ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой кардиологии, функциональной и ультразвуковой диагностики Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского, директора клиники кардиологии Клинического центра ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России **Андреева Дениса Анатольевича** на диссертационную работу **Гулян Риммы Гагиковны** на тему «Особенности реперфузионной стратегии лечения инфаркта миокарда в Российской Федерации и ее влияние на течение и прогноз заболевания по данным регистра острого инфаркта миокарда РЕГИОН-ИМ (Российский рЕГИстр Острого иНфаркта миокарда)», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология

Актуальность темы исследования

Диссертация Риммы Гагиковны Гулян посвящена актуальной задаче современной кардиологии – оценке особенностей реперфузионной стратегии лечения острого инфаркта миокарда (ОИМ) в Российской Федерации (РФ) и ее влияния на течение и прогноз заболевания в повседневной практике стационаров из российских регионов. Несмотря на существенное расширение возможностей лечения ОИМ в последнее время, создание специализированных сосудистых центров, «инфарктных сетей», краткосрочный и долгосрочный прогноз заболевания остаются неблагоприятными. За последние годы в России исследования по изучению отдаленной выживаемости больных после перенесенного ОИМ немногочисленны и имеют ретроспективный характер. В клинических рекомендациях указано, что "медицинские регистры необходимы для подтверждения реальной повседневной клинической практики, ее соответствия современным клиническим рекомендациям". В современных условиях для выявления проблем и недостатков в лечении ОИМ необходимы данные наблюдательных мультицентровых проспективных исследований,

включивших большое количество пациентов из различных регионов. Таким исследованием является российский регистр ОИМ РЕГИОН-ИМ (2020-2023 гг.), на основании данных которого в диссертационном исследовании Гулян Р.Г. изучены реперфузионные стратегии лечения ОИМ с точки зрения доступности, своевременности их реализации и прогностического значения в регионах РФ. Таким образом, актуальность темы диссертации не вызывает сомнений.

Научная новизна и наиболее значимые результаты

Новизна работы заключается в комплексной оценке реперфузионной помощи в современной российской клинической практике с одновременным изучением маршрутизации, временных индикаторов и прогноза. Автором получены данные, позволяющие перейти от констатации частоты вмешательств к оценке качества их реализации.

Установлено, что реперфузионное лечение выполнено у 89,8% пациентов с ОИМпST: первичное чрескожное коронарное вмешательство (ЧКВ) – у 61,5%, фармакоинвазивная стратегия (ФИС) – у 20,9%, изолированная тромболитическая терапия – у 7,4%. При этом примерно в половине случаев первичное ЧКВ выполнялось за пределами установленного клиническими рекомендациями временного интервала. Этот результат имеет принципиальное значение: высокая частота реперфузионного лечения сама по себе не исчерпывает оценку качества помощи. Результаты исследования поддерживают востребованность ФИС в соответствующих клинических и логистических реалиях российских регионов. Выявлена независимая связь госпитализации вне канала скорой медицинской помощи с поздней госпитализацией, задержкой первичного ЧКВ и госпитальной летальностью. Продемонстрировано существенное увеличение общего времени ишемии миокарда у пациентов, подвергшихся трансферу из центра без ангиографической установки в инвазивный центр. В изученной выборке применение ФИС сопровождалось меньшей частотой госпитальных

неблагоприятных событий по сравнению с первичным ЧКВ, статистически значимых различий между этими группами по отдаленным исходам не выявлено. При ОИМбпST установлена связь инвазивной стратегии с более благоприятными госпитальными и однолетними исходами. Особую ценность представляет изучение инвазивной стратегии лечения ОИМбпST в группе пациентов 75 лет и старше: полученные результаты аргументируют нецелесообразность отказа от нее только на основании возраста пациента.

Теоретическая и практическая значимость

Работа содержит новые и важные с точки зрения организации здравоохранения результаты, основанные на данных крупного многоцентрового проспективного регистра, о качестве реализации реперфузионных стратегий ОИМ в РФ, в том числе о соблюдении целевых сроков выполнения тромболитической терапии, первичного ЧКВ, коронароангиографии, предикторах поздней госпитализации и превышения рекомендованных временных интервалов оказания реперфузионного лечения. Также в работе содержатся принципиальные с научной и практической точки зрения результаты, касающиеся клинической востребованности и применимости ФИС при ограниченной доступности своевременного пЧКВ в условиях российских регионов. В работе впервые оценена прогностическая значимость соблюдения временных индикаторов качества реперфузионного лечения в условиях реальной клинической практики российских регионов. Практические рекомендации ориентированы на внедрение мониторинга временных показателей и анализ причин задержек реперфузионного лечения, совершенствование межстационарного трансфера, обеспечение доступности своевременной ФИС при невозможности первичного ЧКВ у пациентов с ОИМпST в требуемые сроки. Результаты работы внедрены в клиническую практику и научно-исследовательскую работу отдела неотложной кардиологии ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е. И. Чазова» Минздрава России. Предложенные подходы могут использоваться в работе сосудистых центров и

при обучении специалистов, участвующих в оказании помощи больным с ОИМ.

