

«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

академик РАН, з.д.н. РФ, профессор  
Г.П.Котельников

«25» 08 2014 г.



## ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической ценности диссертации Глухова Евгения Андреевича на тему «Клиническая эффективность интервенционных и неинтервенционной тактик лечения больных ишемической болезнью сердца с двухсосудистым поражением коронарного русла при наличии хронической окклюзии и стенозе артерии-донора коллатералей», представленной к защите в диссертационный совет Д 208.094.03 при государственном бюджетном образовательном учреждении высшего профессионального образования «Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология.

## АКТУАЛЬНОСТЬ ТЕМЫ РЕЦЕНЗИРУЕМОЙ РАБОТЫ

Диссертационная работа Глухова Евгения Андреевича является актуальным научным исследованием, имеющим большое значение для практической медицины. Она посвящена изучению клинической эффективности неполной анатомической реваскуляризации миокарда как альтернативного метода оперативной коррекции коронарного кровотока у больных ишемической

болезнью сердца с двухсосудистым поражением коронарного русла при наличии хронической окклюзии и стенозе артерии-донора коллатералей.

Выполненные ранее работы показали достоверное улучшение качества жизни и прогноза заболевания у больных с многососудистым поражением коронарного русла после полной реваскуляризации миокарда. Однако стремление к максимально полной реваскуляризации миокарда эндоваскулярным методом ограничивается анатомическими особенностями строения венечных артерий и техническими трудностями. Закономерно встает вопрос: у всех ли больных необходимо проведение полной реваскуляризации миокарда эндоваскулярным методом, либо стоит стремиться только к выполнению функционально адекватной реваскуляризации миокарда. На сегодняшний день в современной литературе нет единого мнения о тактике лечения больных с окклюзионно-стенотическими поражениями венечного русла, у которых по разным причинам невозможно выполнение полной реваскуляризации миокарда эндоваскулярным методом, а также влияние объема реваскуляризации на качество жизни данной когорты пациентов. В связи с этим проведенное исследование является необходимым, что обуславливает актуальность диссертационного исследования Е.А.Глухова.

## **НАУЧНАЯ НОВИЗНА ИССЛЕДОВАНИЯ, ПОЛУЧЕННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ И ВЫВОДОВ, СФОРМУЛИРОВАННЫХ В ДИССЕРТАЦИИ**

Результаты, полученные автором, являются новыми научными знаниями о клинической эффективности неполной анатомической реваскуляризации миокарда как альтернативного метода оперативной коррекции коронарного кровотока у больных ишемической болезнью сердца с двухсосудистым поражением коронарного русла при наличии хронической окклюзии и стенозе артерии-донора коллатералей.

В работе автором была впервые изучена клиническая эффективность различных объемов реваскуляризации миокарда у пациентов с ИБС и поражением двух коронарных артерий в виде хронической окклюзии и гемодинамики значимого стеноза артерии, которая отвечает за коллатеральный кровоток во взаимосвязи с показателями качества жизни.

На основе полученных данных автор разработал практические рекомендации по оптимизации тактики реваскуляризации у пациентов с ИБС и поражением двух коронарных артерий в виде хронической окклюзии и

гемодинамически значимого стеноза артерии, ответственной за коллатеральный кровоток по руслу дистальнее окклюзии. Учитывается, что наиболее целесообразным вмешательством является анатомически полная реваскуляризация, при невозможности выполнения АКШ. При выполнении анатомически неполной реваскуляризации она должна обеспечивать удовлетворительную частоту благоприятных клинических результатов и повышение качества жизни.

## **АНАЛИЗ МАТЕРИАЛА И МЕТОДОВ ИССЛЕДОВАНИЯ**

Достаточный объем клинического материала, использование современных методик диагностических исследований и обработки полученных результатов подтверждают достоверность результатов проведенного исследования и обоснованность научных положений и рекомендаций. Представлены результаты наблюдения за 135 больными ИБС, находившихся на обследовании и лечении в ФГБУ «СарНИИК» Минздрава России, 110 из которых перенесли чрескожные коронарные вмешательства. Использованные автором методы исследования и статистической обработки информативны, современны и отвечают поставленным цели и задачам исследования.

