

Отзыв
официального оппонента доктора медицинских наук

Тарасова Романа Сергеевича

на диссертационную работу Хелимского Дмитрия Александровича
«Разработка балльной системы (шкалы) для оценки вероятности
процедурного успеха и выбора методики эндоваскулярной реканализации
хронических окклюзий коронарных артерий»

представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по
специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия в диссертационный
совет Д. 208.063.01 при ФГБУ «НМИЦ им. акад. Е.Н. Мешалкина» Минздрава
России

Актуальность темы диссертации

Диссертационная работа Хелимского Д.А. посвящена актуальной проблеме современной сердечно-сосудистой хирургии и кардиологии, а именно оптимизации результатов эндоваскулярного лечения пациентов с хроническими окклюзиями коронарных артерий (ХОКА). За последние годы разработаны новые техники реканализации ХОКА, созданы новые инструменты и устройства в интервенционной кардиологии, тем не менее, проблема выбора оптимальных эндоваскулярных техник реканализации окклюзированных коронарных артерий, остается одной из наиболее сложных и нерешенных проблем. Между тем, частота встречаемости ХОКА в популяции пациентов с ИБС, подвергающихся коронарографии составляет около 20%, и может достигать 50% в отдельных подгруппах больных. Рентгенэндоваскулярные методы лечения пациентов с ХОКА зарекомендовали себя с положительной стороны, как малоинвазивный метод реваскуляризации миокарда, обеспечивающий улучшение качества жизни пациентов, увеличивая сократительную способность левого желудочка, и даже влияя на отдаленный прогноз. Для реканализации ХОКА на сегодняшний день используются как антеградные методики, так и более сложные, ретроградные, осуществляемые через коллатеральные сосуды. Частота успешной реканализации ХОКА в опытных центрах на сегодняшний день составляет около 70%. Для увеличения эффективности эндоваскулярного вмешательства необходимо не только тщательное предоперационное изучение анатомии коронарного поражения, но и возможность использования шкал, позволяющих выбрать оптимальную технику вмешательства в рамках персонифицированного подхода. Именно

этой проблеме посвящена диссертационная работа Хелимского Дмитрия Александровича в ней автор разработал и апробировал шкалу для оценки вероятности процедурного успеха и индивидуального выбора методики эндоваскулярной реканализации хронических окклюзий коронарных артерий.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Работа выполнена на высоком методологическом уровне с применением современных методов исследования и лечения, а также разнообразных сложных методов статистической обработки данных. В основу работы положен анализ 681 технически сложного эндоваскулярного вмешательства, выполненного на базе ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр имени академика Е.Н. Мешалкина» с 2014 по 2016 гг., которые составили группу создания шкалы. Для клинической апробации полученной шкалы проспективно была набрана группа из 201 пациентов, с учетом количества включенных в исследование пациентов, объема собранных данных и современных статистических методов, достоверность полученных результатов не вызывает сомнения.

Представленный объем материала и полученные в исследовании результаты являются достаточными для решения поставленных задач, сформулированных выводов и рекомендаций.

Все положения, выносимые на защиту и выводы диссертационной работы, выполненной Хелимским Д.А. обоснованы полученными в рамках настоящего исследования результатами.

Научная новизна исследования и полученных результатов

Научная новизна исследования заключается в том, что впервые в России на основании научного анализа большого объема данных были определены прогностические факторы неуспеха реканализации ХОКА, определена значимость каждого из выявленных факторов. Впервые, в России разработана модель для прогнозирования успеха и выбора методики реканализации ХОКА. Впервые выявлен такой предиктор процедурного неуспеха эндоваскулярной реканализации ХОКА, как поражение артерии донора. На основании полученной прогностической модели определено пороговое значение для выбора методик реканализации (первичная антеградная или первичная ретроградная) у пациентов с ХОКА.

Практическая значимость полученных автором результатов

Практическая значимость диссертационной работы Хелимского Д.А. заключается в том, что автором разработана и научно обоснована возможность использования прогностической модели для оценки вероятности процедурного успеха чрескожного вмешательства по поводу ХОКА с использованием современных методик реканализации. Предложен универсальный персонифицированный подход для выбора оптимального метода реканализации ХОКА. Кроме этого, определена группа пациентов, у которых первично ретроградная стратегия будет более предпочтительной, что позволит значительно увеличить показатели технического успеха у пациентов с ХОКА.

Возможность использования результатов и выводов диссертации

Полученные автором результаты и выводы акцентируют внимание на те клинические и ангиографические факторы, которые в наибольшей степени связаны с вероятностью технического успеха или неуспеха, и персонифицированно определить оптимальную стратегию реканализации у каждого пациента.

Результаты проведенных исследований и разработанные в диссертации основные положения внедрены в практическую деятельность и могут быть использованы в рамках подготовки специалистов по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению.

