ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА
доктора медицинских наук, профессора, главного врача ГБУЗ СОККД им. В.П. Полякова Дуплякова Дмитрия Викторовича
на диссертацию 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

Несмотря на наличие препаратов с доказанной эффективностью, создание сети ЧКВ-центров, краткосрочный и отдаленный прогнозы у больных с острым инфарктом миокарда (ОИМ) остаются неблагоприятными. Оценить реальную эффективность лечения ОИМ, приверженность клиническим рекомендациям и слабые звенья в лечебном процессе позволяют лишь наблюдательные данные реальной клинической практики, на чем неоднократно акцентировано внимание в клинических рекомендациях по острому коронарному синдрому.

Диссертация Р. Г. Гулян посвящена актуальной в научном и практическом отношении теме – особенностям реперфузионной терапии у больных с инфарктом миокарда в российской популяции. Исследование выполнено с использованием данных крупного проспективного многоцентрового регистра ОИМ РЕГИОН-ИМ, исключающего любое вмешательство в клиническую практику. Автором получены как организационно значимые сведения о частоте и качестве реализации реперфузионных стратегий в Российской Федерации (РФ), включая соблюдение целевых сроков тромболитической терапии (ТЛТ), первичного чрескожного коронарного вмешательства (пЧКВ) и коронароангиографии (КАГ), так и принципиальные в общенаучном плане результаты: о прогностической значимости фармакоинвазивной стратегии (ФИС) при остром инфаркте миокарда с подъемом сегмента ST (ОИМпST), о преимуществах инвазивной стратегии у больных старческого возраста с

острым инфарктом миокарда без подъема сегмента ST (ОИМбпST) и об отсутствии существенных преимуществ ранней инвазивной стратегии у больных ОИМбпST без критериев очень высокого риска. Оценена прогностическая роль различных реперфузионных стратегий и задержек реперфузии в реальной практике регионов РФ.

Научная новизна и значимость полученных результатов

Научная новизна диссертационного исследования заключается в получении актуальных данных реальной клинической практики, характеризующих особенности реперфузионного лечения ОИМ в регионах РФ. Впервые за последние годы эти особенности изучены на основе масштабного проспективного регистра, охватывающего большинство федеральных округов страны.

Впервые на основании проспективных регистровых данных оценена степень соблюдения индикаторов качества реперфузионного лечения ОИМ в стационарах различных федеральных округов РФ, а также определена связь соблюдения указанных индикаторов с краткосрочными и отдалёнными исходами в российской популяции пациентов в условиях реальной клинической практики.

К новым результатам работы относятся также полученные в условиях повседневной практики стационаров российских регионов данные о влиянии инвазивной стратегии лечения на краткосрочные и отдалённые исходы ОИМбпST у пациентов в возрасте 75 лет и старше. Кроме того, впервые в указанных условиях оценено влияние сроков выполнения КАГ на исходы у пациентов с ОИМбпST, не имеющих критериев очень высокого риска.

Теоретическая и практическая значимость

Работа расширяет представления о взаимосвязи реперфузионных стратегий лечения ОИМ, соблюдения временных индикаторов качества лечения и клинического прогноза. Полученные результаты характеризуют

особенности течения и прогноз ОИМ при различных реперфузионных стратегиях в реальной клинической практике регионов РФ. Работа содержит значимые для организации здравоохранения данные о маршрутизации больных, частоте и качестве реперфузионного лечения, соблюдении сроков ТЛТ, пЧКВ и КАГ. Это позволило оценить современное состояние реперфузионной помощи и определить направления её совершенствования.

Научный интерес представляют выводы о прогностической значимости ФИС, преимуществах инвазивной стратегии у больных старческого возраста с ОИМбпST и отсутствии существенных различий в исходах при ранней инвазивной стратегии у больных без критериев очень высокого риска. Также оценено влияние выбранной реперфузионной стратегии и задержек реперфузионного лечения на прогноз больных.

По сведениям диссертации, результаты внедрены в клиническую практику и научно-исследовательскую работу отдела неотложной кардиологии НИИ клинической 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 острым коронарным синдромом.

Обоснованность и достоверность научных положений

Сильными сторонами исследования являются анализ данных, собранных проспективным методом, имеющих многоцентровой характер, со значительным объемом госпитальной выборки, единой электронной регистрационной формой и контролем качества поступающей информации. Протокол диссертационного исследования одобрен этическим комитетом. Определены критерии включения, клинические конечные точки и временные интервалы, необходимые для решения поставленных задач.

Для анализа использованы методы описательной статистики, межгрупповых сравнений и многофакторной регрессии. Положительно оцениваю применение поправки Холма при сравнениях и учет

конкурирующего риска смерти от некардиальных причин при анализе сердечно-сосудистой смерти и комбинированной конечной точки через 12 месяцев. Представление оценок эффекта с доверительными интервалами повышает содержательность статистического анализа.

Сформулированные автором выводы и предложенные практические рекомендации закономерно вытекают из основных положений, выносимых на защиту, изложены ясно и точно и обладают несомненной научной и практической значимостью.

