверными.

### **Научная новизна и практическая значимость работы**

Впервые в Российской Федерации выполнен мета-анализ клинических исследований, посвященных применению стратегии отсроченного коронарного вмешательства в сравнении с тактикой немедленной имплантации стента, у пациентов с острым ИМпСТ. Полученные данные свидетельствуют об эффективности применения методики отсроченного коронарного вмешательства у пациентов с ИМпСТ обусловленным массивным тромбозом инфаркт-связанной коронарной артерии, как в достижении оптимальной миокардиальной перфузии

при оценке суррогатных ангиографических критериев (коронарного кровотока ТИМІ-3 и миокардиальной перфузии MBG-2), так и по «твердым» конечным точками (частоте развития больших кардиальных событий).

Впервые разработан алгоритм отбора пациентов с острым ИМпST, обусловленным массивным тромбозом инфаркт-связанной коронарной артерии, что позволит врачам выбрать оптимального кандидата на применение методики отсроченного коронарного вмешательства. Определен оптимальный временной интервал и предложен вариант фармакологического сопровождения, что позволит в 93,8% достичь резорбции тромботических масс и тем самым снизить вероятность дистальной эмболизации (получен патент РФ № 2786150).

При проведении сравнительного анализа применения традиционного чрескожного коронарного вмешательства с немедленной имплантацией стента и тактики отсроченного эндоваскулярного коронарного вмешательства у больных с острым ИМпST обусловленным массивным тромбозом инфаркт-связанной коронарной артерии впервые были изучены отдаленные клинические исходы соответствующих вмешательств. Установлено, что отсроченное коронарное вмешательство не ухудшает краткосрочный и длительный прогноз в отношении смертности по любой причине и более того отмечается тенденция к более низкой частоте развития больших неблагоприятных сердечно-сосудистых событий.

Впервые разработана прогностическая модель развития массивного коронарного тромбоза у больных с острым ИМпST, что дало возможность до проведения инвазивной коронарографии, на основании лабораторных данных спрогнозировать массивный коронарный тромбоз инфаркт-связанной коронарной артерии и тем самым заранее выбрать оптимальную тактику лечения и медикаментозное сопровождение (получен патент РФ № 2792 252).

Полученные результаты диссертационной работы внедрены в отделениях рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения ГБУЗ МО «Мытищинская городская клиническая больница», ГБУЗ МО «Красногорская городская клиническая больница №1», ГБУЗ «ГКБ им В.В Виноградова ДЗ г. Москвы», ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский

университет им. И.М. Сеченова» Минздрава России, НПЦИК «Интервенционной кардиоангиологии» (Сеченовский Университет).

Основные положения и выводы внедрены в учебный процесс кафедры Интервенционной кардиоангиологии ИПО ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова» Минздрава России (Сеченовский Университет).

### **Полнота опубликованных научных результатов.**

Результаты работы доложены на следующих профильных конференциях: VI и VII Российском съезде интервенционных кардиоангиологов (Москва, 2017; Москва, 2024 ); V Всероссийской научно-практической конференции «Современные подходы к лечению острого коронарного синдрома» при поддержке инициативы «Stent- save a life» (Москва, 2018); Российском национальном конгрессе кардиологов (Екатеринбург, 2019; Казань 2022); XIV Всероссийском форуме «Вопросы неотложной кардиологии» (Москва, 2021); IX Ежегодном трансрадиальном эндоваскулярном курсе (Екатеринбург, 2022); Школе эндоваскулярной хирургии «Молодые Молодым, и не только» ( Москва, 2022; Москва, 2023), Первой Всероссийской научно-практической конференции «Визуализация и физиология в рентгенэндоваскулярной хирургии» (Москва, 2022), XXIV Московском Международном конгрессе по рентгенэндоваскулярной хирургии (Москва, 2022); «Московском областном съезде кардиологов и терапевтов» (Москва, 2023); 19 th International congress of update in cardiology and cardiovascular surgery (Стамбул, 2023).

По теме диссертации всего опубликовано 13 печатных работ: из них 5 – в изданиях, входящих в Перечень рецензируемых научных изданий, рекомендованных ВАК Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, 6 – в журналах, индексируемых в международных базах данных Scopus и/или Web of Science, 2 патента на изобретение Российской Федерации.

### **Основные публикации по теме диссертации:**

1. Результаты отсроченного эндоваскулярного вмешательства у больных острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST, обусловленным массивным тромбозом инфаркт-ответственной коронарной артерии / А. В. Азаров,

С.П. Семитко, М.Г. Глезер и др. // **Кардиоваскулярная терапия и профилактика.** – 2017. – Т. 16. – № 1. – С. 40–45.