Содержание диссертации, ее завершенность

Диссертационная работа состоит из введения, 3 глав, заключения, выводов и практических рекомендаций изложена на 107 страницах машинописного текста, содержит 28 рисунков, 15 таблиц. Библиографический указатель включает 103 источника, из них 5 отечественных и 98 иностранных авторов.

Во введении четко очерчена актуальность проблемы, поставлены конкретные цель и задачи исследования.

В обзоре литературы дается глубокий анализ проблемы хронических окклюзий коронарных артерий у пациентов с ИБС, освещены современные методики реканализации ХОКА, описаны существующие международные алгоритмы и шкалы для реканализации ХОКА, выявлены их преимущества, и недостатки, применимость в клинической практике. Во второй главе представлено детальное описание широкого комплекса методов исследования, а также методов статистической обработки полученных результатов. В третьей главе приведены результаты собственных исследований, проведена

сравнительная характеристика групп, подробно описаны клинические и ангиографические результаты чрескожных вмешательствах при хронических окклюзиях коронарных артерий. Выполнена оценка интраоперационных и госпитальных осложнений процедур реканализаций. На основании однофакторного анализа клинических и ангиографических факторов, были выявлены 5 наиболее значимых факторов, далее вошедшие в многофакторный анализ: извитость, кальциноз, неопределенная культя, поражении артерии-донора, локализация ХОКА в бассейне ПНА и ОА. Отдельно хочется отметить, что последние два фактора не фигурировали ни в одной из отечественных или зарубежных публикаций. Далее на основе многофакторной модели была разработана прогностическая шкала, которая продемонстрировала умеренные прогностические способности сопоставимые со стандартной моделью для оценки сложности ХОКА- шкалой «J-СТО». Автором определено пороговое значение для выбора ретроградной методики реканализации в качестве первичной стратегии. Наглядность материала обеспечивается достаточным количеством таблиц и рисунков. В заключении диссертации убедительно отражена научная новизна и практическая значимость основных положений исследования, тщательно резюмированы основные полученные результаты.

Таким образом, в диссертационной работе Хелимского Д.А. представлены новые научные данные, являющиеся важными как в теоретическом, так и практическом отношении. Выводы, сформулированные диссертантом, логично вытекают из полученных результатов и представляются вполне обоснованными. Список использованной отечественной и зарубежной литературы в полной мере отражает современное состояние вопроса стратегических подходов к интервенционному лечению пациентов с хроническими окклюзиями коронарных артерий.

Характеристика публикаций автора по теме диссертации

По теме диссертации опубликовано 4 статьи в журналах, рекомендованных ВАК для публикаций основных результатов диссертационных работ на соискание ученой степени. Основные результаты диссертационного исследования доложены на конференциях российского и международного уровня.

В порядке дискуссии автору предлагается ответить на следующие вопросы:

1. В работе представлена лишь ограниченная характеристика коронарного поражения у пациентов в целом. Детально описаны характеристики ХОКА, однако не вполне понятно, что из себя представляла исследуемая группа пациентов: доля многососудистого поражения, распределение по шкале SYNTAX Score, выбранные стратегии реваскуляризации (одноразовые или многоэтапные), в каком % в результате реканализации ХОКА достигнута полная реваскуляризация миокарда?
2. В исследование вошли 100 пациентов с клиникой нестабильной стенокардии (21%). Что послужило основанием для выбора в этих случаях такой стратегии, как попытка реканализации ХОКА? Была ли в этих случаях реканализация ХОКА монопроцедурой, или составной частью многососудистого стентирования (одно- или многоэтапного)?
3. Пациенты в группе проверки статистически чаще имели ранее неуспешную попытку реканализации, поражение артерии донора и острую культю. В то время как у пациентов в группе создания статистически чаще отмечался ПИКС в анамнезе. Чем можно объяснить различия в этих 2 группах? Может быть в Вашем центре изменились подходы к отбору пациентов на реканализацию ХОКА?
4. Повторная реваскуляризация выполнялась у 10 пациентов (1,5%). Что стало показанием к данному вмешательству (тромбоз стента, диссекция артерии, проблемы, связанные с не целевой коронарной артерией)?
5. В чем преимущества и недостатки разработанной Вами шкалы в сравнении с наиболее распространенной шкалой J-СТО?

Заключение

Диссертация Хелимского Дмитрия Александровича «Разработка балльной системы (шкалы) для оценки вероятности процедурного успеха и выбора методики эндоваскулярной реканализации хронических окклюзий коронарных артерий» представляет собой самостоятельную, законченную научно-квалификационную работу, в которой решена серьезная научная проблема – определение оптимальной методики эндоваскулярной реканализации у пациентов с хроническими окклюзиями коронарных артерий, актуальная для современной сердечно-сосудистой хирургии. По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, объему проведенного исследования, достоверности полученных результатов, обоснованности выводов и практических рекомендаций, отражению материалов в печати диссертация Хелимского Дмитрия Александровича полностью соответствует всем требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением

