

Отзыв официального оппонента доктора медицинских наук

Федорченко Алексея Николаевича

на диссертационную работу Крестьянинова Олега Викторовича
«Хирургические стратегии и тактические подходы при оптимизации эндовас-
кулярного лечения больных ИБС с хроническими окклюзиями коронарных
артерий», представленную к публичной защите на соискание ученой степени
доктора медицинских наук по специальности
14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия

Диссертационная работа Крестьянинова Олега Викторовича является са-
мостоятельным научным исследованием, выполненным в ФГБУ «НМИЦ им.
акад. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России.

На основании изучения диссертации и опубликованных по теме публика-
ций были оценены следующие аспекты научно-квалификационной работы.

Актуальность темы исследования

Результаты эндоваскулярной реканализации коронарных артерий суще-
ственно варьируют в различных клиниках. За последние 7–10 лет произошел
значительный прогресс в разработках эндоваскулярных инструментов и самих
методик выполнения реканализации хронических окклюзий, что привело к
улучшению результатов. Помимо технологического прогресса, связанного с
разработкой устройств, происходит внедрение в клиническую практику новых
или усовершенствованных алгоритмов реканализации окклюзионных пораже-
ний. Тем не менее присутствие хронической окклюзии коронарной артерии
оказывает значительное влияние на тактику лечения и по-прежнему является
фактором, определяющим выбор в пользу медикаментозной терапии или
аортокоронарного шунтирования. Это связано с более низкими показателями

процедурного успеха при эндоваскулярном лечении окклюзионного поражения по сравнению с неокклюзионным. В связи с чем, вопрос выбора стратегии реканализации с максимальной вероятностью успеха является крайне важным для достижения высоких показателей успеха у данной категории больных.

В настоящий момент отсутствуют четкие критерии выбора той или иной стратегии реканализации. В результате чего хирурги при выборе методики реканализации основываются только на эмпирических данных. На сегодняшний день предложено два подхода в выборе той или иной тактики реканализации: гибридный алгоритм и азиатско-тихоокеанский алгоритм. Однако, оба подхода имеют существенные ограничения. Представленные факты определяют несомненную актуальность диссертационной работы Крестьянинова О.В.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Обоснованность научных положений, выводов исследования и практических рекомендаций базируется на достаточном объеме исследования, адекватно поставленных задачах, комплексе современных клинических инструментальных и лабораторных методов. Автором методически правильно использован широкий спектр методов статистического анализа, позволяющих обосновать полученные выводы.

Оценка достоверности, новизны и практической значимости

Впервые в России выполнено современное масштабное исследование, посвященное стратегиям и результатам реканализации хронических окклюзий коронарных артерий. В рамках диссертационной работы Крестьянинов О.В. с использованием современных статистических методов (логистический регрессионный анализ, ROC-анализ и др.) разработана оригинальная шкала для прогнозирования успеха реканализации хронической окклюзии коронарной артерии. Полученная модель позволяет проводить выбор методики реканализации окклюзии у больных с ИБС. Данная шкала легла в основу предложенного автором алгоритма выбора стратегии реканализации. Переключение стратегий

реканализации окклюзионного поражения в режиме установленного, в результате данного исследования, оптимального порогового времени, а также выявленные особенности окклюзий в ранее стентированном сегменте, позволяет повысить шанс процедурного успеха. Выполнена оценка не только непосредственных (госпитальных), но и отдаленных результатов реканализации ХОКА, частота клинических явлений во время наблюдения рассчитывалась с использованием современных статистических методов. Все это позволяет говорить о высокой степени достоверности полученных данных.

Представленная работа имеет высокую прикладную значимость. Определение основных клинических и ангиографических предикторов неуспеха при эндоваскулярной реканализации ХОКА, выбор оптимального времени для смены стратегии, а также выявленные особенности окклюзии в ранее стентированном сегменте открывают путь к существенному улучшению результатов лечения у данной категории больных. Предложенный в рамках диссертационной работы алгоритм должен быть взят к руководству медицинскими учреждениями, занимающимся кардиохирургическим и эндоваскулярным лечением ИБС. Внедрение данного алгоритма может не только повысить показатели ангиографического и клинического успеха, но также сократить расходы на процедуру.

Структура и содержание диссертационной работы

Диссертационная работа Крестьянинова Олега Викторовича написана в традиционном стиле, изложена на 203 страницах машинописного текста, содержит 34 таблицы и 52 рисунка. Работа состоит из введения, обзора литературы, главы с описанием клинического материала и методов исследования, пяти глав собственных исследований и обсуждения полученных результатов, выводов и практических рекомендаций. Библиографический указатель содержит 127 источников.

Автореферат полностью отражает содержание диссертации. Основные положения работы отражены в статьях, опубликованных в изданиях, входящих в перечень ведущих рецензируемых научных журналов и неоднократно докладывались, и обсуждались на российских и международных форумах.

В опубликованных автором 34 научных работах по теме диссертации полностью отражены результаты проведенного исследования – актуальность темы, цель, задачи, основные положения, а также результаты, выводы и практические рекомендации, сделанные автором на основе проведенного научного исследования.

Специальность, которой соответствует диссертация

Диссертационная работа Крестьянинова Олега Викторовича посвящена аспектам инвазивного лечения ишемической болезни сердца, что соответствует заявленной научной специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Общая оценка диссертационной работы и замечания

Диссертационная работа Крестьянинов Олега Викторовича соответствует требованиям, предъявляемым к докторским диссертациям. Исследование выполнено на высоком методическом уровне. Результаты данного исследования могут использоваться лечебными учреждениями, занимающимися лечением ИБС при плановых и неотложных вмешательствах. Материалы диссертации целесообразно использовать как основу для создания монографии.

Принципиальных замечаний по работе нет.

Заключение

Диссертация Крестьянинова Олега Викторовича «Хирургические стратегии и тактические подходы при оптимизации эндоваскулярного лечения боль-

