

## **ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА**

**доктора медицинских наук, профессора**

**Сергея Александровича Абугова**

**на диссертацию Константина Александровича Киреева**

**на тему: "Комплексные профилактика и хирургическое лечение**

**(чрескожные коронарные вмешательства, коронарные**

**шунтирования) при остром инфаркте миокарда",**

**представленной на соискание учёной степени доктора медицинских**

**наук по специальности 14.01.26 – Сердечно-сосудистая хирургия**

### **1. Актуальность избранной темы**

В структуре смертности от болезней системы кровообращения первое место занимает ишемическая болезнь сердца, одной из форм которой является острый инфаркт миокарда. Последствия инфарктов миокарда могут иметь разнообразный характер от потери сократительной способности сердца и снижения качества жизни у конкретного пациента до значимых социально-экономических и демографических потерь здоровья на популяционном уровне. Идея комплексного подхода к ведению и лечению острых инфарктов миокарда, включающего профилактику и хирургические вмешательства, полностью соответствует потребностям современной системы здравоохранения, ориентированной как на непосредственное решение текущей проблемы острого инфаркта миокарда, так и работу "на перспективу". В связи с этим возникает необходимость дальнейшего комплексного изучения этого вопроса. С учётом негативных трендов 2020 года по смертности от сердечно-сосудистой патологии работа выглядит чрезвычайно востребованной.

### **2. Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Работа базируется на большом числе клинических наблюдений – свыше 2000 случаев. Все больные подробно обследованы, при этом продемонстрированы современные диагностические методики, результаты

работы подвержены статистическому анализу. Все клинические наблюдения обоснованно разделены на 3 направления, это же деление позволило корректно провести сравнительный анализ внутри групп и выделить наиболее важные положения, актуальные для повседневной клинической практики. Материалы диссертации были неоднократно представлены на всероссийских региональных профессиональных форумах, по теме диссертации опубликовано более 30 статей в журналах, включенных Высшей аттестационной комиссией в перечень ведущих рецензируемых научных журналов и изданий. Получены 2 государственных патента.

Таким образом, достоверность и обоснованность выводов диссертации не вызывает сомнений.

### **3. Достоверность и новизна исследования, полученных результатов**

Новизна исследования также не вызывает сомнений по каждому из трёх основных направлений диссертационного исследования. Профилактический раздел представлен уникальным дизайном, включавшим анкетирования больных с острым инфарктом миокарда, угрожаемых по преждевременной смерти, со сравнительным анализом по итогам 2015 г. и 2019 г. Анкеты для опроса пациентов были разработаны автором и включали медико-социальный статус и опрос индивидуальной распространённости факторов риска атеросклероза.

В отношении коронарных шунтирований, выполненных при остром инфаркте миокарда без подъёма сегмента ST, на общероссийском уровне не проводилось соответствующих исследований, которые помогли бы ликвидировать имеющиеся пробелы в отношении клинических подходов. Полученные К.А. Киреевым данные по этому направлению, безусловно, будут полезными практическому здравоохранению: представлено достаточное число больных с острым инфарктом миокарда (101 случай), которым с хорошим клиническим эффектом проводились коронарные шунтирования (с низкой летальностью и относительно малым количеством

периоперационных осложнений). Помимо оценки urgentных операций в сравнении с плановыми коронарными шунтированиями открытые реваскуляризации миокарда при остром инфаркте миокарда оценивались в гендерном аспекте, что также является новым для современных представлений по этому вопросу.

Автором убедительно продемонстрировано, что чрескожные коронарные вмешательства при остром инфаркте миокарда, выполненные посредством разработанных алгоритмов, характеризовались бóльшей клинической эффективностью. Выделенные клинические подходы, безусловно, должны помочь улучшить результаты специализированного лечения больным с острым инфарктом миокарда. На разработанные алгоритмы получены 2 государственных патента.

#### **4. Значимость для науки и практики выводов и рекомендаций**

Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные К.А. Киреевым в диссертационной работе, представляют несомненный вклад в проблему улучшения результатов хирургического лечения и профилактики острых инфарктов миокарда, как в научном, так и в практическом плане. Исследование позволяет сделать вывод о возможности коронарных шунтирований при остром инфаркте миокарда без подъёма сегмента ST в отсроченном формате (когда недоступны коронарные интервенции), применения клинических протоколов по отбору пациентов на чрескожные коронарные вмешательства при остром коронарном синдроме, по раннему выявлению и лечению ложных аневризм бедренных артерий, дифференцированному применению мануальных тромбоаспираций. Разработаны рекомендации рационального ведения острого инфаркта миокарда. Была продемонстрирована важность медико-социальных и индивидуальных факторов риска у больных с острыми инфарктами миокарда, которые, безусловно, необходимо учитывать при разработке профилактических программ и их реализации.

