

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

Чл.-корр. РАН, доктора медицинских наук, профессора Шевченко Алексея Олеговича 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 диссертации.

Начиная с середины XX-го века и до сего времени ишемическая болезнь сердца (ИБС) является ведущей причиной смерти и потери трудоспособности как в нашей стране, так и за ее пределами. Одна лишь форма ИБС - острый инфаркт миокарда, - уносит ежегодно больше жизней, чем все онкологические заболевания, вместе взятые. Парадокс ИБС заключается в том, что основной патофизиологический субстрат этого заболевания – атеросклероз, - был обнаружен еще у древних мумий, возрастом старше 4000 лет, его признаки обнаруживали и в средние века, но *angina pectoris*, «грудная жаба», или стенокардия напряжения, была впервые описана в диссертации *W.Heberden* только в конце XVIII-го века, а острый атеротромбоз, как причина острого коронарного синдрома еще позже – в конце XIX-го и начале XX-го веков. Изменение условий жизни человека, характера окружающей среды привели к изменению патологического процесса артериосклероза и к распространению «новой формы» - коронарного атеротромбоза. Более того, результаты многочисленных наблюдений свидетельствуют о том, что ИБС продолжает эволюционировать, и даже на протяжении последних полутора десятилетий мы наблюдаем изменение фенотипа больных с острыми и хроническими формами коронарной болезни сердца.

Не вызывает сомнений, что решение вопросов диагностики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний остается одной из важнейших научных и проблем современной кардиологии приоритетной задачей отечественного здравоохранения. Рентгенэндоваскулярные методы являются «золотым стандартом» диагностики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний. Совершенствование методов эндоваскулярного доступа, появление новых материалов, технологий и способов визуализации, реваскуляризации и эндопротезирования коронарных артерий призвано снизить смертность, улучшить качество жизни и добиться

полноценной физической и социальной реабилитации наших граждан.

Таким образом, диссертационное исследование Басинкевич Арины Борисовны, имевшее определение безопасности и клинико-экономической эффективности проведения диагностической коронарной ангиографии в амбулаторных условиях, а также возможности оптимизации эндоваскулярного лечения коронарных артерий у пациентов с хронической ИБС в условиях стационара с госпитализацией на «одну ночь» актуально и современно.

Новизна полученных результатов, выводов, рекомендаций.

Автором была подробно изучена клиническая безопасность различных вариантов стратегий эндоваскулярной диагностики и лечения с сокращением сроков госпитализации и ведением пациентов с хронической ИБС в условиях ведущей кардиологической клиники Российской Федерации. На большой когорте пациентов, уникальной для мировой кардиологической практики, был продемонстрирован низкий риск сердечно-сосудистых и периферических сосудистых осложнений при проведении амбулаторной КАГ и ЧКВ с госпитализацией на «одну ночь». На основании анализа полученных данных, впервые создан оригинальный протокол ведения пациентов до и после КАГ и ЧКВ (с разработкой «чек – листов»). Впервые в мировой практике оценена значимость дистанционного телеметрического мониторирования ЭКГ для определения дальнейшей тактики ведения пациентов. Впервые разработана специальная анкета для оценки удовлетворенности пациентов ранними сроками выписки после ЧКВ. Расчет прямых медицинских затрат при проведении анализа клинико-экономической эффективности показал, что выполнение КАГ в амбулаторных условиях приводит к значительному снижению стоимости обследования в сравнении со стоимостью проведения КАГ в стационаре. Анализ клинико-экономической эффективности при сравнении группы пациентов, которым проведено ЧКВ с госпитализацией на «одну ночь», и группой контроля с применением метода «минимизации затрат» также продемонстрировал высокую экономическую эффективность.

Практическая значимость исследования.

Анализ результатов проведенного исследования позволил разработать практические рекомендации по проведению КАГ в амбулаторных условиях для врачей-кардиологов амбулаторного звена и рентгенэндоваскулярных хирургов. Кроме того, для оценки возможности выписки пациентов из стационара на сле-

дующий день после проведения ЧКВ был предложен алгоритм - правило «трех П» (пациент, процедура, программа) с использованием разработанных «чек – листов».

Результаты представленной работы позволили сформулировать алгоритмы отбора и ведения пациентов при проведении КАГ и ЧКВ с сокращенными сроками пребывания пациентов в стационаре для врачей терапевтического профиля и рентгенэндоваскулярных хирургов.

Внедрение в практику.

Полученные результаты внедрены в практическую и научно-исследовательскую работу ФГБУ «НМИЦ кардиологии» Минздрава России. По материалам диссертации были подготовлены методические рекомендации для практических врачей «Диагностическая коронарная ангиография в амбулаторных условиях» и получено 3 патента на изобретение:

1. Способ выбора артериального доступа для выполнения рентгенэндоваскулярных вмешательств на коронарных артериях, патент на изобретение № 2463965.
2. Способы определения показаний для однодневной госпитализации для рентгенэндоваскулярного лечения коронарных артерий и к выписке больного на следующий после операции день, патент на изобретение № 2644930.
3. Способ телеметрического мониторинга состояния пациента после лечебных и/или диагностических вмешательств на коронарных артериях при краткосрочной госпитализации, патент на изобретение № 2644929.

Внедрение результатов в практику работы системы здравоохранения привело к возможности проведения диагностической КАГ в амбулаторных условиях в дневных стационарах кардиологического профиля с 2021 года.

