

**«УТВЕРЖДАЮ»**

Директор ФГБУ «НМИЦ ТПМ»  
Минздрава России  
доктор медицинских наук,  
профессор, член-корр. РАН  
Драпкина Оксана Михайловна



«19» 04 2022

### **ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России) на диссертацию Басинкевич Арины Борисовны на тему: «Возможности оптимизации эндоваскулярной диагностики и лечения больных с ишемической болезнью сердца в амбулаторных и стационарных условиях», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.05 «кардиология» и 14.01.13 «лучевая диагностика, лучевая терапия».

#### **Актуальность темы выполненной работы.**

Актуальность поиска безопасных и экономичных стратегий диагностики и лечения ИБС определяется ее распространенностью и большой стоимостью лечения. Особенно это важно при использовании высокотехнологичных методов (аортокоронарного шунтирования и чрескожных коронарных вмешательств) и предварительного проведения диагностической методики – коронароангиографии. Самым сложным и затратным звеном является стационарная помощь больным с разными формами ИБС, а продолжительность госпитализации при проведении эндоваскулярных вмешательств – одним из ключевых факторов, определяющих расход больницы. Исторически, коронароангиография и чрескожные коронарные вмешательства у больных с хронической ИБС являлись стационарными процедурами со сроком госпитализации в среднем 7-10 дней. Использование современной технологии проведения инвазивных вмешательств на коронарных артериях с

преимущественным применением радиального доступа, внедрением в клиническую практику нескольких поколений стентов с лекарственным покрытием, а также прием двойной антитромбоцитарной терапии приводит в большинстве случаев к предсказуемым результатам чрескожных вмешательств с минимальным риском послеоперационных осложнений. В связи с этим разработка алгоритмов ведения больных с хронической ИБС с сокращенными сроками госпитализации - до нескольких часов при проведении коронарографии и до 24 часов - при проведении чрескожных коронарных вмешательств, с последующим клинико-экономическим анализом, является актуальной научно-практической задачей.

**Научная новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.**

На основании результатов диссертационной работы Басинкевич Арины Борисовны был разработан оригинальный алгоритм ведения больных до и после проведения эндоваскулярных вмешательств с сокращенными сроками госпитализации, продемонстрированы преимущества усовершенствованных подходов с необходимостью тщательного предварительного отбора больных категории «низкого» риска развития осложнений. Анализ групп больных, которым проводилась коронароангиография в амбулаторных условиях и чрескожные коронарные вмешательства с госпитализацией на «одну ночь» продемонстрировал безопасность выбранного подхода: суммарное количество сердечно - сосудистых и периферических осложнений статистически значимо не отличалось в исследуемых группах в сравнении с группами стандартного стационарного пребывания. Впервые в мировой практике был оценен вклад дистанционного телеметрического мониторинга ЭКГ у пациентов в первые сутки после выписки из стационара при проведении чрескожных коронарных вмешательств. Разработана специальная анкета для оценки удовлетворенности пациентов ранними сроками выписки после чрескожных коронарных

вмешательств с установлением возрастных групп, для которых оптимально использование вышеуказанной стратегии. Высокий уровень удовлетворенности больными вышеуказанной стратегией проведения чрескожных коронарных вмешательств делает методику крайне востребованной. В качестве одного из необходимых этапов разработки клинически безопасного подхода продемонстрирована эффективность применения лучевого и локтевого артериального доступов с низким процентом периферических осложнений. Проведенный анализ клинико-экономической эффективности коронароангиографии в амбулаторных условиях и лечебных эндоваскулярных вмешательств с выпиской на следующий день после их проведения, показал высокую экономическую эффективность предложенных подходов.

Таким образом, данные, полученные в результате проведенной работы, демонстрируют современные представления о возможностях проведения эндоваскулярных вмешательств с сокращенными сроками госпитализации и имеют несомненную практическую значимость.

**Степень научной обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций.**

Работа выполнена на высоком методологическом уровне. Представленное исследование Басинкевич Арины Борисовны основано на результатах обследования достаточного по объему клинического материала с использованием современных диагностических и статистических методов анализа. Материал диссертации соответствует цели и задачам исследования. Основные положения и результаты диссертационной работы являются результатом проведенного исследования, не вызывают сомнений, объективны, достоверны и детально обоснованы. Выводы диссертации закономерно вытекают из основных задач, имеют важное научное и практическое значение, соответствуют полученным результатам, поставленной цели и задачам.



### **Значимость полученных результатов для развития науки и практики.**

Диссертационная работа Басинкевич Арины Борисовны представляет несомненную научную и практическую ценность. Научная значимость определяется актуальностью темы и новизной полученных результатов. На основе разработанного перечня показаний и противопоказаний для проведения эндоваскулярных процедур в рамках сокращенных сроков пребывания в специализированном стационаре, автором был предложен алгоритм отбора и ведения больных при проведении коронароангиографии в амбулаторных условиях, а для оценки готовности выписки больных из стационара на следующий день после проведения чрескожных коронарных вмешательств - рекомендовано к применению правило «трех П» (пациент, процедура, программа) с использованием разработанных в процессе работы чек - листов. Полученные результаты исследования внедрены в практическую и научно-исследовательскую деятельность врачей - кардиологов и рентгенэндоваскулярных хирургов ФГБУ «НМИЦ кардиологии» Минздрава России. Они также позволяют оптимизировать работу специализированных кардиологических отделений и учреждений за счет сокращения продолжительности пребывания пациента в стационаре и более интенсивного использования имеющегося диагностического оборудования и коечного фонда специализированных медицинских организаций. Разработанные методические рекомендации по проведению коронароангиографии в амбулаторных условиях активно используются врачами-кардиологами амбулаторного звена. Проведенный дистанционный телеметрический мониторинг ЭКГ у пациентов после выполнения ЧКВ с госпитализацией на «одну ночь», подтвердивший безопасность разработанной стратегии, может быть использован в клинической практике для указанных целей.

