

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Хакимовой Марии Борисовны на тему: «Эффективность и безопасность продления двойной антитромбоцитарной терапии после плановой реваскуляризации миокарда у больных ИБС с распространенным атеросклеротическим поражением», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.20. Кардиология, 3.3.8. Клиническая лабораторная диагностика.

Исследование М.Б. Хакимовой, посвященное показаниям к продлению двойной антитромбоцитарной терапии (ДАТТ) после плановой реваскуляризации миокарда у больных стабильной ИБС, поднимает важные клинические вопросы и обладает достаточной научной и практической ценностью. В обзоре литературы автор работала с обширной доказательной базой, в которую вошли крупные многоцентровые клинические исследования. Тем не менее, приведённые научные исследования не позволяют однозначно стратифицировать показания к продлению ДАТТ среди указанной группы пациентов. Корень этой проблемы заключается в одномоментном повышении рисков тромбозов, с одной стороны, и кровотечений – с другой.

В настоящее время пациентам после ЧКВ имплантируют современные стенты с низким риском тромбогенности. Совершенствование методик выполнения ЧКВ должно было позволить сократить продолжительность ДАТТ, однако данных по этому вопросу к настоящему моменту накоплено недостаточно, и в данной диссертационной работе автор добросовестно восполняет этот пробел, анализируя набор факторов риска тромботических и геморрагических осложнений в соотнесении с исходами у пациентов со стабильной ИБС после ЧКВ.

В разделе «Результаты» описан поиск и сравнение факторов, ценных для прогнозирования исходов, классификации пациентов по группам риска кровотечений и тромботических событий, а также анализирует действие клопидогрела, исходя из уровней лабораторных показателей и факторов, влияющих на агрегацию тромбоцитов. Отмечено взаимодействие с отделением кардиохирургии, где выполнялась операция ЧКВ с имплантацией интракоронарных стентов.

Результаты, полученные автором, вызывают большой интерес. Согласно полученным данным, у пациентов со стабильной ИБС при многососудистом поражении после реваскуляризации наблюдается значительное преобладание тромботических осложнений над кровотечениями. Следовательно, сокращение сроков ДАТТ в связи с установкой стентов нового поколения следует считать неоправданным. Автор выявляет, что при продлении ДАТТ на срок более года риски тромботических осложнений снижаются. Однако, статистическая значимость данного снижения ограничивается группой, где была проведена «неполная» реваскуляризация миокарда.

В разделе «Обсуждение» автор суммировала все полученные результаты, собрав их в единую многофакторную модель, готовую для применения в клинической практике. Данная модель позволяет выявлять группу пациентов, которые могли бы выиграть от продления