Степень обоснованности результатов

Достоверность полученных результатов диссертации не вызывает сомнений в связи с использованием современных статистических, клинических, лабораторно-инструментальных методов и включении достаточного количества пациентов. Методы исследования адекватны поставленным цели и задачам. Результаты исследования основаны на анализе данных, полученных при обследовании и наблюдении 2758 больных, что достаточно для получения достоверных результатов. Для достижения поставленных задач был разработан оригинальный дизайн исследования.

Представляется очевидным, что данные, полученные в результате работы, позволили успешно решить задачи, которые перед собойставил автор. Использовавшиеся методы исследования применены адекватно поставленным задачам. Собранный клинический материал определяет достоверность полученных результатов. Методы статистического анализа адекватны поставленным задачам. Выводы представляются обоснованными, достоверными и соответствующими цели исследования. Полученные диссертантом результаты имеют существенное научное и практическое значение.

Оценка содержания работы.

Диссертационная работа Басинкевич Арины Борисовны оформлена традиционно, изложена на 269 страницах машинописного текста, написана хорошим литературным языком, состоит из введения, обзора литературы, описания методов исследования, трех глав с описанием результатов исследования, обсуждения, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, включающего 262 источника литературы и десяти приложений. Работа иллюстрирована 40 таблицами и 27 рисунками.

Название работы полностью отражает суть диссертации.

Во введении автором дано полноценное обоснование актуальности проведения данного исследования. Цель исследования сформулирована корректно, соответствует названию работы, задачи адекватны поставленной цели. Полученные результаты имеют научную новизну и обладают практической значимостью.

Обзор литературы написан структурированно и подробно, содержит описание и детальный анализ клинических исследований, посвященных эндоваскулярным методам диагностики и лечения с ранней выпиской пациентов. Источники научной литературы хорошо подобраны, материал логично изложен автором современного состояния проблемы. Построена по стандартной схеме.

Глава «Материал и методы» содержит исчерпывающее описание структуры и дизайна исследования. Методы, применяемые автором в работе, описаны подробно. В связи с тем, что диссертационное исследование носило «пилотный» характер, был исходно разработан перечень показаний и противопоказаний для проведения коронароangiографии (КАГ) в амбулаторных условиях и чрескожных коронарных вмешательств (ЧКВ) с ранней выпиской с целью отбора пациентов категории именно «низкого» риска осложнений.

Результаты исследования представлены в 3 главах, в которых подробно описаны и проанализированы результаты проведения диагностической КАГ в амбула-

торных условиях и результаты проведения ЧКВ у больных хроническими формами ИБС с госпитализацией «на одну ночь»; последняя глава результатов посвящена клинико-экономическому анализу разработанных алгоритмов и тиактики ведения больных.

В разделе «Обсуждение» проведен анализ полученных результатов с сопоставлением их с данными исследований других авторов.

Выводы диссертации вытекают из проделанной работы, логичны, отражают суть исследования и соответствуют его задачам.

Практические рекомендации могут быть использованы в работе врачей кардиологов и интервенционных кардиологов. В качестве итога приводится алгоритм отбора и ведения пациентов при проведении амбулаторной КАГ и ЧКВ с госпитализацией на «одну ночь».

По материалам диссертации опубликована 21 научная работа, из которых 12 статей - в изданиях, рекомендуемых Высшей Аттестационной Комиссией, 1 статья в монографии и 8 тезисов в сборниках конференций; разработаны методические рекомендации и получено три патента на изобретения.

Автореферат оформлен в соответствии с требованиями Высшей аттестационной комиссии. Содержание автореферата полностью отражает содержание диссертации.

Общая оценка представленной работы положительная, принципиальных замечаний 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 по специальностям 14.01.05 «кардиология» и 14.01.13 «лучевая диагностика, лучевая терапия», является самостоятельным, законченным научно - исследовательским трудом, выполненным на высоком научном и методическом уровне, в котором решена крупная актуальная научная проблема кардиологии - разработка новых эффективных и безопасных алгоритмов проведения коронароangiографии и чрескожных коронарных вмешательств у больных с хроническими формами ишемической болезни сердца.

Представленная диссертационная работа по актуальности, объему выполненного исследования, научной новизне, теоретической и практической значи-

ности полностью соответствует требованиям ВАК, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук: п.9 «Положения о присуждении ученых степеней» (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 в редакции постановления Правительства РФ от 11.09.2021 г. № 1539), а ее автор, Басинкевич Арина Борисовна, заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.05 - «кардиология» и 14.01.13 - «лучевая диагностика, лучевая терапия».

Официальный оппонент

член-корреспондент РАН, профессор, д.м.н,
заведующий Центром персонифицированных
трансляционных технологий лечения
критических состояний
Федеральное государственное
бюджетное учреждение
«Научный медицинский
исследовательский центр
трансплантологии и
искусственных органов имени
академика В.И.Шумакова»



Шевченко Алексей Олегович

Подпись чл.-корр. РАН, доктора медицинских наук, профессора Шевченко А.О.
ЗАВЕРЯЮ

Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ ТИО
им. ак. В.И. Шумакова» Минздрава России
к.м.н.

Великий Д.А.

dd.04.2022-



Федеральное государственное бюджетное учреждение «Научный медицинский исследовательский центр трансплантологии и искусственных органов имени академика В.И.Шумакова»

Индекс, почтовый адрес места работы: 123182, г. Москва, Щукинская улица, дом 1; Телефон, e-mail: +7 (495) 544-18-00, priemtranspl@yandex.ru