Отзыв официального оппонента

на диссертацию Аветисян Виктории Юрьевны
«Сравнительная эффективность разных методов реперфузии у больных старческого возраста при инфаркте миокарда с подъемом сегмента ST», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология.

Актуальность темы и связь ее с планами развития медицинской науки и здравоохранения.

Сердечно- сосудистые заболевания, и прежде всего острый инфаркт миокарда, являются основной причиной смертности и инвалидности у лиц пожилого и старческого возраста в большинстве развитых стран мира. Согласно современным клиническим рекомендациям по лечению острого инфаркта миокарда (ОИМ), существует четкий алгоритм проведения реперфузионных мероприятий, однако учитывая, что пациенты старческого возраста в исследованиях, на которых основаны данные рекомендации, как правило, включаются в значительно меньшем количестве по сравнению с пациентами младших групп или даже полностью исключаются из исследований, возникает вопрос об обоснованности единого принципа лечения пациентов с ОИМ молодого и старческого возрастов. Кроме того, на сегодняшний момент не проведено ни одного крупного исследования по изучению эффективности и безопасности различных методов реперфузии коронарных артерий у пациентов 75 лет и старше.

В этой связи диссертационная работа В.Ю. Аветисян, которая представляет собой историческое когортное исследование, проводимое путем сплошной выборки историй болезни согласно протоколу, посвященная сравнительной оценке эффективности и безопасности разных методов реперфузии у больных старческого возраста при инфаркте миокарда с подъемом сегмента ST, является актуальной и обоснованной.

Научная новизна исследования, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Научная новизна заключается в том, что диссертантом впервые проведено сравнительное исследование эффективности и безопасности разных методов реперфузионных стратегий у больных старческого возраста с инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST. Впервые доказана польза проведения рутинного стентирования инфаркт-связанной коронарной артерии после тромболизиса с косвенными признаками коронарной реперфузии у пациентов ≥75 лет. Автором выявлены низкие аналитические показатели чувствительности стандартных косвенных признаков реперфузии миокарда– уменьшение подъема сегмента ST ≥50% через 90 минут после тромболизиса - у пациентов ≥75 лет.

Исходя из вышеизложенного, полученные В.Ю. Аветисян результаты определяют новизну исследования в рамках специальности 14.01.05-кардиология.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Достоверность полученных результатов обусловлена достаточной выборкой больных (575 пациентов), широким спектром проведенных клинико-инструментальных и лабораторных исследований, продуманном дизайне исследования. Анализ полученных результатов проводился с использованием современных методов статистической обработки, на основании которых сформулированы полученные выводы и практические рекомендации.

Материалы диссертации хорошо апробированы и достаточно полно представлены в печати (8 научных работ, в том числе 6 статей в рецензируемых журналах ВАК Минобрнауки России). Результаты работы

внедрены в практическую деятельность НИИ кардиологии Томского НИМЦ и кардиологического отделения Томской областной клинической больницы.

Значимость полученных результатов для науки и практики.

Важным практическим аспектом работы является выявление недостаточности чувствительности стандартных косвенных признаков реперфузии миокарда - уменьшение подъема сегмента ST ≥50% через 90 минут после тромболизиса, что в свою очередь ставит под сомнение целесообразность использования этих признаков реперфузии миокарда у пациентов ≥75 лет, поэтому открытым остается вопрос о наиболее оптимальном алгоритме ведения этих пациентов. Чрезвычайно важным для клинической практики является выявление пользы от проведения рутинного чрескожного вмешательства и стентирования инфаркт-связанной коронарной артерии после тромболизиса, у больных старческого возраста с косвенными признаками коронарной реперфузии.

Рекомендации по использованию материалов диссертационного исследования.

Результаты научного исследования могут рекомендоваться к использованию в специализированных учреждениях здравоохранения, в качестве обучающего материала в учебных курсах на кафедрах кардиологии и терапии.

Общая характеристика работы.

