

## ОТЗЫВ

на автореферат кандидатской диссертации Кривошеевой Елены Николаевны на тему «Эффективность и безопасность антикоагулянтной терапии у больных фибрилляцией предсердий, перенесших плановое чрескожное коронарное вмешательство», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.05 - «кардиология», 14.01.13 - «лучевая диагностика и лучевая терапия».

Диссертационная работа Кривошеевой Е. Н. посвящена актуальной проблеме – оценке эффективности и безопасности антикоагулянтной терапии у больных фибрилляцией предсердий (ФП), перенесших плановое чрескожное коронарное вмешательство (ЧКВ), и поиску клинических и лабораторных показателей, связанных с риском кровотечений и сердечно-сосудистых осложнений (ССО). Современная тактика лечения пациентов со стабильной ИБС, включающая стентирование коронарных артерий и назначение двойной антиагрегантной терапии, позволяет снизить риск тромботических осложнений. Вместе с тем большинству пациентов с ФП необходимо также назначение антикоагулянтной терапии. На фоне приема комбинированной антитромботической терапии (АТТ) существенно повышается риск кровотечений. Частота развития ССО и кровотечений в ближайшем и отдаленном периодах после планового ЧКВ у больных ФП довольно высока, что подтверждает необходимость дополнительного поиска факторов, определяющих возникновение неблагоприятных исходов.

В представленной работе диссертант проанализировал ангиограммы больных ФП и хронической ИБС с использованием специального калькулятора шкалы SYNTAX. Было выявлено, что значение индекса SYNTAX > 26,5 ассоциировано с развитием ССО и является независимым предиктором коронарных осложнений. Помимо этого предикторами коронарных событий явились эндоваскулярное вмешательство на хронической окклюзии коронарной артерии и уровень ростового фактора дифференцировки-15 (GDF-15) > 1191 пг/мл. Отдельного внимания заслуживает то, что проведение многоэтапных ЧКВ оказалось клиническим фактором риска ССО. Данный результат представляет, несомненно, важный научно-практический интерес для практикующих кардиологов. Лабораторный маркер GDF-



15 интересен в отношении комплексного подхода к стратификации риска у больных ФП после плановых ЧКВ с последующей персонификацией многокомпонентной АТТ.

В результате проведенного исследования установлен предиктор больших и клинически значимых кровотечений у больных ФП, принимающих комбинированную АТТ после планового ЧКВ. Им оказалась: сумма баллов по шкале PRECISE-DAPT > 30. Шкала PRECISE-DAPT используется для оценки риска кровотечений на фоне двойной антиагрегантной терапии у больных, подвергнутых ЧКВ, позволяя оптимизировать длительность двойной антитромбоцитарной терапии.

В автореферате подчеркнута практическая значимость работы. Автором отмечено, что в пользу минимизации длительности тройной антитромботической терапии свидетельствует сумма баллов по шкале PRECISE-DAPT более 30. Факторами, указывающими на целесообразность увеличения срока тройной терапии являются наличие у пациента величины индекса SYNTAX более 26,5 баллов; ЧКВ на окклюзированной коронарной артерии и уровень GDF-15, превышающий 1191 пг/мл.

Особого внимания заслуживают результаты диссертации, свидетельствующие о негативном влиянии на риск развития ССО, связанных с тромбозом, назначения прямых оральных антикоагулянтов в составе комбинированной АТТ в уменьшенных дозах. В практических рекомендациях автором обозначено, что пациентам с ФП, перенесшим ЧКВ, при отсутствии общепринятых критериев для уменьшения дозы в составе многокомпонентной АТТ необходимо назначение полной дозы антикоагулянта.

Таким образом, полученные данные крайне актуальны как для повседневной клинической практики, так и для дальнейшей научно-исследовательской деятельности.

По теме диссертации Кривошеева Е.Н. имеет 10 печатных работ, 4 из которых – в журналах, рецензируемых ВАК.

### **Заключение**

Диссертационная работа Кривошеевой Елены Николаевны на тему «Эффективность и безопасность антикоагулянтной терапии у больных



фибрилляцией предсердий, перенесших плановое чрескожное коронарное вмешательство» полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013г № 842 с изменениями постановления Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. №335 «О внесении изменений в Положение о присуждении ученых степеней», предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.05 – «кардиология», 14.01.13 - «лучевая диагностика и лучевая терапия».

Заведующий отделением рентгенохирургических (рентгенэндоваскулярных) методов диагностики и лечения  
Федерального государственного бюджетного  
научного учреждения  
«РНЦХ имени академика Б.В. Петровского»  
Заведующий кафедрой рентгенэндоваскулярных диагностики и лечения ГБОУ  
ДПО Российская Медицинская Академия Последипломного Образования  
доктор медицинских наук, профессор **Абугов Сергей Александрович**

Подпись доктора медицинских наук, профессора **С.А. Абугова ЗАВЕРЯЮ:**  
Ученый секретарь Федерального государственного  
Бюджетного научного учреждения  
«РНЦХ имени академика Б.В. Петровского»,  
кандидат медицинских наук

**Михайлова Анна Андреевна**



«20» января 2021 г.

119991, г. Москва, ГСП-1, Абрикосовский пер., д. 2  
Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «РНЦХ имени академика Б.В. Петровского»  
Телефон: + 7 (499) 248 15 29  
E-mail: sabgov@mail.ru