

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Теплякова Дмитрия Валентиновича «Ангиографическая оценка коронарного кровотока и перфузии миокарда при первичном чрескожном коронарном вмешательстве и селективном введении эптифибата», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия

Актуальность работы. Острый коронарный синдром с подъёмом сегмента ST является одним из наиболее серьёзных неотложных состояний в кардиологии, прогноз при котором, несмотря на современные технологии лечения и прогресс в организации региональных систем помощи, часто остаётся драматическим. Показатели госпитальной летальности при этом заболевании остаются высокими. Выполнение первичного чрескожного вмешательства является «золотым стандартом» лечения пациентов с острым коронарным синдромом с подъёмом ST, но, тем не менее, этот метод не гарантирует достижения благоприятного исхода во всех случаях; при этом массивный интракоронарный тромбоз, дистальная эмболизация и развитие феномена невосстановления кровотока являются важнейшими патогенетическими факторами, способствующими усугублению ишемического повреждения миокарда, развитию и прогрессированию проявлений кардиогенного шока, рефрактерных фатальных желудочковых аритмий и наступлению неблагоприятного исхода.

Вопросы выбора тактики в отношении использования тромбэкстракции и медикаментозного лечения феномена невосстановления кровотока продолжают оставаться предметом широких дискуссий с точки зрения эффективности и безопасности различных подходов. Агрессивная системная антитромботическая терапия ассоциируется с дополнительным риском развития геморрагических осложнений, а подходы, позволяющие повысить эффективность вмешательств без увеличения рисков, а в оптимальном варианте – дополнительно снизить риски осложнений, – остаются на сегодняшний день и недостаточно изученными, и недостаточно используемыми в повседневной практике. В связи с этим, оценка эффективности и безопасности дополнения первичного чрескожного вмешательства у пациентов с острым коронарным синдромом с подъёмом ST селективным интракоронарным введением эптифибата в сочетании с тромбэкстракцией является актуальной научной проблемой, имеющей важное значение для повседневной медицинской практики.

Научная новизна. В ходе работы впервые проведён анализ безопасности и эффективности селективного интракоронарного введения эптифибата с применением новой техники с использованием аспирационного катетера в комбинации с процедурой тромбаспирации из коронарной артерии, на

основании нового для этой категории пациентов методического подхода, включающего подготовку алгоритма выполнения тромбаспирации, разработку комплексных критериев оценки её эффективности и проведения открытого сравнительного исследования в соответствующей строгим критериям отбора группе больных, сформированной в ходе скрининга значительного числа пациентов с острым коронарным синдромом (3150 больных), госпитализированных в стационар по экстренным показаниям. Новые данные в ходе исследования также получены в отношении эффективности исследуемого метода лечения, позволяющего добиться снижения частоты значимого поражения микроциркуляторного русла, в среднем, на 12,6%.

Практическая значимость. Результаты проведённого Д.В. Тепляковым исследования позволяют сделать значимые для повседневной практики выводы. В исследовании наглядно продемонстрированы как прогностическое значение предложенных автором комплексных критериев оценки эффективности тромбаспирации, так и возможность успешного и безопасного практического использования предложенной методики применения эптифибата у пациентов с острым коронарным синдромом с подъёмом сегмента ST. На основании проведённого исследования разработана и детально описана, а также внедрена в практическую работу медицинских учреждений Санкт-Петербурга техника селективного интракоронарного введения эптифибата в сочетании с аспирацией тромба из коронарной артерии.

Автореферат диссертации оформлен в традиционном стиле и в полной мере раскрывает содержание выполненной работы. Выводы обоснованы, логичны, соответствуют поставленной цели и задачам. Практические рекомендации выстроены логично, вытекают из результатов и обсуждения.

Результаты диссертационного исследования представлены в достаточном количестве публикаций - 13 печатных работах, в том числе в 6 - в журналах, входящих в Перечень ВАК, а также доложены на всероссийских и международных конгрессах и конференциях.

Заключение. Из автореферата Теплякова Дмитрия Валентиновича можно заключить, что диссертационная работа «Ангиографическая оценка коронарного кровотока и перфузии миокарда при первичном чрескожном коронарном вмешательстве и селективном введении эптифибата», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия, является законченной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной задачи – детальное изучение аспектов проведения первичного чрескожного вмешательства у пациентов с инфарктом миокарда с подъёмом ST, связанных с использованием тромбаспирации, оценкой её эффективности, а также улучшением результатов защиты микроциркуляторного русла миокарда в бассейне синдром-зависимой коронарной артерии с помощью сочетанного

селективного интракоронарного введения эптифибатида с использованием аспирационного катетера, что позволяет снизить риск неблагоприятных последствий массивного интракоронарного тромбоза и феномена невосстановления кровотока, и тем самым улучшить результаты лечения пациентов.

Диссертационная работа Теплякова Д.В. полностью соответствует требованиям, изложенным в пункте 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор – Тепляков Дмитрий Валентинович – заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия.

« 13 » июня 2017 года

Заведующий научно-исследовательской лабораторией острого коронарного синдрома
Института сердца и сосудов
ФГБУ «Северо-Западный федеральный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова»
Минздрава России,
кандидат медицинских наук

Яковлев А.Н.

197341, Санкт-Петербург,
ул. Аккуратова, д. 2
+7 (812) 702-37-49 доб. 005600
yakovlev_an@almazovcentre.ru

Подпись руки Яковлева А.Н. заверяю:
Учёный секретарь ФГБУ «СЗФМИЦ им. В.А. Алмазова»
Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор



А.О. Недошивин