Получены 2 государственных патента, что подчёркивает серьёзность проведённых научных изысканий.

### **5. Оценка содержания диссертации, её завершенность**

Диссертация К.А. Киреева изложена в традиционной последовательности: введение, общий обзор литературы, глава материалов и методов исследования, четыре главы собственных исследований, обсуждение полученных результатов, заключение, выводы, практические рекомендации, список использованной литературы, включающий 263 источника. Особенностью работы, выгодно отличающей её от остальных, является наличие общего обзора литературы, который соответствует 1 главе, и акцентированных на проблемах исследования обзоров в каждой из глав собственных исследований. Благодаря такому подходу, обсуждаются клинические сложности и особенности лечения острого инфаркта миокарда в тесной связи с результатами собственных исследований.

Во 2 главе Материалы и методы исследования представлено общее число наблюдений, число операций у изученных в работе больных. Все пациенты разделены на 3 больших раздела, каждый из разделов включал подгруппы для сравнительного анализа. Дана характеристика больным, частота сопутствующих заболеваний, особенности кардиологического статуса. Приведена методика статистической обработки данных.

В 3-6 главах (Глава 3. Медико-социальная характеристика пациентов с острым инфарктом миокарда, угрожаемых по преждевременной смерти, Глава 4. Рентгенэндоваскулярное лечение острого инфаркта миокарда, Глава 5. Анализ летальных исходов среди пациентов с острым инфарктом миокарда и Глава 6. Коронарные шунтирования при остром инфаркте миокарда без подъёма сегмента ST соответственно) подробно и добросовестно приводится широкая информация о полученных данных.

В 7 главе Обсуждение результатов, автор подводит итоги исследования, акцентирует внимание на новых полученных данных, обосновывает рациональность комплексного подхода.

При изложении диссертации приводится глубокий анализ результатов хирургического лечения острого инфаркта миокарда и факторов риска болезней системы кровообращения, потенциально оказавших негативное влияние на развитие заболевания. В заключении К.А. Киреев подводит итоги собственных исследований и аргументирует свои выводы.

Выводы и практические рекомендации обоснованы и логически вытекают из содержания научной работы, соответствуют цели и задачам исследования.

Основные положения диссертации и фактический материал с достаточной полнотой отражены в автореферате.

#### **6. Достоинства и недостатки по содержанию и оформлению**

Подводя итог, можно утверждать, что в диссертации доказана целесообразность и эффективность комплексного подхода в профилактике и лечении острого инфаркта миокарда. Работа чётко спланирована, просто и ясно написана, очень добросовестно представлены анализируемые результаты.

Автор провёл глубокий анализ данных. Полученные результаты надёжно обоснованы, имеют важное теоретическое и практическое применение.

Областью исследования представленной научной работы К.А. Киреева является: разработка и усовершенствование диагностических методик в сердечно-сосудистой хирургии; теоретическая, экспериментальная и клиническая разработка хирургических методов лечения патологии сердца и сосудов; изучение результатов лечения больных этими способами. Указанные области исследования соответствуют паспорту научной специальности 14.01.26 – Сердечно-сосудистая хирургия.


Принципиальных замечаний по диссертации К.А. Киреева нет, работа производит фундаментальное впечатление в отношении научной мысли и её практической реализации.

### Заключение

Таким образом, диссертация Киреева Константина Александровича “Комплексные профилактика и хирургическое лечение (чрескожные коронарные вмешательства, коронарные шунтирования) при остром инфаркте миокарда”, представленная на соискание учёной степени доктора медицинских наук, является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной проблемы профилактики болезней системы кровообращения и повышения эффективности и безопасности операций на коронарных артериях, имеющей существенное и стратегическое значение для медицины, а именно сердечно-сосудистой хирургии.

Диссертационная работа по своей актуальности, объёму материала, методической стороне проведённых исследований, научной и практической ценности полностью соответствует критериям п. 9 “Положения о порядке присуждения ученых степеней” Постановления Правительства РФ №842 от 24.09.2013 (в ред. Постановления Правительства РФ № 1168 от 01.10.2018), а её автор Киреев К.А. заслуживает присуждения учёной степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.26 – Сердечно-сосудистая хирургия.

доктор медицинских наук, профессор,  
заведующий отделением рентгенохирургических  
(рентгенэндоваскулярных) методов диагностики и лечения  
Федерального государственного бюджетного научного учреждения  
"Российский научный центр хирургии им. акад. Б.В. Петровского"

  
**Сергей Александрович Абугов**

Подпись Сергея Александровича Абугова заверяю, ученый секретарь  
Федерального государственного бюджетного научного учреждения  
"Российский научный центр хирургии им. акад. Б.В. Петровского", к.м.н  
Михайлова А. А.



"31" МАРТА 2021 года