

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Кислухина Темура Владимировича на тему: «Выбор оптимальной стратегии чрескожного коронарного вмешательства при поражении ствола левой коронарной артерии у пациентов с острым коронарным синдромом», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по научной специальности 3.1.15. Сердечно - сосудистая хирургия.

Диссертация Кислухина Темура Владимировича посвящена актуальной проблеме выбора оптимальной стратегии чрескожного коронарного вмешательства при поражении ствола левой коронарной артерии у пациентов с острым коронарным синдромом. Работа выполнена на высоком научном уровне и демонстрирует значительный вклад в развитие интервенционной кардиологии.

Поражение ствола левой коронарной артерии у нестабильных пациентов с острым коронарным синдромом является одной из наиболее сложных и опасных форм ишемической болезни сердца, требующей немедленного вмешательства. Автор предлагает усовершенствованный подход к выбору стратегии стентирования, основанный на оценке типа бифуркационного поражения и тяжести гемодинамических нарушений. Это делает исследование крайне важным для практической медицины.

Автором впервые разработаны и внедрены критерии сложного бифуркационного поражения ствола левой коронарной артерии. Эти критерии включают как главные (истинное бифуркационное поражение Medina, степень сужения просвета боковой ветви $\geq 75\%$, диаметр просвета боковой ветви $\geq 2,5$ мм), так и второстепенные параметры (острая окклюзия боковой ветви, протяженность поражения ≥ 10 мм, сопутствующий острый тромбоз и др.).

Впервые установлено, что частота встречаемости сложного бифуркационного поражения, определенного в соответствии с разработанными критериями, у пациентов с острым коронарным синдромом составила 19,4%, а частота развития компретации боковой ветви после стентирования главной ветви при данном типе поражения – 68,3%.

Впервые отмечено, что сложное бифуркационное поражение ствола левой коронарной артерии повышает вероятность развития клинического события (смерти от сердечной причины, острого нарушения мозгового кровообращения и повторной целевой реваскуляризации) у пациентов с острым коронарным синдромом. Сложное поражение ассоциируется с повышенной летальностью в ближайшем и отдаленном периоде наблюдения при одностентовой стратегии стентирования – 85,7%, по сравнению с двухстентовой – 2,6% у пациентов с Killip I, II.

Автором доказано, что одностентовая стратегия стентирования, с учетом разработанных критериев сложного поражения, независимо от типа бифуркационного поражения ствола левой коронарной артерии, ассоциируется с более низким показателем смертности в отдаленном периоде наблюдения – 31,9%, по сравнению с двухстентовой стратегией – 85,7% у пациентов с отеком лёгких и кардиогенным шоком.

Научная новизна подтверждается получением патента РФ на изобретение и свидетельства РФ о регистрации базы данных.

Результаты исследования имеют высокую практическую ценность. Внедрение разработанных критериев в клиническую практику позволяет снизить частоту осложнений и улучшить отдаленные результаты лечения пациентов с острым коронарным синдромом. Автор рекомендует использовать одностентовую стратегию для гемодинамически нестабильных пациентов с отеком легких и кардиогенным шоком вне зависимости от типа поражения ствола левой коронарной артерии и рассматривать двухстентовую стратегию для стабильных пациентов со сложным бифуркационным поражением.

Исследование проведено на достаточно большой выборке пациентов (n = 324), что обеспечивает высокую достоверность полученных результатов

Диссертационное исследование соответствует паспорту научной специальности 3.1.15. Сердечно - сосудистая хирургия.

Основные положения диссертации отражены в 35 печатных работах, в том числе в 9 статьях в периодических изданиях, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки РФ, из них 5 статей и 1 тезис в журналах, индексируемых в международных базах данных (Scopus, Web of Science).

Результаты работы неоднократно обсуждены на региональном, всероссийском и международном уровнях. Полученные результаты исследования позволили сформулировать рекомендации для внедрения в клиническую практику и учебный процесс.

Критических замечаний нет.

Анализ автореферата показал, что диссертационная работа Кислухина Темура Владимировича на тему «Выбор оптимальной стратегии чрескожного коронарного вмешательства при поражении ствола левой коронарной артерии у пациентов с острым коронарным синдромом», представляет собой самостоятельное законченное научное исследование, выполненное по актуальной теме современной сердечно - сосудистой хирургии, полностью соответствует требованиям п. 9-14 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г. (в ред. Постановления Правительства РФ № 1168 от 01.10.2018 г., № 751 от 26.05.2020

г., № 426 от 20.03.2021 г., № 1539 от 11.09.2021 г., № 1690 от 26.09.2022 г., № 1786 от 26.10.2023 г., № 62 от 25.01.2024 г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор Кислухин Темур Владимирович, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно - сосудистая хирургия.

Согласен на сбор, обработку, хранение и размещение в сети «Интернет» моих персональных данных (в соответствии с требованиями Приказа Минобрнауки России № 662 от 01.07.2015 г.), необходимых для работы диссертационного совета 21.2.061.07.

Заведующий 1 кафедрой и клиникой (хирургии усовершенствования врачей) федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации доктор медицинских наук, профессор, академик РАН



Хубулава Геннадий Григорьевич

«24» 02 2025 г.

ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» МО РФ.
194044, г. Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, 6; e-mail: vmeda-na@mil.ru

Подпись академика РАН Хубулава Г.Г., заверяю:

