

## 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».**

Актуальность диссертационной работы Кривошеевой Е.Н. заключается в изучении влияния ряда клинико-лабораторных и ангиографических факторов риска на прогноз после плановых чрескожных коронарных вмешательств (ЧКВ) с имплантацией стентов у больных фибрилляцией предсердий, нуждающихся в комбинированной антитромботической терапии (АТТ) (антикоагулянт, ингибитор P<sub>2</sub>Y<sub>12</sub> рецепторов тромбоцитов и/или ацетилсалициловая кислота).

Для стратификации риска больных ФП, перенесших плановое ЧКВ, были использованы клинические показатели, в том числе шкалы оценки риска кровотечений, ангиографические, а также лабораторные показатели: ростовой фактор дифференцировки-15 (GDF-15), а также таких компонентов системы гемостаза, как Д-димер, ингибитор активатора плазминогена-1 (ИАП-1) и активируемый тромбином ингибитор фибринолиза, применение которых у обсуждаемой категории пациентов изучено недостаточно. Автор сопоставил прогностическую значимость двух шкал оценки риска кровотечений: HAS-BLED, использующуюся у больных ФП, получающих пероральные антикоагулянты, и PRECISE-DAPT, которая применяется для оценки риска кровотечений на фоне двойной антиагрегантной терапии после ЧКВ. Продемонстрировано, что обе шкалы (PRECISE-DAPT и HAS-BLED) могут быть использованы для оценки риска кровотечений у больных ФП, перенесших плановое ЧКВ. Тем не менее именно сумма баллов по шкале PRECISE-DAPT > 30 является независимым предиктором развития крупных кровотечений у больных, принимающих комбинированную АТТ.

Установлены независимые предикторы сердечно-сосудистых осложнений у больных ФП, получающих комбинированную АТТ: приём уменьшенной дозы прямых оральных антикоагулянтов, уровень GDF-15 > 1191 пг/мл и содержание ИАП-1 > 13,2 Ед/мл. Примечательно, что по данным многофакторного



регрессионного анализа выполнение многоэтапных ЧКВ, ведущее к увеличению продолжительности тройной антитромботической терапии, явилось одним из клинических факторов риска, ассоциированных с развитием сердечно-сосудистых осложнений. Данное наблюдение нашло свое отражение в практических рекомендациях: при наличии нескольких пораженных коронарных артерий в случае выбора ЧКВ как метода реваскуляризации отмечены преимущества одноэтапной реваскуляризации.

Диссертант отдельно проанализировал предикторы коронарных событий у больных ФП после планового ЧКВ, что имеет, несомненно, важное значение для повседневной клинической практики. Предикторами коронарных событий являются: величина индекса SYNTAX $>26,5$ , вмешательство на хронической окклюзии коронарной артерии и уровень GDF-15 $>1191$  пг/мл.

Автор лично выполнила значительный объем работы по диссертации, в том числе освоила анализ коронарных ангиограмм в соответствии с калькуляторами ангиографической шкалы SYNTAX, современные методы статистического анализа.

Автореферат диссертации выполнен в традиционном стиле и детально раскрывает содержание проведенной работы. Достоверность результатов обосновывается хорошо спланированным дизайном исследования и правильным использованием различных методов статистического анализа. Выводы логичны и полностью соответствуют поставленным задачам исследования. К структуре и содержанию автореферата принципиальных замечаний нет.

### **Заключение**

Диссертационная работа Кривошеевой Елены Николаевны на тему «Эффективность и безопасность антикоагулянтной терапии у больных фибрилляцией предсердий, перенесших плановое чрескожное коронарное вмешательство» является самостоятельным законченным научно-квалификационным трудом, выполненным на высоком научном и методическом уровне. Работа по объему, актуальности, новизне и практической значимости 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



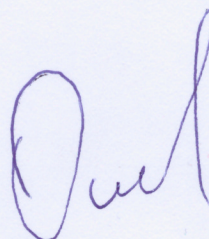
Положение о присуждении ученых степеней», предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.05 – «кардиология», 14.01.13 - «лучевая диагностика и лучевая терапия».

Заведующий отделением рентгенхирургии

Клинико-диагностического центра

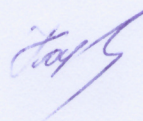
МЕДСИ на Красной Пресне

д.м.н., профессор



Осиев А.Г.

Подпись д.м.н. проф. Осиева А.Г. ЗАВЕРЯЮ,  
и.о. главного врача Клинико-диагностического центра  
МЕДСИ на Красной Пресне



Каримова Р.Б

«19» января 2021 г.

123142, г. Москва, ул. Красная Пресня, дом 16;

Клинико-диагностический центр МЕДСИ на Красной Пресне

Телефон: + 7 (495) 152 47 53, e-mail: osiev\_ag@mail.ru