Обоснованность и достоверность научных положений

Фактологическую основу работы составил многоцентровой проспективный наблюдательный регистр РЕГИОН-ИМ. Проанализированы данные 10613 пациентов, включенных в период с ноября 2020 г. по июнь 2023 г. в 73 стационарах 45 субъектов РФ, представляющих шесть федеральных округов. Из них 7489 пациентов перенесли ОИМпST, 3124 – ОИМбпST. Участие учреждений различного уровня позволяет оценивать реальные условия оказания медицинской помощи в стационарах, включенных в региональные инфарктные сети. Статистическая обработка полученных данных выполнена на современном уровне и соответствует установленным в работе задачам. Большой объем клинических данных и тщательное планирование дизайна исследования обеспечивает достоверность описания лечебной практики участвующих центров. Основные положения исследования обоснованы, а выявленные закономерности представляют научный и практический интерес.

Изложение основных результатов в рецензируемых научных изданиях

По теме диссертации представлены девять научных публикаций, шесть из которых опубликованы в журналах из списка Высшей аттестационной комиссии (ВАК) при министерстве науки и высшего образования РФ. Список опубликованных работ охватывает особенности реперфузионного лечения ОИМпST и ОИМбпST, сопровождающую его медикаментозную терапию, а также лечение пациентов старческого возраста с ОИМ.

Общая характеристика работы и личный вклад автора

Диссертационная работа выполнена в ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е. И. Чазова» Минздрава России. Работа выполнена на высоком методическом уровне и изложена на 192 страницах. Структура работы логична и соответствует поставленным задачам; включает введение, главы «Обзор литературы», «Материалы и методы», «Результаты», «Обсуждение», заключение, выводы, практические рекомендации и список литературы, состоящий из 128 источников. Работа содержит 41 таблицу и 49 рисунков.

В главе «Введение» полностью обоснована актуальность темы, указаны цель и задачи, научная новизна и научно-практическая значимость исследования, изложены основные положения, выносимые на защиту, приведены сведения об апробации. Представленные сведения о личном вкладе соискателя отражают существенное участие в исследовании.

Глава «Обзор литературы» основан на детальном анализе российских и зарубежных исследований, посвященных реперфузионным стратегиям лечения ОИМ. Особое внимание уделено данным отечественных и зарубежных регистров ОИМ. Этот раздел еще раз подтверждает актуальность изучаемой темы и демонстрирует глубокое понимание диссертантом исследуемой проблематики и способность к критическому анализу научных данных.

В главе «Материалы и методы исследования» подробно дана клиническая характеристика пациентов, включенных в исследование. Представлены структура и дизайн работы, критерии включения и невключения пациентов. Автор детально описывает этапы проводимого исследования. Объем собранного материала позволяет провести корректный статистический анализ с использованием современных методов. Статистический анализ выполнен на высоком методическом уровне, соответствует поставленным задачам и полученным результатам.

Глава «Результаты исследования» структурирована в соответствии с поставленными задачами. Содержит логически структурированные

последовательные данные для пациентов с острым инфаркта миокарда с подъемом сегмента ST (ОИМпST) и острым инфарктом миокарда без подъема сегмента ST (ОИМбпST), подкрепленные таблицами и иллюстрациями.

В главе «Обсуждение» автор проводит сравнительный анализ полученных результатов с данными ранее опубликованных исследований, что позволяет оценить вклад работы в развитие данной области.

По результатам работы сформулировано 9 выводов, вытекающих из результатов исследования. Выводы диссертации логичны, достоверны и соответствуют поставленным задачам. Также сформулированы 4 практические рекомендации, имеющие ценность для клинической работы.

Автореферат соответствует требованиям ВАК и отражает основные полученные результаты и материалы диссертации.

Принципиальных замечаний по оформлению и содержанию диссертационной работы нет. Работа обладает внутренним единством и свидетельствует о способности автора самостоятельно решать научные задачи. Оценивая в целом диссертационную работу Гулян Риммы Гагиковны, следует отметить большой объем проведенных исследований, актуальность и научную новизну, а также несомненную значимость работы как для фундаментальной науки, так и для клинической практики. Имеющиеся незначительные недочеты не снижают общей научной и практической ценности диссертационной работы.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, диссертация Гулян Риммы Гагиковны на тему: «Особенности реперфузионной стратегии лечения инфаркта миокарда в Российской Федерации и её влияние на течение и прогноз заболевания по данным регистра острого инфаркта миокарда РЕГИОН-ИМ (Российский рЕГИстр Острого иНфаркта миокарда)», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология, является самостоятельным, завершённым научно-квалификационным трудом,

в котором содержится решение актуальной научной задачи неотложной кардиологии, имеющей существенное значение для оказания помощи пациентам с ОИМ.

Работа соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям, в том числе п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013г. №842 (со всеми изменениями и дополнениями), а её автор, Гулян Римма Гагиковна, заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Официальный оппонент:

Заведующий кафедрой кардиологии, функциональной
и ультразвуковой диагностики Института
клинической медицины им. Н.В. Склифосовского,
директор клиники кардиологии Клинического центра
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова
Минздрава России (Сеченовский университет)

д.м.н., профессор _____Андреев Денис Анатольевич

Подпись д.м.н., профессора Д.А. Андреева заверяю:

Ученый секретарь ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России

д.м.н., профессор _____Воскресенская Ольга Николаевна

« 09 » 12 2025г.

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова» Министерства Здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский университет)
Индекс, почтовый адрес места работы: 119991, г. Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2. Тел.: +7 (495) 609-14-00, e-mail: rectorat@staff.sechenov.ru