## **ЗНАЧИМОСТЬ ДЛЯ НАУКИ И ПРАКТИКИ ПОЛУЧЕННЫХ АВТОРОМ РЕЗУЛЬТАТОВ**

Использованный подход в изучении интервенционных и неинтервенционной тактик лечения больных ишемической болезнью сердца позволил повысить клиническую эффективность вмешательства, улучшить качество жизни и отдаленный прогноз данной категории пациентов.

Проведенный сравнительный анализ клинической эффективности интервенционных и неинтервенционной тактик лечения показал, что выполнение полной реваскуляризации миокарда у пациентов с ИБС и поражением двух коронарных артерий в виде хронической окклюзии и гемодинамически значимого стеноза артерии, ответственной за коллатеральный кровоток по руслу дистальнее окклюзии, сопровождается статистически значимо большей частотой благоприятных непосредственных клинических результатов в отличие от неполной реваскуляризации, в то время как в отдаленном периоде наблюдения отмечена сопоставимая частота сохранения достигнутых положительных результатов вмешательства.

Предложенные автором практические рекомендации позволяют выбрать оптимальный объем эндоваскулярной реваскуляризации у пациентов с ИБС и поражением двух коронарных артерий в виде хронической окклюзии и гемодинамически значимого стеноза артерии, ответственной за коллатеральный кровоток по руслу дистальнее окклюзии, обеспечивающий удовлетворительную частоту непосредственных и отдаленных благоприятных клинических результатов.

Результаты и выводы диссертационной работы целесообразно использовать в клинической практике лечебно-профилактических учреждений, учебном процессе медицинских ВУЗов.

## **СВЯЗЬ ТЕМЫ С ПЛАНАМИ МЕДИЦИНСКИХ ОТРАСЛЕЙ НАУКИ И НАРОДНОГО ХОЗЯЙСТВА**

Диссертационная работа Глухова Е. А. на тему «Клиническая эффективность интервенционных и неинтервенционной тактик лечения больных ишемической болезнью сердца с двухсосудистым поражением коронарного русла при наличии хронической окклюзии и стенозе артерии-донора коллатералей» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук выполнена в соответствии с тематикой и планом научной деятельности Федерального государственного бюджетного учреждения «Саратовский научно-исследовательский институт кардиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации в рамках НИР «Разработка критериев оценки эффективности реабилитационных мероприятий у пациентов с ИБС после эндоваскулярного лечения», регистрационный № 01.2.00707590 и государственного задания «Создание основ программ реабилитации больных перенесших эндоваскулярные вмешательства с использованием молекулярных и функциональных маркеров индикации кардиопротективного действия немедикаментозных методов профилактики».

## **ОБЪЕМ И СТРУКТУРА РАБОТЫ**

Работа Глухова Евгения Андреевича построена в традиционном стиле. Текст диссертации изложен на 136 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов, главы с изложением полученных результатов, обсуждения, выводов и

практических рекомендаций. Работа иллюстрирована 10 рисунками и 49 таблицами.

Титульный лист оформлен правильно, оглавление содержит название всех разделов и подразделов. Во введении автором приведены аргументы, свидетельствующие об актуальности избранной темы, чётко обозначены цель и задачи исследования, подчёркнута новизна и практическая значимость результатов.

В обзоре литературы дан подробный анализ отечественных и зарубежных публикаций, отражающих современные представления о малых аномалиях сердца, психофизиологических факторах сердечно-сосудистого риска. Обзор литературы написан ясно, убедительно, с хорошим анализом достаточного количества источников литературы. Он сам по себе представляет интерес и может быть рекомендован для публикации в научном журнале, поскольку содержит актуальную информацию по рассматриваемому вопросу.

