ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы 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)»

на соискание ученой степени кандидата медицинских наук

по специальности 3.1.20 – Кардиология

Диссертационная работа Гулян Риммы Гагиковны посвящена одной из наиболее значимых проблем современной кардиологии – совершенствованию реперфузионного лечения пациентов с острым инфарктом миокарда и оценке влияния своевременности и выбранной реперфузионной стратегии на ближайшие и отдаленные исходы заболевания в условиях реальной клинической практики Российской Федерации. Получение объективных данных регистра, отражающих реальную практику, имеет несомненную научную и практическую ценность. Представленный автореферат убедительно показывает, что исследование отвечает современным потребностям кардиологии и организации здравоохранения.

Научная новизна исследования заключается в получении актуальных проспективных регистровых данных о реальных особенностях реперфузионного лечения острого инфаркта миокарда в российских регионах с широким территориальным охватом. Впервые в рамках единого анализа представлена оценка соблюдения временных индикаторов качества лечения и их связи с госпитальными и годовыми исходами. Существенным научным результатом является выявление факторов, связанных с поздней госпитализацией, поздним выполнением первичного чрескожного коронарного вмешательства и госпитальной летальностью. Показано неблагоприятное значение госпитализации в обход канала скорой медицинской помощи, сопровождающейся существенным увеличением общего времени ишемии миокарда. Продемонстрировано, что фармакоинвазивная стратегия при остром инфаркте миокарда с подъемом сегмента ST ассоциируется с более низкой частотой серьезных неблагоприятных сердечно-сосудистых событий и сердечно-сосудистой смерти на госпитальном этапе без увеличения частоты больших кровотечений, а в течение 12 месяцев после выписки ее результаты сопоставимы с результатами первичного чрескожного коронарного вмешательства.

Практически важным представляется установленное преимущество соблюдения целевого времени от электрокардиографической диагностики до первичного чрескожного коронарного вмешательства менее 120 минут, сопровождавшегося снижением частоты серьезных неблагоприятных сердечно-

сосудистых событий, сердечно-сосудистой смерти и общей летальности. Отдельный анализ пациентов 75 лет и старше позволил обосновать положительное прогностическое значение инвазивной стратегии при остром инфаркте миокарда без подъема сегмента ST в этой клинически сложной группе без повышения частоты больших кровотечений. Анализ времени выполнения коронароангиографии у пациентов с острым инфарктом миокарда без подъема сегмента ST (без критериев очень высокого риска) не выявил связи с частотой негативных госпитальных и отдаленных исходов.

Достоверность результатов определяется достаточным объемом исследуемого материала, многоцентровым характером и проспективным формированием регистра, использованием унифицированных электронных регистрационных карт, определенных конечных точек и стандартизированных временных индикаторов качества. Важным достоинством является наблюдение пациентов после выписки и оценка исходов через 12 месяцев. Выводы и практические рекомендации логично следуют из представленных результатов и соответствуют поставленным задачам. Статистическая значимость выявленных различий подтверждена применением корректных методов анализа, а результаты представлены с указанием доверительных интервалов и уровней статистической значимости. Материалы автореферата позволяют считать положения, выносимые на защиту, обоснованными.

Теоретическое значение работы состоит в расширении представлений о влиянии маршрутизации, временных характеристик реперфузионной терапии и выбора лечебной стратегии на прогноз пациентов с острым инфарктом миокарда в российских условиях. Полученные данные дополняют доказательную базу по ведению пациентов с острым инфарктом миокарда без подъема сегмента ST, пациентов старческого возраста.

Практическая значимость исследования определяется возможностью использования результатов при совершенствовании региональных инфарктных сетей, организации маршрутизации больных и контроле качества оказания медицинской помощи. Обоснована необходимость регулярного мониторинга временных индикаторов, анализа причин задержек, разработки единых алгоритмов трансфера из первичных сосудистых отделений и расширения возможностей своевременной фармакоинвазивной стратегии при прогнозируемой задержке первичного вмешательства.

Практические рекомендации автора имеют конкретный характер и могут быть применены в работе врачей скорой медицинской помощи, первичных сосудистых отделений, региональных сосудистых центров и органов управления здравоохранением. Согласно автореферату, основные результаты внедрены в клиническую и научно-исследовательскую работу отдела неотложной кардиологии НИИ клинической кардиологии ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И. Чазова» Минздрава России.

Автореферат написан на хорошем научном и литературном уровне, имеет логичную структуру, содержит необходимый объем сведений о цели, задачах, материале, методах, результатах и практической значимости исследования. Иллюстративный материал делает основные результаты наглядными и

облегчает их оценку. Личный вклад соискателя является существенным. Полученные результаты представлены в 9 печатных научных работах, включая 6 статей в журналах, рекомендованных ВАК, и 3 статьи в изданиях, входящих в базу данных RSCI. Представленный объем публикационной активности соответствует характеру выполненной работы.

Диссертация 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)» является завершенной научно-квалификационной работой.

Диссертационная работа полностью соответствует требованиям, установленным Положением о присуждении ученых степеней, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (с последующими изменениями), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20 – Кардиология, а ее автор Гулян Римма Гагиковна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук.

Доктор медицинских наук, заместитель
главного врача по кардиологии,
заведующий кардиологическим диспансером
ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая
больница Святителя Иоасафа»,
профессор кафедры госпитальной терапии
медицинского института ФГАОУ высшего
образования НИУ «Белгородский Государственный
Университет» _____ **Зарудский Александр Александрович**

_____

«13» 11 2026 г.

Подпись д.м.н. Зарудского А.А. «ЗАВЕРЯЮ»:

_____

(И. о. зам глав. врача по кадрам, Ходова Ю.Г.)

Сведения об организации: адрес места работы, индекс:
308007, Россия, Белгородская область, г. Белгород, ул. Некрасова, д. 8/9.
телефон: +7 (4722) 50-49-93 e-mail: zarudskii_aa@bokb.ru