Результаты работы были апробированы, представлены на ведущих научных конференциях и опубликованы в рецензируемых медицинских журналах, что подтверждает их высокую научную ценность.

Личный вклад автора и отражение результатов в печати

Личный вклад Р.Г. Гулян включает анализ литературы, супервизию за включением больных, контроль соблюдения протокола и заполнения электронных карт, взаимодействие с исследовательскими центрами, участие в наблюдении, постановке аналитических задач и статистической обработке. Автором подготовлены текст диссертации, научные публикации и доклады. Такой объем работы свидетельствует о сформированных навыках самостоятельного научного исследования.

По теме диссертации опубликовано девять научных статей в журналах перечня ведущих рецензируемых научных журналов и изданий, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации, из них 7 индексированы в SCOPUS.

Работа апробирована 17 сентября 2025 г. на научной межотделенческой конференции НИИ клинической кардиологии имени А.Л. Мясникова ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И. Чазова» Минздрава России.

Содержание и оформление диссертации

Исследование выполнено в ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И. Чазова» Минздрава России на основе многоцентрового проспективного наблюдательного регистра РЕГИОН-ИМ. Проанализированы данные 10613 больных (73 стационара, 45 субъектов Российской Федерации, представляющих шесть федеральных округов), включенных в 2020-2023 гг. В выборку вошли 7489 больных с ОИМпST и 3124 с ОИМбпST. Представленность региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений позволяет рассматривать результаты в контексте реально действующей системы оказания помощи.

Диссертация изложена на 192 страницах, включает введение, четыре главы, заключение, выводы, практические рекомендации, список сокращений и 128 литературных источников (44 российских и 84 зарубежных, за последние 5 лет – 63 источника); иллюстрирована 41 таблицей и 49 рисунками. Структура последовательна и соответствует логике исследования.

Во введении автор аргументирует актуальность исследования, описывает цель работы, формулирует в соответствии с ней задачи. Обзор литературы содержит актуальную информацию о текущем состоянии изучаемой проблемы, подводит к поставленным задачам.

В главе «Материалы и методы» детально описаны критерии включения и исключения, подробно освещён и иллюстрирован наглядными схемами дизайн исследования. Отражены использованные методы статистической обработки данных.

В главе «Результаты исследования» последовательно и подробно представлены полученные в ходе исследования данные, приведены результаты статистических расчётов. Заслуживают внимания информативность и высокое качество табличного и графического материала. В главе «Обсуждение результатов исследования» подробно анализируются полученные результаты, проводится сопоставление полученных данных с результатами российских и зарубежных исследований по изучаемой тематике.

В заключении работы автор обобщает наиболее существенные результаты, полученные на различных этапах выполнения работы. Выводы и практические рекомендации лаконично сформулированы, аргументированы и обоснованы полученными результатами, закономерно следуют из представленного материала и полностью соответствуют целям и задачам исследования.

Автореферат передает цель, дизайн, основные результаты, выводы и практические рекомендации диссертации.

При изучении материалов диссертационного исследования в рамках дискуссии появилось несколько вопросов к автору работы:

1. Временя от постановки диагноза до начала введения тромболитика при догоспитальной ТЛТ не превышала целевых 10 минут у 54% пациентов. В чем причина невыполнения норматива у почти половины пациентов?
2. Несмотря на то, что инвазивная стратегия при ОКСбпST у пациентов 75+ лет показала значительное снижение MACE, влияние на общую смертность было не столько значительным. Насколько корректно, по Вашему мнению, рекомендовать инвазивную стратегию всем пациентам старческого возраста без учета хрупкости пациента.

Указанные вопросы требуют пояснений автора, но не меняют положительной оценки работы как исследования организации и результатов лечения инфаркта миокарда в реальной клинической практике.

Заключение

Диссертация Гулян Риммы Гагиковны «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)» представляет собой завершенную научно-квалификационную работу, в которой решена научная задача, имеющая значение для кардиологии:

определены особенности применения реперфузионных стратегий в российской клинической практике, установлены связанные с маршрутизацией и сроками лечения факторы неблагоприятного прогноза и обоснованы направления совершенствования помощи больным с инфарктом миокарда.

По актуальности, научной новизне, объему выполненного исследования, теоретической и практической значимости диссертация соответствует критериям, установленным Положением о присуждении ученых степеней, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Содержание работы соответствует научной специальности 3.1.20 – Кардиология. Автор диссертационной работы, Гулян Римма Гагиковна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по указанной специальности.

Официальный оппонент
доктор медицинских наук, профессор,
главный врач ГБУЗ «Самарский областной клинический
кардиологический диспансер имени В.П. Полякова»

«05» 11 2026 г. Дупляков Дмитрий Викторович

Подпись профессора, д.м.н. Д.В. Дуплякова заверяю:
Начальник отдела кадров
ГБУЗ СОККД им. В.П. Полякова Семенова Ирина Павловна

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Самарский областной клинический кардиологический диспансер им. В.П. Полякова» (ГБУЗ СОККД им. В.П. Полякова) 443070, г. Самара, ул. Аэродромная, д. 43. Телефон: 8 (846) 373-60-64; e-mail: 6021@mail.ru