Результаты собственных исследований автора изложены в главе диссертации. В начале работы автор поставил перед собой цель определить клиническую эффективность и качество жизни при проведении медикаментозных и интервенционных методов лечения у пациентов с ИБС и поражением двух коронарных артерий в виде хронической окклюзии и гемодинамически значимого стеноза артерии, ответственной за коллатеральный кровоток по руслу дистальнее окклюзии. Каждый раздел главы заканчивается резюме, в котором лаконично изложена суть полученных результатов.

В разделе «Обсуждение» автор детально анализирует полученные результаты и сопоставляет их с имеющимися в литературе.

Резюмируя в целом содержание диссертационной работы, следует заключить, что диссертанту удалось в целом решить поставленные задачи в соответствии с целью исследования. Выводы в диссертационной работе логично вытекают из представленных результатов исследования. Практические рекомендации сформулированы четко и конкретно. Указатель литературы составлен в соответствии с требованиями ГОСТа и включает 199 источников, в том числе 11 работ отечественных и 188 иностранных авторов. Автореферат в основном отражает содержание диссертационной работы. Иллюстративный материал, представленный автором, информативен и в полной мере демонстрирует результаты проведенного исследования.

Работа написана хорошим литературным языком. Имеющиеся стилистические погрешности и опечатки легко исправимы. В целом, работа заслуживает положительной оценки. Результаты исследований отражены в 8 публикациях, 5 из которых – в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ; получен патент на полезную модель № 133738.

Результаты диссертационной работы внедрены в клиническую практику и в учебный процесс, доступны для широкого круга специалистов, занимающихся данной проблемой.

Вместе с тем возник ряд предложений и замечаний:

1. Обращает внимание, что в автореферате диссертации неправильно указано название ведущей организации. Правильное название: государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

2. Диссертационную работу предпочтительнее было назвать «Сравнительная оценка клинической эффективности .... » и далее по тексту, так как работа посвящена именно сравнению эффективности хирургического и нехирургического методов лечения ИБС.

3. В задачах и выводах не отражены в полной мере особенности медикаментозного лечения больных ИБС, хотя в диссертационной работе результаты исследования данной группы пациентов есть.

4. Объем изложения 1 и 2 глав чрезмерный, что перегружает работу.

5. В работе имеется небольшое количество орфографических ошибок.

Однако данные замечания не носят принципиальный характер, неискажают суть диссертационной работы и не принижают ее значение.

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Таким образом, диссертационная работа Глухова Евгения Андреевича на тему «Клиническая эффективность интервенционных и неинтревенционной тактик лечения больных ишемической болезнью сердца с двухсосудистым поражением коронарного русла при наличии хронической окклюзии и стенозе артерии-донора коллатералей», на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология, выполненная под руководством доктора медицинских наук Олейника Андрея Олеговича, является самостоятельным законченным научно-квалификационным трудом, в

котором содержатся новые подходы к решению актуальной задачи в области кардиологии: выбора оптимального объема эндоваскулярной реваскуляризации у пациентов с ИБС и поражением двух коронарных артерий в виде хронической окклюзии и гемодинамически значимого стеноза артерии, ответственной за коллатеральный кровоток по руслу дистальнее окклюзии.

По актуальности, объему, методическому подходу проводимых исследований, научному и практическому значению диссертационная работа полностью соответствует требованиям п.9. Положения о порядке присуждения ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. N 842, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор, Е. А. Глухов, достоен искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология.

