

## **О Т З Ы В**

**на автореферат диссертации А.В. Карпова**

**«Оптимизация результатов эндоваскулярной коррекции бифуркационных поражений коронарных артерий**

**у пациентов с острым коронарным синдромом»,**

**представленной на соискание ученой степени**

**кандидата медицинских наук**

**по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия**

Диссертация Карпова А.В. посвящена решению одной из актуальных задач интервенционной кардиологии – улучшению результатов лечения пациентов с острым коронарным синдромом и вовлечением бифуркаций коронарных артерий. Это представляется важным, как из-за большого процента пациентов с острым коронарным синдромом, у которых клинико-связанным поражением является бифуркационный стеноз, так и из-за худших отдаленных результатов бифуркационных стентирований.

В контексте рентгенэндоваскулярной хирургии наблюдается повышенный интерес к оптимизации методик бифуркационных стентирований и улучшению уже существующих подходов. Несмотря на то, что в настоящее время одностентовые методики являются рутинными, доля двухстентовых методик остаётся значительной, поскольку результаты одностентовых не всегда являются оптимальными.

Однако, в отечественной и зарубежной литературе недостаточное количество исследований, особенно при остром коронарном синдроме, посвященных этой проблеме. Также существуют противоречивые данные об эффективности различных методик бифуркационного стентирования, что затрудняет выбор оптимального метода эндоваскулярной коррекции бифуркационных поражений коронарных артерий.

Учитывая то, что для достижения успешных исходов операций и удовлетворительных отдалённых результатов необходимо тщательное

планирование хирургического вмешательства, становится понятным желание автора выявить предикторы компретации боковой ветви, что может привести к необходимости перехода к kissing-дилатации и/или двухстентовой методике.

Данными для исследования послужили результаты бифуркационных стентирований 271 пациента с острым коронарным синдромом. Обнаружено, что наиболее часто бифуркационные поражения встречаются в бассейне левой коронарной артерии (89,3%), а именно в передней нисходящей артерии с отходящими от нее диагональными ветвями (53,8%). Определено, что в 65,5% случаев атеросклеротическое поражение не затрагивает боковую ветвь.

В исследовании проанализирована частота перехода к kissing-дилатации при использовании Provisional-стентирования (56,2%) и двухстентовой методике (19,2%). Определены предикторы выполнения Provisional-стентирования с kissing-дилатацией: визуализация тромба или кальциноза в области интересующей бифуркации, а также изначальное поражение боковой ветви. Выявлен предиктор перехода к двухстентовой методике — изначальное поражение боковой ветви. Доказано, что угол ангуляции между дочерними ветвями не влияет на изменение объема оперативного вмешательства. В исследовании были проанализированы результаты применения различных методик бифуркационного стентирования. Частота рестенозов после оперативных вмешательств составила 10,3%. Не было выявлено статистически значимых различий в частоте рестенозов между одностеновыми и двухстентовыми методиками эндоваскулярной коррекции бифуркационных поражений коронарных артерий.

Предложен алгоритм выбора метода стентирования, для коррекции бифуркационных поражений коронарных артерий при остром коронарном синдроме, который учитывает такие факторы, как тяжесть состояния пациента, расположение и структура поражённой бифуркации, а также тип бифуркационного поражения.

Научные положения, вытекающие из содержания работы, обоснованы приведенным фактическим материалом. Успешное решение в ходе выполнения работы всех поставленных перед диссертантом задач позволили реализовать цель

исследования и прийти к обоснованным выводам, полностью отражающим результаты работы.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Карпова А.В. является законченной научно-квалифицированной работой, содержащей решение научной задачи – улучшение результатов эндоваскулярной коррекции бифуркационных поражений коронарных артерий у пациентов с острым коронарным синдромом, что имеет важное значение для развития сердечно-сосудистой хирургии.

Материалы, изложенные в автореферате, свидетельствуют, что исследование Карпова А.В. отвечает требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

Заведующий отделением сосудистой хирургии, ФГБУ «Северо-Западный окружной научно-клинический центр им. Л.Г. Соколова» ФМБА, Главный сосудистый хирург Комитета по здравоохранению Санкт -Петербурга д.м.н., профессор кафедры госпитальной хирургии СПбГУ

Алексей Владимирович Светликов

Подпись А.В. Светликова заверяю:

Медицинский директор СЗОНКЦ им. Л.Г. Соколова  
д.м.н., профессор

Ратников Вячеслав Альбертович

*Л. Н. Додыч*  
194291, Российская Федерация,  
Санкт-Петербург, пр. Культуры, д. 4  
Тел.: +7(812)558-05-08  
Email: infomed@med122.ru

