

## **ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА**

**доктора медицинских наук, профессора,**

**Абугова Сергея Александровича**

**на диссертацию Басинкевич Арины Борисовны**

**на тему: «Возможности оптимизации эндоваскулярной диагностики и  
лечения больных с ишемической болезнью сердца в амбулаторных и  
стационарных условиях», представленную на соискание ученой степени  
доктора медицинских наук по специальности 14.01.05 «кардиология» и  
14.01.13 «лучевая диагностика, лучевая терапия»**

Актуальность работы определяется с одной стороны очевидной необходимостью в выполнении большого количества эндоваскулярных вмешательств у пациентов с ИБС, с сокращением привычных сроков госпитализации и увеличением пропускной возможности кардиологических отделений, а с другой стороны, явно не достаточной изученностью этой проблемы и отсутствием алгоритмов обследования и ведения пациентов до и после проведения вмешательств на коронарных артериях с ранней, и, в первую очередь, безопасной выпиской из стационара.

Развитие интервенционной кардиологии с активным использованием доступов артерий предплечья привнесло в мировую практику возможность выполнения диагностической КАГ в амбулаторных условиях, а в последние годы, и сокращенного времени пребывания после ЧКВ. Накопленный мировой опыт у больных с хронической ИБС демонстрирует безопасность и экономичность этих процедур. Свидетельством безопасности ранней выписки является низкая частота повторных госпитализаций в течение нескольких первых суток в связи с развитием осложнений, составляя не более 0,3%. Экономическая составляющая не вызывает сомнения.

Однако, опыт такого подхода в России с изучением данных клинической эффективности и безопасности отсутствует; не проводилась также и оценка клинико-экономической эффективности выполнения подобных эндоваскулярных вмешательств. Ожидаемо, что сокращение времени госпитализации,

потенциально позволит снизить общую стоимость лечения больных с ИБС и даст возможность более полноценного использования имеющихся ангиографических установок. Это диктует необходимость разработки алгоритмов ведения пациентов с сокращением сроков госпитализации и, безусловно, является актуальной задачей для практического здравоохранения.

**Целью** работы А.Б. Басинкевич явилось определение безопасности и клиничко-экономической эффективности проведения диагностической коронарной ангиографии в амбулаторных условиях, с возможностью оптимизации эндоваскулярного лечения коронарных артерий у пациентов с хронической ИБС в условиях стационара с госпитализацией на «одну ночь».

**Основными задачами** исследования были: сравнение безопасности проведения диагностической КАГ в амбулаторных условиях и ЧКВ с госпитализацией на «одну ночь» со стандартными сроками госпитализации, разработка алгоритмов ведения пациентов до и после проведения эндоваскулярных вмешательств, изучение возможностей дистанционного телеметрического мониторинга ЭКГ в первые сутки после выписки из стационара после ЧКВ, оценка удовлетворенности пациентов предложенной стратегией госпитализации при выполнении ЧКВ с госпитализацией на «одну ночь» с помощью проведения анкетирования, а также проведение сравнительного анализа клиничко-экономической эффективности выполнения диагностической КАГ в амбулаторных и стационарных условиях и ЧКВ с сокращенными сроками госпитализации.

#### **Степень обоснованности результатов.**

Достоверность полученных результатов, обоснованность выводов и практических рекомендаций не вызывает сомнения. Значительное количество (около 3000) включенных в работу пациентов вполне достаточно для получения достоверных результатов. Разработка оригинального дизайна работы с целью достижения поставленных задач предусматривала, что крайне важно, наблюдение за пациентами после ЧКВ в течение 1 месяца, демонстрируя отсутствие осложнений и повторных госпитализаций в основной группе. Полученные

результаты дистанционного мониторинга ЭКГ у пациентов после ЧКВ свидетельствуют о безопасности выбранного подхода. Заслуживает отдельного внимания разработка унифицированных форм, выдаваемых при выписке пациентам после КАГ и ЧКВ, а также анкеты оценки удовлетворенности предложенной стратегией госпитализации, показавшие ее высокий уровень. В помощь врачам разработаны необходимые чек - листы, позволяющие быстро дифференцировать, подходит ли пациент для подобной практики выполнения эндоваскулярной процедуры (ЧКВ). Разработанные в ходе исследования рекомендации по ведению пациентов при проведении амбулаторной КАГ не только были апробированы с участием достаточного количества пациентов, прошедших процедуру, но и доказали свою обоснованность, особенно в аспекте тщательного отбора пациентов категории «низкого» риска развития осложнений.

Таким образом, клинический материал соответствует поставленным задачам и определяет достоверность полученных результатов. Все выводы исследования обоснованы, достоверны и соответствуют поставленной цели и задачам. Очевидно, что полученные диссертантом результаты, имеют существенное научное и практическое значение.

