

УТВЕРЖДАЮ

Ректор федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Рязанский
государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова» Министерства
здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук,
профессор _____ Р.Е. Калинин

«27»

lll

2024 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет имени
академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Диссертация «Оптимизация результатов эндоваскулярной коррекции бифуркационных поражений коронарных артерий у пациентов с острым коронарным синдромом» выполнена на кафедре сердечно-сосудистой, рентгенэндоваскулярной хирургии и лучевой диагностики.

В период подготовки диссертации соискатель Карпов Александр Владиславович был прикреплен к кафедре сердечно-сосудистой, рентгенэндоваскулярной хирургии и лучевой диагностики федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации для подготовки диссертации на соискание ученой степени кандидата наук без освоения программ подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре.

В 2019 году окончил Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Пензенский государственный университет» по специальности «Лечебное дело».

Справка об обучении № 1760 выдана в 2023 году федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Работает врачом по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Клиническая больница № 6 имени Г.А. Захарьина».

Научный руководитель: Шанаев Иван Николаевич, доктор медицинских наук, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра сердечно-сосудистой, рентгенэндоваскулярной хирургии и лучевой диагностики, доцент кафедры.

По итогам обсуждения диссертации принято следующее заключение:

Актуальность темы исследования

Ишемическая болезнь сердца (ИБС) – это заболевание, характеризующееся недостаточным кровоснабжением участков миокарда, вызванное, как правило, стенотическим поражением коронарных артерий. Распространенность ИБС находится на высоком уровне и увеличивается с возрастом. По данным Всемирной организации здравоохранения ишемическая болезнь сердца явилась ведущей причиной смерти в мире в 2019 году.

«Золотым стандартом» оценки анатомии и поражения коронарного русла с дальнейшим выбором тактики реваскуляризации миокарда является коронароангиография. При проведении эндоваскулярной реваскуляризации на долю бифуркационных поражений коронарных артерий приходится от 15 до 25%. Несмотря на технологические достижения современной эндоваскулярной хирургии, лечение бифуркационных поражений коронарных артерий, по-прежнему связано с более высокой частотой неблагоприятных сердечно-сосудистых событий по сравнению с поражениями без вовлечения бифуркации.

Особый интерес представляют бифуркационные поражения у пациентов с острым коронарным синдромом, так как наличие тромботических масс усложняет процесс прогнозирования компрометации боковой ветви. Так же при ОКС важную роль играет скорость восстановления просвета целевых артерий, что обуславливает необходимость создания четкого алгоритма по выбору метода

бифуркационного стентирования.

Рутинным способом коррекции бифуркационных поражений коронарных артерий, согласно Европейскому бифуркационному клубу, является методика Provisional-стентирования. Однако, она не рекомендуется при истинных бифуркационных поражениях ствола ЛКА и при вовлечении в процесс боковой ветви более 10 мм. Важно отметить, что в переход к двухстентовой стратегии по данным мировой литературы осуществляется в 3-31% случаев.

В настоящий момент существует недостаточное количество исследований, которые бы полностью освещали вопросы прогнозирования интраоперационного перехода от одной методики бифуркационного стентирования к другой.

Личное участие соискателя в получении результатов, изложенных в диссертации

Диссертационная работа представляет собой самостоятельный труд. Опубликованные научные работы подтверждают личное участие автора в выполнении исследования. Автором была предложена тема исследования, поставлена цель, сформулированы задачи. Автор самостоятельно проводил оперативные вмешательства и анализ полученных данных. На основании полученных данных автором сделаны соответствующие выводы. Объем и характер заимствованных фрагментов текста диссертации позволяют считать их законными цитатами.

Степень достоверности результатов проведенных исследований

Диссертационная работа Карпова А.В. выполнена на современном научном уровне с использованием современных статистических методов, что позволило представить алгоритм по выбору метода бифуркационного стентирования в зависимости от локализации и анатомии бифуркации, от типа ее поражения, а также от состояния пациента.

Достоверность первичных материалов подтверждена их экспертной оценкой и не вызывает сомнения. Научные положения, полученные выводы и рекомендации достаточно обоснованы и логически вытекают из результатов исследования. В работе приведен достаточный объем литературных источников как отечественных, так и иностранных авторов.

Новизна результатов проведенных исследований

В работе изучены вопросы вариантной анатомии бифуркаций коронарных артерий и ее влияние на особенности атеросклеротического поражения, так же изучено распределение типов бифуркационных поражений коронарных артерий.

Представлены данные о частоте и факторах перехода от методики Provisional-стентирования без kissing-дилатации к Provisional-стентированию с kissing-дилатацией.

