

**Отзыв на автореферат диссертации Киреева Константина Александровича  
«Комплексная профилактика и хирургическое лечение (чрескожные коронарные  
вмешательства, коронарные шунтирования) при остром инфаркте миокарда»  
на соискание ученой степени доктора медицинских наук  
по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия**

В последние десятилетия многое достигнуто в профилактике и лечении сердечно-сосудистых заболеваний. Однако, именно эти заболевания остаются ведущей причиной смертности населения во всем мире. Так, распространённость острого инфаркта миокарда (ОИМ) среди мужчин старше 40 лет колеблется от 2 до 6 на 1000 населения, а смертность при данной патологии находится в диапазоне от 18,5 до 50%. При этом, стремительно развивается коронарная хирургия, принимая на вооружение современные передовые технологии. В настоящее время наблюдается рост числа ЧКВ при ОИМ. Это неизбежно приводит к увеличению числа ситуаций, когда выявляют многососудистые поражения или анатомические особенности, лимитирующие возможности эндоваскулярной реваскуляризации. Соответственно, увеличивается доля больных, которым при ОИМ будет необходима открытая коронарная реваскуляризация. В то же время, в современных клинических рекомендациях по реваскуляризации миокарда нет чётких алгоритмов по отбору пациентов и стратегии коронарного шунтирования (КШ) при ОИМ. Поэтому поиск путей улучшения результатов лечения больных с ОИМ является актуальной проблемой сердечно-сосудистой хирургии, а выработка персонализированного подхода к дифференцированной тактике хирургического лечения больных с ОИМ, имеет важное научно-практическое значение.

В представленном автореферате описана активная реперфузионная стратегия при остром коронарном синдроме, что соответствует современным актуальным тенденциям. Разработанные алгоритмы легли в основу госпитальных протоколов, внедрённых в работу центров ЧКВ Челябинской области. При исполнении данных протоколов статистически значимо возросло число первичных ЧКВ ( $p=0,017$ ) и “охват” больных с ОИМ реперфузионным лечением, была снижена госпитальная летальность среди больных с ОИМ с 9,4% до 6,9%. Был проведён анализ результатов мануальной тромбоаспирации (МТА) при острой окклюзии инфаркт-связанной коронарной артерии, выявлены критерии, влияющие на неэффективность МТА. На основании этого разработан “Алгоритм реканализации окклюзированной венечной артерии с применением аспирационного катетера”, определены условия, при которых не рекомендуется применение МТА. Эффективность разработанного алгоритма составила 85,3% и характеризовалась отсутствием неврологических осложнений.

Один из важных практико-ориентированных вопросов, представленных в автореферате диссертации, - определение места коронарного шунтирования (КШ) в лечении больных с ОИМ. Проведено сравнение результатов отсроченных КШ при ОИМ без подъёма сегмента ST с плановым КШ, выполненным при хронической ИБС. Несмотря на исходные статистически значимые особенности, которые могли потенциально оказывать негативный эффект на исход и течение операции КШ при ОИМ, непосредственные результаты оказались статистически сопоставимы ( $p > 0,05$ ) как по летальности, так и по количеству зарегистрированных осложнений.

Выводы диссертации соответствуют основным научным положениям, выносимым на защиту, имеют научное и практическое значение. По материалам диссертации получено 2 патента, опубликована 31 статья в журналах перечня ВАК (из них 6- в изданиях, входящих в базы Scopus).

### Заключение

На основании данных, представленных в автореферате, можно считать, что диссертационная работа Киреева Константина Александровича «Комплексные профилактика и хирургическое лечение (чрескожные коронарные вмешательства, коронарные шунтирования) при остром инфаркте миокарда», является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена значимая научная проблема – улучшение результатов лечения больных с острым инфарктом миокарда за счёт выявления индивидуальных кардиоваскулярных факторов риска и наиболее эффективного применения хирургических методов лечения. По актуальности темы, методическому уровню, объему проведенных исследований, их объективности, практическому значению представленная работа соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г. (в ред. Постановления Правительства РФ №1168 от 01.10.2018), предъявляемым к докторским диссертациям, а сам автор заслуживает присуждения учёной степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Отзыв на автореферат направлен в Диссертационный совет Д208.090.08 при ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова» Минздрава РФ.

Заведующий кафедрой факультетской хирургии  
ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский Университет» МЗ РФ  
профессор, доктор медицинских наук

443099, г.Самара, ул. Чапаевская,89, тел. +7(846) 241-93-20; 89198012662  
e-mail a.n.vachjov@samsmu.ru

31.03.21

