

УТВЕРЖДАЮ
Директор Центра последипломного
и непрерывного медицинского
образования ОшГУ
К.м.н., доцент Жанбаева А.К

« 10 » 2022 год

А К Т

о реализации научных результатов, полученных в диссертации Першукова И.В. на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности: 14.00.06 – «кардиология» и 14.00.19 – «лучевая диагностика и лучевая терапия» на тему: «Прогноз, профилактика и лечение осложнений транслюминальных коронарных вмешательств у больных ишемической болезнью сердца»

Комиссия в составе: Председатель Арапбаев Р.Н.к.ф.-м.н., доцент, проректор по науке ОшГУ Члены комиссии: Кенешова А.К.-к.м.н., доцент, директор ЦПиНМО ОшГУ; Иметова Ж.Б.-Ph.d, директор Медицинской клиники ОшГУ; Маткасымова А.Т. к.м.н., доцент, руководитель образовательной программы педиатрии ЦПиНМО ОшГУ, свидетельствует о том, что при разработке обоснованных предложений, направленных на изучение острых и отдаленных осложнений транслюминальных коронарных вмешательств у больных ишемической болезнью сердца, были реализованы следующие научные результаты, полученные в докторской диссертации Першукова И.В.

Острые осложнения коронарных вмешательств в ведущих катетерных лабораториях СНГ и других стран в настоящее время составляют от 1% до 5%. Наиболее грозными считаются осложнения, приводящие к фатальным исходам: острому инфаркту миокарда и смерти. Из грозных осложнений наиболее часто в клинической катетерной практике возникает острое закрытие (окклюзия) сосуда. Окклюзия коронарной артерии вызывает ишемию кровоснабжаемой области миокарда, и через 30 минут в миокарде наступают необратимые изменения с гибелью части кардиомиоцитов. Окклюзия высоких проксимальных отделов коронарных артерий, и особенно, ствола левой коронарной артерии, уже в первые минуты способна вызвать падение насосной функции сердца с развитием в дальнейшем кардиогенного шока и смерти. Оттого причины развития окклюзии сосуда для инвазивного кардиолога являются главными факторами риска катетерного вмешательства. Исследование признаков, провоцирующих развитие окклюзии сосуда в ходе вмешательства, актуально в настоящее время, поскольку изученные в предыдущие годы факторы оценивались только при баллонных дилатациях, а риск окклюзионных осложнений при тромбэкстракции, лазерной ангиопластике и стентировании до настоящего времени изучен мало. Поскольку широкое внедрение покрытых антирестеноотическими препаратами стентов

сдерживает несколько аспектов, то поиск причин развития форм рестеноза в стенке, наиболее тяжелых в плане лечения и отдаленного прогноза, в настоящее время является актуальной проблемой. Также значимыми являются вопросы выбора оптимального метода катетерного воздействия на рестеноз в стенке.

Установлено, что определенные клинические показатели, ангиографические факторы и особенности того или иного катетерного метода воздействия на пораженный сосуд, а также совокупность неблагоприятных факторов достоверно увеличивает риск развития окклюзии сосуда. Кроме того, выявлен высокий риск коронарного вмешательства у врача, выполняющего в год менее 75 ангиопластик.

Определены клинические и ангиографические признаки, связанные с развитием диффузного и агрессивного рестеноза после успешного коронарного стентирования у больных ИБС. При сопоставлении диффузного и агрессивного рестеноза в стенке выявлена их тесная связь. Большинство признаков определяют развитие как диффузного, так и агрессивного процесса в стенке.

Показана эффективность и безопасность повторных эндоваскулярных катетерных вмешательств у больных с рестенозом в стенке. При сравнительном анализе результатов трех различных катетерных вмешательств (баллонной ангиопластики, лазерной ангиопластики и повторного коронарного стентирования) обнаружено преимущество повторного стентирования над другими методами. Прослеженные отдаленные исходы в сроке от 6 до 12 месяцев у подавляющего большинства больных во всех группах подтверждают полученные результаты.

Эти моменты способствовали разработке и внедрению в учебный процесс практических семинаров в центре последипломного и непрерывного медицинского образования Ошского государственного университета по профилактике и лечению осложнений коронарных вмешательств у больных ИБС.

В теоретическом плане докторская диссертация И.В.Першукова раскрывает возможности прогноза ближайших и отдаленных осложнений коронарных интервенций. Показанные в работе причины развития окклюзии сосуда важны для исследователей в плане разработки профилактических мероприятий, направленных на уменьшение риска осложнения. Выявленные признаки, провоцирующие развитие неблагоприятных форм рестеноза в стенке, интересны для клинических и инвазивных кардиологов, поскольку в случае их диагностики возможно использование блокаторов гликопротеиновых рецепторов тромбоцитов, показавших в рандомизированных исследованиях уменьшение частоты развития подострого рестеноза, а также проведение у таких больных после стентирования максимально агрессивной фармакотерапии для предупреждения рестеноза.

С практической точки зрения важно, что подобный анализ осложнений post factum не приносит пользы и не облегчает состояния больного. Прогнозирование риска осложнений до начала вмешательства позволяет выбрать наиболее оптимальный метод воздействия на сосуд и тем самым снизить риск. В случае неотложных вмешательств у нестабильных больных возможность замены оперирующего врача на более опытного специалиста значительно снижает риск осложнений.

Доказанная эффективность планового коронарного стентирования в профилактике внезапной окклюзии сосуда имеет важное практическое значение, так как у стабильных больных ИБС плановое коронарное стентирование значительно уменьшает риск осложнений.

Также в практическом плане важно, что при развитии рестеноза в стенке повторные катетерные вмешательства оказываются эффективными у большинства больных, а методом выбора оказывается повторное стентирование, обеспечивающее наиболее благоприятный отдаленный исход.

Реализация материалов диссертации Першуков И.В. позволила:

- повысить уровень знаний врачей всех специальностей по инвазивной диагностике и лечению больных ИБС в своей обычной практике;
- внедрить используемую в работе методологию прогноза осложнений у больных ИБС перед инвазивным лечением.

Материалы диссертации использованы в следующих документах, материалах и разработках:

- Учебная программа краткосрочного цикла на тему: «Профилактика и лечение осложнений коронарных вмешательств у больных ишемической болезнью сердца».

По результатам реализации получен следующий положительный эффект:

на основании многолетних исследований, выполненных у большого количества больных, осуществлено решение проблемы, имеющей важное значение для современной клинической медицины, а именно выявлены факторы риска непосредственных и отдаленных осложнений коронарных вмешательств у больных ИБС, предложены эффективные и безопасные методы эндоваскулярного лечения осложнений.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ КОМИССИИ

Председатель УМС:



Калыбекова К.Д

ЧЛЕНЫ КОМИССИИ:

Руководитель образовательной программы хирургических дисциплин ЦПиНМО ОшГУ, д.м.н., проф.:



Белеков Ж.О.

Руководитель образовательной программы терапевтических дисциплин, РН.Д



Иметова Ж.Б.

Руководитель образовательной программы педиатрии ЦПиНМО ОшГУ, к.м.н., доцент,



Маткасымова А.Т.