Диссертация построена традиционно, лаконично и содержательно изложена на 118 старцах машинописного текста хорошим научным языком, содержит 16 таблиц и 15 рисунков, состоит из введения, глав: «Обзор литературы», «Материал и методы», «Результаты собственного исследования», «Обсуждение результатов исследования», выводов, практических рекомендаций и списка литературы, который содержит 201 источник, из которых 53 отечественных, 148 иностранных.

Во введении автором обоснована актуальность диссертационного исследования, сформулирована цель, задачи, основные положения, показаны научная новизна работы, ее теоретическая и практическая значимость. Глава «Обзор литературы» состоит из нескольких разделов, в которых представлены современные представления о старении человека, об особенностях течения и ведения больных старческого возраста с острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST, а также освещены вопросы современного лечения данных больных.

В главе «Материал и методы исследования» представлена подробная характеристика клинических групп, дизайна и методов исследования. Для решения поставленных задач был использован комплексный подход с применением современных высокоэффективных методов лабораторной и инструментальной диагностики (инвазивные и неинвазивные) с использованием новейшего оборудования. Статистические методы, примененные автором при обработке результатов выбраны корректно и являются общепринятыми вподобного рода медицинских исследованиях.

В главе «Результаты собственного исследования» полученные данные представлены в виде таблиц и рисунков, которые хорошо прокомментированы в тексте. Подробно изложены данные о сравнении различных возрастных групп (до 70 лет и 70 лет и старше), а также о сравнении разных методов реперфузии (тромболитическая терапия, первичное чрескожное вмешательство и фармако-инвазивная стратегия) у больных 75 лет и старше.В тоже время отсутствуют данные по сравни временных показателей от начала болевого синдрома до реперфузии в различных возрастных группах пациентов. Также отсутствуют данные сравнения результатов догоспитального и госпитального тромболизиса.

В главе «Обсуждение результатов исследования» проведен анализ полученных результатов в соответствие с современными данными

литературы, отражающими научные взгляды на выбор метода реперфузии у пациентов 75 лет и старше,опираясь на собственные результаты и данные литературы, В.Ю. Аветисян представила в этой главе основные доказательства положений, выносимых на защиту. Выводы соответствуют поставленным задачам, аргументированы и полностью согласуются с полученным фактическим материалом. Содержание автореферата полностью соответствует диссертации.

Личный вклад соискателя.

Автором лично изучена и проанализирована литература по теме работы, разработан план и протокола исследования. Выполнен сбор информации из архивного материала и обследование поступающих больных. Выполнен анализ годового наблюдения пациентов после выписки и сформулированы выводы.

Принципиальных недостатков в рецензируемой работе не обнаружено. Все перечисленное выше позволяет дать анализируемой диссертации В.Ю. Ависян позитивную оценку, а изложенные ниже вопросы и пожелания имеют исключительно дискуссионный или рекомендательный характер. Вопрос№1:» Почему большинству больных был проведен госпитальный тромболизис, ведь при этом значительно удлиняется время до реперфузии?» Вопрос №2:»Почему больным, перенесшим инсульт, намного реже проводилась коронарография ?»

Заключение.

Диссертационная работа Аветисян Виктории Юрьевны «Сравнительная эффективность разных методов реперфузии у больных старческого возраста при инфаркте миокарда с подъемом сегмента ST», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, которая посвящена одной из наиболее острых задач современной кардиологии –

улучшению прогноза у больных инфарктом миокарда старших возрастных групп. По актуальности, объему проведенных исследований, их методическому уровню, научной и практической значимости полученных результатов диссертация В.Ю. Аветисян соответствует требованиям п. 9 «Положения ВАК о присуждении ученых степеней» от 24 сентября 2013 г. № 842 (в редакции постановлений Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 г. №335; от 02.08.2016 г. №748), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология, медицинские науки.

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук,профессор,
заведующий кафедрой кардиологии и функциональной диагностики Института последипломного образования Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Адрес: 660022, Красноярский край , г.Красноярск
Ул. Партизана Железняка, д1
Тел. 89082126157,
email:matyushin1@yandex.ru

Геннадий Васильевич Матюшин

подпись

Подпись Матюшина Г.В.
УДОСТОВЕРЯЮ:
Зам. начальника управления кадров
(должность)
(подпись) (расшифровка подписи)
«29» 06