Изучены причины и частота перехода от одно- к двухстентовым методикам при коррекции бифуркационных поражений коронарных артерий у пациентов с острым коронарным синдромом.

Представлены данные о непосредственных и отдаленных результатах одно- к двухстентовых методиках при коррекции бифуркационных поражений коронарных артерий.

Разработан способ стентирования коронарных артерий при изолированном поражении устья боковой ветви (патент РФ № 2812082).

Предложен алгоритм по выбору методики коррекции бифуркационных поражений в зависимости от локализации и анатомии бифуркации, от типа ее поражения, а также от состояния пациента.

Практическая значимость результатов проведенных исследований

Оценена необходимость рутинного применения внутрисосудистого ультразвукового исследования при эндоваскулярной коррекции бифуркационных поражений коронарных артерий.

Предложен алгоритм действий, позволяющий эндоваскулярному хирургу выбрать методику коррекции бифуркационных поражений в зависимости от локализации и анатомии бифуркации, от типа ее поражения, а также от состояния пациента.

Ценность научных работ соискателя

Ценность научных работ соискателя заключается в том, что предложен способ стентирования коронарных артерий при изолированном поражении устья боковой ветви.

Определены предикторы расширения объема эндоваскулярного лечения

бифуркационных поражений коронарных артерий у пациентов с острым коронарным синдромом.

Специальность, которой соответствует диссертация

Диссертация посвящена улучшению результатов эндоваскулярной коррекции бифуркационных поражений коронарных артерий.

Она соответствует паспорту специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем

По материалам диссертации опубликовано 12 научных трудов, из которых 5 – в рецензируемых изданиях перечня ВАК при Минобрнауки России, из них 2 статьи индексированы в международной цитатно-аналитической базе данных Scopus, получен 1 патент РФ на изобретение.

1. Калинин Р.Е., Сучков И.А., Алфёров Ю.В., Карпов А.В., Шанаев И.Н. Аневризма левой коронарной артерии: клиническое наблюдение // Наука молодых (Eruditio Juvenium). – 2021. – Т. 9, № 4. – С. 605–612. DOI: 10.23888/HMJ202193605-612

2. Калинин Р.Е., Сучков И.А., Карпов А.В., Илясов И.Б., Шанаев И.Н. Причины и частота перехода к двухстентовой методике при коррекции бифуркационных поражений коронарных артерий у пациентов с острым коронарным синдромом // Вестник хирургии имени И.И. Грекова. – 2023. – Т. 182(2). – С. 29–37. DOI: 10.24884/0042-4625-2023-182-2-29-37

3. Калинин Р.Е., Сучков И.А., Карпов А.В., Шанаев И.Н. Варианты анатомии и особенности атеросклеротического поражения бифуркаций коронарных артерий // Наука молодых (Eruditio Juvenium). – 2024. – Т. 12, № 1. – С. 25–34. DOI: 10.23888/HMJ202412125-34

4. Калинин Р.Е., Сучков И.А., Карпов А.В., Шанаев И.Н. Методы эндоваскулярной коррекции бифуркационных поражений коронарных артерий // Эндоваскулярная хирургия. – 2023. – Т. 10 (1). – С. 6-12. DOI: 10.24183/2409-4080-2023-10-1-6-12

5. Калинин Р.Е., Сучков И.А., Карпов А.В., Илясов И.Б., Шанаев И.Н.

Бифуркационное стентирование на фоне аневризмы передней нисходящей артерии // Сибирский научный медицинский журнал. – 2023. – Т. 43(5). – С. 177–183. DOI: 10.18699/SSMJ20230520

6. Патент на изобретение № 2812082. Способ стентирования коронарных артерий при изолированном поражении устья боковой ветви. Калинин Р.Е., Сучков И.А., Карпов А.В., Шанаев И.Н. Заявка №2023111211. Дата регистрации: 22 января 2024 года.

Диссертация «Оптимизация результатов эндоваскулярной коррекции бифуркационных поражений коронарных артерий у пациентов с острым коронарным синдромом» Карпова Александра Владиславовича рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

Заключение принято на заседании кафедр: сердечно-сосудистой, рентгенэндоваскулярной хирургии и лучевой диагностики; хирургии, акушерства и гинекологии ФДПО; общей хирургии; анатомии ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России. Присутствовало на заседании 9 человек профессорско-преподавательского состава. Результаты голосования: «за» - 9 чел., «против» - нет, «воздержалось» - нет (протокол № 1 от 15 мая 2024 года).

Председатель межкафедрального совещания:
профессор кафедры хирургии, акушерства
и гинекологии ФДПО
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор

Владимир Александрович Юдин

Подпись профессора В.А. Юдина заверяю:
проректор по научной работе
и инновационному развитию
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор



Игорь Александрович Сучков