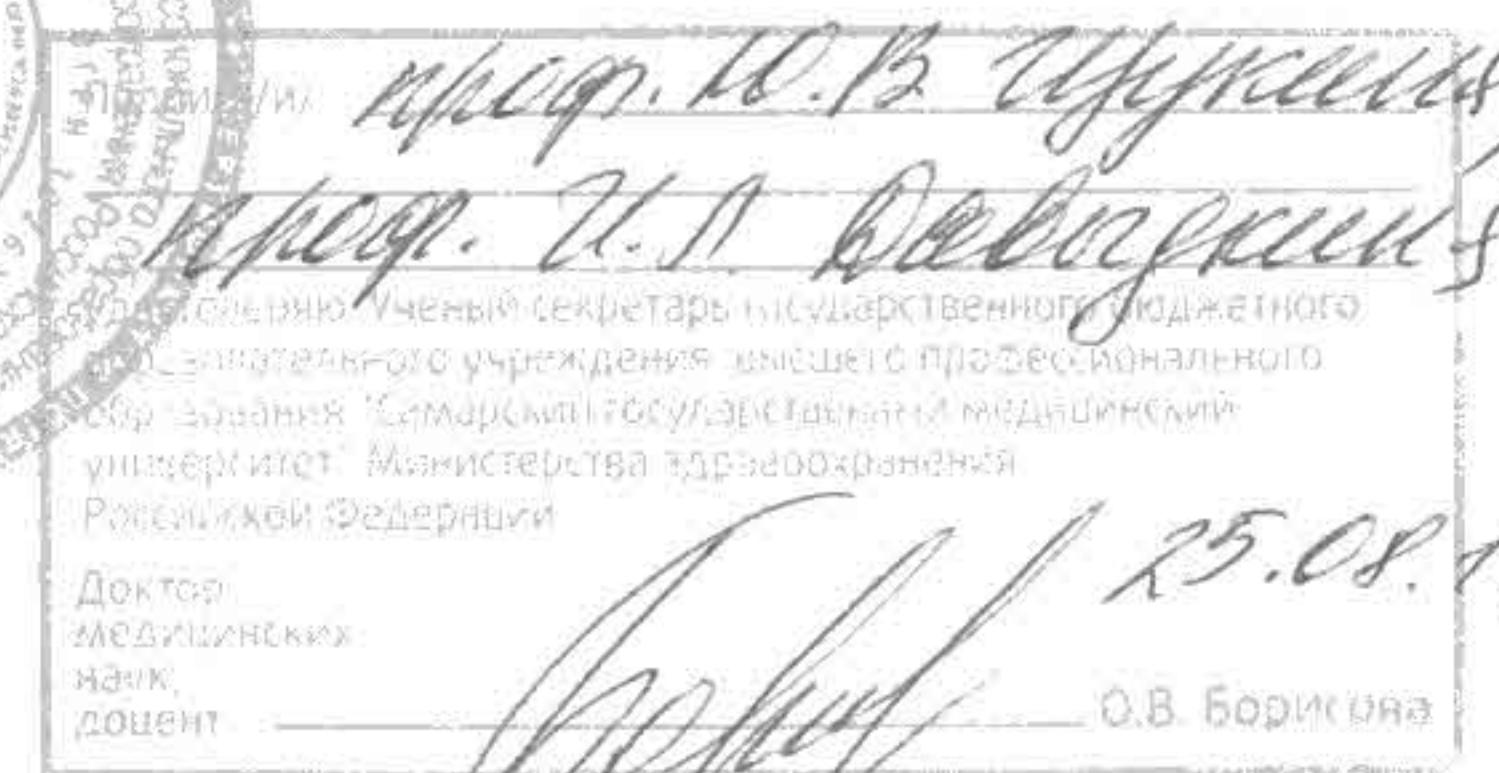
Отзыв обсужден и утвержден на совместном заседании кафедр пропедевтической терапии и госпитальной терапии с курсом трансфузиологии ГБОУ ВПО СамГМУ Минздрава России «25» августа 2014 года, протокол №1.

Заведующий кафедрой пропедевтической  
терапии заслуженный работник высшей школы РФ  
доктор медицинских наук профессор

Ю.В.Щукин

Заведующий кафедрой госпитальной терапии с  
курсом трансфузиологии  
доктор медицинских наук профессор

И.Л.Давыдин



Адрес: 443099, Самара, ул. Чапаевская, 89,  
ГБОУ ВПО СамГМУ Минздрава России, кафедра пропедевтической терапии  
Тел.: 89272620903  
E-mail: samgmu\_pt@mail.ru