

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 специальности

3.1.15. Сердечно – сосудистая хирургия.

Актуальность темы. Поражение ствола левой коронарной артерии у пациентов с острым коронарным синдромом является одной из наиболее сложных и опасных форм ишемической болезни сердца, требующей немедленного вмешательства для улучшения прогноза и контроля симптомов заболевания. Диссертация Кислухина Темура Владимировича посвящена актуальной проблеме выбора оптимальной стратегии чрескожного коронарного вмешательства для снижения риска неблагоприятного исхода при сложном бифуркационном поражении ствола левой коронарной артерии у пациентов с острым коронарным синдромом. Диссертационная работа выполнена на высоком научном уровне и демонстрирует несомненный вклад в развитие интервенционной кардиологии.

Практическую ценность работы автора представляет усовершенствованный подход к выбору стратегии стентирования, основанный на оценке типа бифуркационного поражения и тяжести гемодинамических нарушений.

Научная новизна. Автором впервые разработаны и внедрены главные и второстепенные ангиографические критерии сложного бифуркационного поражения ствола левой коронарной артерии у пациентов с острым коронарным синдромом.

В соответствии с разработанными критериями установлена частота встречаемости сложного бифуркационного поражения у пациентов с острым коронарным синдромом, которая составила по данным работы автора 19,4%, а частота развития компретации боковой ветви после стентирования главной ветви при данном типе поражения – 68,3%.

В диссертационной работе показано, что выбор одностентовой или двухстентовой стратегии стентирования при сложном бифуркационном поражении ствола левой коронарной артерии определяется тяжестью острой сердечной недостаточности по Killip. Так, при бифуркационном поражении ствола левой коронарной артерии у гемодинамически стабильных пациентов (Killip I – II) с острым коронарным синдромом изначально может быть рассмотрена двухстентовая стратегия стентирования в связи с повышенной частотой развития компретации боковой ветви после стентирования главной ветви. Выбранная стратегия ассоциируется с более низкими показателями летальности (2,6% в когорте пациентов) в ближайшем и отдаленном периодах. Однако оценка клинического состояния доказала, что гемодинамически нестабильным пациентам

с отеком легких или кардиогенным шоком (Killip III – IV) требуется выполнение срочной реваскуляризации с использованием одностентовой стратегии, позволяющей добиться стабилизации жизненно важных показателей гемодинамики, что ассоциируется с более низким показателем смертности в отдаленном периоде наблюдения – 31,9%, по сравнению с двухстентовой стратегией – 85,7%.

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

Практическая значимость работы состоит в том, что внедрение в клиническую практику разработанных автором критериев сложного бифуркационного поражения ствола левой коронарной артерии, определяющих выбор стратегии стентирования, позволяет снизить частоту осложнений (неблагоприятных исходов) 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.

Очевиден личный вклад автора в диссертационную работу. Задачи исследования автором выполнены. Критических замечаний нет.

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

По теме диссертации на основании полученных в исследовании данных опубликовано 35 печатных работ, включая 9 статей 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.

Заключение

Согласно автореферату, 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. Ее 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.

Главный врач ГБУЗ Пермского края
«Клинический кардиологический диспансер»,
к.м.н. (3.1.20. Кардиология)

614002, Пермь, ул. Сибирская, д.84.
Телефон: 8 (342) 216 – 99 – 33

Прохоров Кирилл Владимирович



26.02.2025.