

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук

Ганюкова Владимира Ивановича

на диссертационную работу Крестьянинова Олега Викторовича «Хирургические стратегии и тактические подходы при оптимизации эндоваскулярного 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

Актуальность темы исследования

В структуре чрескожных коронарных вмешательств (ЧКВ) реканализация хронической окклюзии коронарных артерий (ХОКА) у пациентов с ишемической болезнью сердца (ИБС) достигает 20%. Несмотря на бурное развитие эндоваскулярной хирургии и лечебных подходов многие вопросы ЧКВ при ХОКА остаются не решенными: отбор пациентов, оценка вероятности успеха реканализации, эффективные методологии рентгенхирургических вмешательств, снижение числа периоперационных осложнений. На сегодняшний день не существуют простых и эффективных алгоритмов выбора той или иной стратегии реканализации ХОКА, нет четко обоснованных временных рамок для смены методов реканализации ХОКА в процессе выполнения ЧКВ, оценка исходов у пациентов с развитием ХОКА в ранее стентированном сегменте ограничены и носят единичный характер.

Исходя из вышеизложенного, работа О.В. Крестьянинова является своевременной, актуальной и практически важной.

Структура и содержание диссертации

Диссертационная работа Крестьянинова Олега Викторовича написана в классическом стиле, 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. Работа изложена на 203 страницах машинописного текста, иллюстрирована 34 таблицей и 52 рисунком. Список литературы включает 127 источников.

Во введении автор кратко обосновывает актуальность проблемы, формулирует цель и задачи исследования, отражает научную новизну и практическую значимость работы.

Первая глава является обзором литературы. Из представленного литературного обзора закономерно вытекает целесообразность поставленной цели и задач исследования.

Вторая глава характеризует собственный клинический материал и методы исследования. В основу работы положен анализ лечения большой выборки из 1073 больных ИБС с наличием хронической окклюзии коронарной артерии на базе ФГБУ «НМИЦ им. Акад. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России.

Третья глава посвящена вопросам разработки прогностической шкалы и выявления предикторов неуспешной реканализации.

Четвертая глава посвящена расчету оптимального времени переключения между двумя стратегиями реканализации ХОКА.

В основу пятой главы положен всесторонний анализ реканализации окклюзионного поражения в ранее стентированных сегментах.

Шестая глава посвящена созданию алгоритма реканализации хронических окклюзий на основании исследований предыдущих глав.

Седьмую главу автор посвящает оценке непосредственных и отдаленных результатов реканализации ХОКА, анализу случившихся осложнений, а также выявлению факторов, влияющих на неудовлетворительный отдаленный прогноз.

В обсуждении и заключении подводятся итог проведенной работы. 7 выводов логично вытекают из содержания диссертации. Практических рекомендаций 5.

Автореферат кратко отражает содержание диссертации. По теме диссертации опубликовано 34 печатные работы.

Степень обоснованности, достоверности научных положений, выводов и рекомендаций

Результаты диссертационной работы Крестьянинова ОВ.В. обоснованы и достоверны, что определяется простым и понятным дизайном исследования, логикой выполненного анализа, большим числом наблюдений (1073 больных ИБС с наличием ХОКА), использованием современных методов статистического анализа.

Оценка новизны и практической значимости

В работе впервые научно обоснована абсолютно новая методология реканализации ХОКА, что принципиально оптимизирует проблему реваскуляризации ИБС. Практическая значимость новой методологии – персонафицированность, которая позволяет прогнозировать не только исход вмешательства, но и определять наиболее оптимальный метод ЧКВ в каждом конкретном случае при ХОКА. Внедрение результатов диссертационной работы

Крестьянинова О.В. в клиническую практику позволит увеличить клиническую эффективность чрескожных коронарных вмешательств на ХОКА, снизить количество осложнений.

Специальность, которой соответствует диссертация

Исходя из проблемы инвазивного лечения окклюзионного поражения коронарного русла у больных ИБС рассматриваемой в докторской диссертации Крестьянинова Олега Викторовича следует, что данная работа соответствует заявленной научной специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Замечания по работе

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет. В качестве обсуждения имеют место следующие вопросы:

1. Вероятность процедурного успеха у пациентов класса сложности «очень трудный» различалась между группой создания и группой проверки шкалы почти на 20%. Почему? Не говорит ли это о том, что шкала не прошла «проверку» у больных с «очень трудными» окклюзиями?

2. Какая методология сбора данных использовалась по параметру «пороговое время переключения стратегий»? Проспективный анализ или ретроспективный? Если ретроспективный анализ, то какой параметр медицинской карты брался за точку отсчета времени смены стратегии?

3. Чем обусловлен значимо более высокий шанс успеха реканализации ХОКА при более раннем переключении?

4. Сопоставимость шкал СНОISE и J-СТО может служить основанием для включения шкалы J-СТО в предложенный в диссертации алгоритм при реканализации ХОКА.

Заключение

Диссертация Крестьянинова Олега Викторовича «Хирургические стратегии и тактические подходы при оптимизации эндоваскулярного лечения больных ИБС с хроническими окклюзиями коронарных артерий», представляет собой законченную научно-исследовательскую работу, выполненную на современном уровне, содержащую новое решение актуальной научной и клинической задачи в хирургическом лечении больных ИБС с ХОКА, что имеет важное значение для сердечно-сосудистой хирургии.

Диссертация полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 г. (с изменениями в редакции постановления Правительства Российской Федерации № 723 от 30.07.2014 г., № 335 от 21.04.2016 г., № 748 от 02.08.2016 г., № 650 от 29.05.2017 г., № 1024 от 28.08.2017 г., № 1093 от 10.11.2017 г., № 1168 от 01.10.2018 г.), предъявляемым к диссертационным исследованиям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а диссертант заслуживает присвоения искомой степени по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Официальный оппонент:

Заведующий отделом хирургии сердца и сосудов Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний»,
доктор медицинских наук

Владимир Иванович Ганюков

Подпись заведующего отделом хирургии сердца и сосудов Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний», доктора медицинских наук Ганюкова В.И. – заверяю.

Ученый секретарь Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний»,
кандидат медицинских наук

Яна Владимировна Казачек

«27» января 2021 года.

Адрес: 650002, г. Кемерово, Сосновый бульвар, 6; Телефон: 8-384-2-64-18-06,
e-mail: ganyukov@mail.ru.