#### **Новизна полученных результатов и рекомендаций.**

Работа является «пилотной» в Российской Федерации. Подобные комплексные работы, оценивающие как клиническую безопасность, так и экономическую эффективность, ранее не проводились, что определяет новизну большинства полученных данных. Оценка же дистанционного мониторинга ЭКГ после проведенного ЧКВ в сочетании с разработкой анкет удовлетворенности не имеет аналогов в мировой практике.

Сочетание низкого процента осложнений со стороны сердечно - сосудистой системы и периферических осложнений при проведении амбулаторной КАГ и ЧКВ с госпитализацией на «одну ночь» со значительной экономией финансовых средств, подтверждает правильность разработанных алгоритмов ведения пациентов при проведении эндоваскулярных вмешательств и грамотно выбранных критериев отбора пациентов.



### **Практическая значимость.**

К достоинствам диссертации является ее несомненная практическая значимость для учреждений кардиологического профиля и системы здравоохранения в целом. Итогом работы стал разработанный алгоритм ведения пациентов до и после проведения КАГ и ЧКВ, а также требования по основным этапам выписки при проведении ЧКВ с госпитализацией «на одну ночь» с формулировкой правила «трех П» и методические рекомендации по проведению амбулаторной КАГ, которые активно используются врачами кардиологами амбулаторного звена и рентгенэндоваскулярными специалистами.

### **Внедрение в практику.**

Полученные результаты внедрены в практическую деятельность ФГБУ «НМИЦ кардиологии» Минздрава России. С 2021 года стало возможным проведение диагностической КАГ в амбулаторных условиях в рамках дневных стационаров кардиологического профиля, что значительно увеличит доступность оказания медицинской помощи пациентам с ИБС. По материалам диссертации были разработаны методические рекомендации по отбору и ведению пациентов при проведении диагностической коронароангиографии в амбулаторных условиях и получено три патента на изобретения.

Диссертация Басинкевич Арины Борисовны построена по стандартной схеме и оформлена согласно требованиям ВАК. Глава «Введение» четко отражает актуальность проблемы, научную новизну, практическую значимость проблемы, поставленные цели и задачи исследования; четко обозначены положения, вынесенные на защиту. «Обзор литературы» написан хорошим литературным языком, глава «Материалы и методы» содержит исчерпывающее описание структуры и дизайна исследования. Работа хорошо оснащена методически. Выбранные методы статистического анализа позволили добиться точности и достоверности полученных результатов. Результаты представлены в трех главах, анализ и сопоставление данных отлично отражены в главе «Обсуждения». Выводы диссертации вытекают из проделанной работы, логичны, полно отражают суть исследования и соответствуют его задачам. Практические

рекомендации могут быть использованы в работе врача кардиолога амбулаторного звена с целью грамотного отбора пациентов для проведения эндоваскулярных вмешательств. Список использованной литературы включает 262 работы отечественных и зарубежных авторов.

Работа изложена на 269 страницах машинописного текста, иллюстрирована таблицами и рисунками.

По материалам диссертации опубликована 21 печатная работа, в том числе 12 научных статей - в изданиях, рекомендуемых Высшей Аттестационной Комиссией.

Автореферат полностью отражает основное содержание диссертации, оформлен в соответствии с требованиями ВАК.

**Оценка представленной работы** положительная, принципиальных замечаний к работе нет.

#### **Заключение.**

Диссертационная работа Басинкевич Арины Борисовны на тему «Возможности оптимизации эндоваскулярной диагностики и лечения больных с ишемической болезнью сердца в амбулаторных и стационарных условиях», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.05 «кардиология» и 14.01.13 «лучевая диагностика, лучевая терапия», является самостоятельным, законченным научно - исследовательским трудом, выполненным на высоком научном и методическом уровне. По объему выполненного исследования, его научной новизне, теоретической и практической значимости, диссертация Басинкевич Арины Борисовны полностью соответствует требованиям ВАК, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (с изменениями в редакции постановлений Российской Федерации № 335 от 21.04.2016, № 748 от 02.08.2016, № 650 от 29.05.2017, № 1024 от 28.08.2017, № 1093 от 10.11.2017, № 1168 от 01.10.2018 г., № 426 от 20.03.2021 г., № 1539 от 11.09.2021), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой

степени доктора медицинских наук, а сам автор - Басинкевич Арина Борисовна заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.05 «кардиология» и 14.01.13 «лучевая диагностика, лучевая терапия».

Официальный оппонент,

Заведующий отделением рентгенохирургических (рентгеноэндоваскулярных)  
Методов диагностики и лечения

ФГБНУ «РНЦХ имени академика Б. В. Петровского»

д.м.н., профессор



Абугов Сергей Александрович

Подпись д.м.н., профессора Абугова С.А.

ЗАВЕРЯЮ

Ученый секретарь  
К.м.н.



Михайлова Анна Андреевна

Дата 12.04.2022

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Российский научный центр хирургии имени академика Б. В. Петровского»

Рабочий адрес: Россия, 119991, г. Москва, Абрикосовский переулок, д. 2.  
Телефон: 8-495-248-07-52, e-mail: sabugov@gmail.com.