

ОТЗЫВ

на автореферат кандидатской диссертации Старовой Александрой Игоревны на тему «Показатели, определяющие ближайший и отдаленный прогноз у больных фибрилляцией предсердий после операции транскатетерной имплантации аортального клапана» представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.20 – кардиология, 3.1.15 - сердечно-сосудистая хирургия

Известно, что единственно эффективным методом лечения тяжелого стеноза устья аорты является хирургическая коррекция. Транскатетерная имплантация аортального клапана (ТИАК) стала альтернативой лечения пациентов с тяжелым, симптоматическим стенозом устья аорты, имеющих противопоказания к открытой операции. Такими пациентами, в частности, являются больные фибрилляцией предсердий (ФП), имеющие как традиционные сердечно-сосудистые заболевания, так и соматическую отягощенность. Антикоагулянтная терапия, назначаемая больным ФП, в подавляющем большинстве случаев, является причиной повышенного риска кровотечений.

Диссертационная работа Старовой Александрой Игоревны посвящена актуальной проблеме – поиску предикторов неблагоприятного прогноза больных ФП после успешной операции ТИАК.

В исследование включили 205 пациентов (95 мужчин, медиана возраста 79 лет) с ФП, тяжёлым/критическим СУА, получающих ПОАК, поступивших в различные клинические отделения ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И.Чазова» в период с 2018 по 2022 гг. для проведения ТИАК.

В ходе исследования автором было показано, что больные ФП с тяжёлым/критическим стенозом устья аорты характеризуются старческим возрастом, высоким риском тромбэмболических и геморрагических осложнений, имеют большое число сопутствующих заболеваний.

В лабораторном фрагменте исследования было показано, что медиана времени отмены ПОАК перед операцией ТИАК составила 60 часов, у каждого пятого больного концентрация ПОАК превышала 30 нг/мл. Среди этих больных чаще встречалась ХБП 3-й и более стадии. Взаимосвязи остаточной концентрации ПОАК с кровотечениями, случившимися в периоперационный период, автору обнаружить не удалось.

Фактором, достоверно повышающим вероятность развития кровотечения, является терапия «моста», что было подтверждено и в проведенном

исследовании. Также предикторами периоперационных кровотечений показали себя женский пол, признаки старческой астении и сумма баллов по шкале ORBIT ≥ 3 .

Автором разработана собственная шкала расчёта риска госпитальных кровотечений, которая превзошла предсказательную способность известных традиционных шкал, и представлена тремя показателями: женский пол - 4,5 балла, старческая астения - 3 балла, анемия - 2,5 балла. Сумма баллов $> 4,5$ указывает на высокий риск геморрагических осложнений.

Частота развития кровотечений в отделенном периоде наблюдения (медиана 10 месяцев) была в два раза выше, чем тромботических осложнений. Предикторами развития ТО было наличие ХБП 3 и более стадии, предикторами ГО показало себя назначение многокомпонентной антитромботической терапии при выписке.

Независимыми предикторами летального исхода и развития любого неблагоприятного события оказались: признаки старческой астении по шкале FRAIL и ХБП 3 и более стадии.

Достоверность полученных в работе результатов подтверждается достаточным количеством включенных в исследование пациентов и использованием современных методов статистической обработки данных.

Автор имеет 11 печатных работ, в том числе 5 статей в журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве образования и науки Российской Федерации.

Диссертационная работа иллюстрирована достаточным количеством таблиц и рисунков, облегчающих восприятие материала. Выводы и положения, выносимые на защиту, отражают данные, полученные в исследовании, и соответствуют поставленным цели и задачам.

Автореферат оформлен по классическому плану и полной мере отражает содержание диссертации. Принципиальных замечаний к нему нет.

Результаты работы представлены во многих научных конференциях, в том числе зарубежных. Результаты исследования внедрены в научную и практическую работу НИИ клинической кардиологии им. А.Л. Мясникова ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И. Чазова».

Диссертационная работа Старовой Александрой Игоревны на тему «Показатели, определяющие ближайший и отдаленный прогноз у больных

фибрилляцией предсердий после операции транскатетерной имплантации аортального клапана» является законченным научным трудом. Исследование полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 г. (с изменениями в редакции постановления Правительства Российской Федерации № 723 от 30.07.2014 г., № 335 от 21.04.2016 г., № 748 от 02.08.2016 г., № 650 от 29.05.2017 г., № 1024 от 28.08.2017 г., № 1093 от 10.11.2017 г., № 1168 от 01.10.2018 г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.20 – кардиология, 3.1.15 - сердечно-сосудистая хирургия.

Главный врач

ФГБУ «Федеральный центр высоких медицинских технологий» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Калининград),

Заслуженный врач России,

доктор медицинских наук,

профессор

02.11.2023 г.



Шнейдер Юрий Александрович

Подпись Юрия Александровича Шнейдера заверяю: _____

Андреева Мария Александровна. Начальник отдела правового и кадрового обеспечения. ФГБУ «Федеральный центр высоких медицинских технологий» Минздрава России (г. Калининград)

02.11.2023 г.

Реквизиты организации

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный центр высоких медицинских технологий» Министерства здравоохранения РФ (г. Калининград). 238312. Калининградская обл., Гурьевский район, пос. Родники, Калининградское шоссе, д. 4.

Телефон: 8 (4012) 592-072

Факс: 8 (4012) 592-198