2. Роль аспирационной тромбэктомии и отсроченного стентирования при проведении эндоваскулярного лечения у больных острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST, обусловленным массивным тромбозом инфаркт-ответственной коронарной артерии. / А. В. Азаров, И.С Мельниченко // **Международный журнал интервенционной кардиоангиологии,** – 2018; №54-55. – 10-19

3. Роль отсроченного эндоваскулярного вмешательства у больных с острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST, обусловленным массивным тромбозом инфаркт-ответственной коронарной артерии в профилактике развития феномена «slow/no-reflow» / А. В. Азаров, С. П. Семитко, А. С. Журавлев и др. // **Кардиоваскулярная терапия и профилактика.** – 2021. – Т.20. №5. – С.6–13

4. Эффективность отсроченного стентирования коронарных артерий в профилактике феномена no-reflow у пациентов с острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST/ А.В. Азаров, А.С. Журавлев, С.П. Семитко и др. // **Кардиоваскулярная терапия и профилактика.** – 2021. – Т. 20. – № 2. – С. 103-108.

5. Феномен no-reflow во время первичного чрескожного коронарного вмешательства у пациентов с острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST, обусловленным массивным коронарным тромбозом. Патогенез и предикторы no-reflow/ А. С. Журавлев, А. В. Азаров, С. П. Семитко и др. // **Кардиология.** – 2021. – Т. 61– № 2. – С. 99-105

6. Госпитальные результаты отсроченного эндоваскулярного лечения пациентов с острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST, обусловленным массивной тромботической нагрузкой и эктазией инфаркт-ответственной коронарной артерии / А. В. Азаров, М.Г. Глезер, А. С. Журавлев и др. // **Диагностическая и интервенционная радиология.** – 2022; – Т. 16. – № 3. – С. 40-49.

7. Роль отсроченного стентирования в терапии инфаркта миокарда с подъемом сегмента ST: систематический обзор и метаанализ. / А.В. Азаров, М.Г. Глезер, А. С. Журавлев и др. // **Альманах клинической медицины**. – 2022. – Т. 50. – №. 2. – С. 77–93.

8. Способ профилактики феномена «no-reflow» при стентировании коронарной артерии у пациентов с острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST, обусловленным массивным тромбозом / А.В. Азаров, С.П. Семитко, М.Г. Глезер и др. // Патент на изобретение Российской Федерации № 2786150. – 2022. Заявка № 2021131511 от 27.10.2021. – Бюл. № №35.

9. Стратегия отсроченного вмешательства без имплантации стента при инфаркте миокарда с подъемом сегмента ST, обусловленным массивным тромбозом инфаркт-связанной артерии / А.В. Азаров, М.Г. Глезер, А.С. Журавлев и др. // **Евразийский кардиологический журнал**. – 2023. – № 3. – С. 36-43.

10. Сравнение исходов стентирования коронарных артерий при остром инфаркте миокарда, обусловленного массивным коронарным тромбозом. / А.В. Азаров, М.Г. Глезер, А.С. Журавлев и др. // **Трансплантология**. – 2023. – Т. 15. – №. 4. – С. 464–476.

11. Способ прогнозирования развития массивного коронарного тромбоза инфаркт-ответственной коронарной артерии при инфаркте миокарда с подъемом сегмента ST от 21.03.2023 / А.С. Журавлев, А. В. Азаров, М.Г. Глезер, и др. // Патент на изобретение Российской Федерации № 2792252. – 2023. Заявка № 2022116285 от 16.06.2022. – Бюл. №9.

Диссертация соответствует требованиям п. 14 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013 г. и не содержит заимствованного материала без ссылки на авторов.

Диссертационная работа соответствует шифрам 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия и 3.1.20. Кардиология.

«Прогноз и тактика введения больных с острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST, обусловленным массивным тромбозом инфаркт-связанной коронарной артерии», рекомендуется к защите на соискание ученой

степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия и 3.1.20. Кардиология.


Заключение принято на совместном заседании секции «Хирургия» Учёного совета и отдела эндоваскулярного лечения сердечно-сосудистых заболеваний и нарушения ритма ГБУЗ МО «МОНИКИ им М.Ф. Владимирского» от 13.12.2023 года.

Присутствовало на заседании 17 человек. Результаты голосования: «за» - 17 человек, «против» - нет, «воздержалось» - нет.

Протокол № 34 от «13» декабря 2023 года.

**Председатель секции «Хирургия»:**

Руководитель отделения  
анестезиологии ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского,  
д.м.н., доцент

  
Овезов А.М.

Подпись д.м.н., доцента Овезова А.М. заверяю.

Ученый секретарь  
ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского  
д.м.н., профессор



  
Берестень Н.Ф.