### **Оценка структуры и содержания диссертации.**

Диссертационная работа Басинкевич Арины Борисовны написана по традиционному плану в соответствии с общепринятыми требованиями,

изложена на 269 страницах машинописного текста, состоит из введения, шести глав, выводов, практических рекомендаций, приложений и списка литературы. Список литературы включает 262 отечественных и зарубежных публикации. Текст диссертации иллюстрирован 40 таблицами и 27 рисунками.

Во введении автор обосновывает актуальность работы. Цель работы сформулирована четко, задачи соответствуют поставленной цели. Обзор литературы свидетельствует об обширных знаниях и эрудированности автора, изложен хорошим языком в доступной форме и освещает современное состояние исследуемого вопроса.

В главе «Материалы и методы» подробно описываются критерии включения и невключения, представлен дизайн исследования, дана подробная клиническая характеристика включенных больных, и подробно описываются использованные инструментальные методы исследования и методы статистической обработки данных.

В главе «Результаты исследования» представлено тщательное описание полученных результатов, которые надлежащим образом иллюстрированы таблицами и рисунками.

В главе «Обсуждение полученных результатов» подробно анализируются полученные результаты, подводятся итоги проведенной работы.

Выводы и практические рекомендации логически вытекают из представленного материала.

Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации и четко отражает смысл и содержание выполненной автором исследовательской работы, оформлен в соответствии с требованиями ВАК.

#### **Личный вклад автора.**

Автором самостоятельно проведен отбор больных согласно критериям включения и невключения. Проведен сбор анамнестических, клинических, инструментальных данных, анализ результатов, полученных в ходе анкетирования. Автором создана база данных для статистической обработки

материала, проведен анализ и научная интерпретация полученных данных. Помимо методических рекомендаций и трех патентов на изобретения, подготовлено и опубликовано 12 печатных работ в журналах, рекомендованных перечнем Высшей аттестационной комиссии при Министерстве образования и науки России и 1 статья в монографии «Инновационные технологии управления процессами в системе здравоохранения», опубликовано 8 тезисов. Основные положения диссертации были представлены автором на российских конференциях.

**Рекомендации по использованию результатов и выводов, приведенных в диссертации.**

Результаты работы внедрены в научную и практическую работу врачей - кардиологов и рентгенэндоваскулярных хирургов ФГБУ «НМИЦ кардиологии» Минздрава России и в практику работы дневных стационаров кардиологического профиля (проведение диагностической КАГ в амбулаторных условиях).

**Замечания к работе.**

Принципиальных замечаний по методическим подходам, решению поставленных задач, обоснованности выводов, практических рекомендаций, оформлению и содержанию диссертационной работы нет.

**Заключение.**

Диссертационная работа Басинкевич Арины Борисовны на тему: «Возможности оптимизации эндоваскулярной диагностики и лечения больных с ишемической болезнью сердца в амбулаторных и стационарных условиях» представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук, является законченным научно-исследовательским трудом, имеющим большое значение для кардиологии. Диссертационная



работа соответствует п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (с изменениями в редакции постановлений Российской Федерации № 723 от 30.07.2014, № 335 от 21.04.2016, № 748 от 02.08.2016, № 650 от 29.05.2017, № 1024 от 28.08.2017, № 1093 от 10.11.2017, № 1168 от 01.10.2018 г., № 426 от 20.03.2021 г., № 1539 от 11.09.2021 г.) предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор, Басинкевич Арина Борисовна, заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.05 - кардиология и 14.01.13 - лучевая диагностика, лучевая терапия.

Отзыв заслушан, обсужден и одобрен на совместном заседании лаборатории рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения и отдела профилактики метаболических нарушений ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, протокол № 2, от 14 апреля 2022 г.

Руководитель лаборатории рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения  
ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России,  
д.м.н., профессор

*В. Мазаев*

Мазаев Владимир Павлович

Руководитель отдела профилактики метаболических нарушений  
ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России,  
д.м.н., профессор

*Д. Небиеридзе*

Небиеридзе Давид Васильевич

Подпись профессора Мазаева В.П. и профессора Небиеридзе Д.В. заверяю:

Ученый секретарь ФГБУ  
«НМИЦ ТПМ» Минздрава России,  
к.м.н.



Поддубская Елена Александровна

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации; адрес: 101990, Москва, Петроверигский пер., 10, стр.3. Телефон: 8 (495) 623-86-36, e - mail: gnicpm@gnicpm.ru