

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Диля Станислава Викторовича на тему «Эффективность и безопасность интракоронарного введения эпинефрина при рефрактерном феномене "no-reflow" у больных острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST», представленную к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20 – Кардиология (медицинские науки)

Феномен отсутствия адекватного кровотока («no-reflow») после внутрикоронарной реперфузии у пациентов с инфарктом миокарда с подъёмом сегмента ST остаётся одним из прогностически неблагоприятных осложнений первичного чрескожного коронарного вмешательства. Однако эффективные методы лечения феномена «no-reflow», улучшающие прогноз, до настоящего время не разработаны.

Остается мало исследованной область так называемого рефрактерного феномена «no-reflow», не реагирующего на медикаментозные воздействия. В этой связи исследование Станислава Викторовича Диля, направленное на изучение терапевтического эффекта интракоронарного введения эпинефрина, представляется интересным и полезным, позволяет оценить возможность новых подходов к решению сложной терапевтической задачи.

Феномен «no-reflow» оценивался традиционно по отсутствию адекватного кровотока ниже окклюзированной инфаркт-связанной артерии. Важным преимуществом данной работы является использование детальной оценки нарушенного коронарного кровотока с помощью динамической однофотонной эмиссионной компьютерной томографии.

Группы сравнения были отобраны с помощью рандомизации, что позволило в определенной степени нивелировать риски при сравнении небольших выборок. Для важного индикатора реперфузии фракции выброса левого желудочка позитивные различия соответствовали небольшой прогнозируемой частоте ошибок ($p < 0,001$).

Следует обратить внимание на отмеченные в работе проаритмогенные эффекты введения эпинефрина, что можно было вынести в выводы работы, поскольку желудочковые аритмии являются частыми причинами смерти пациентов с инфарктом миокарда. Экспериментальные работы подтверждают возможность индуцирования аритмий при инфаркте миокарда и повышенной симпатической активности. В будущем валидизирующем исследовании с большим объемом данных этому осложнению потребуются уделить серьезное внимание, включая выделение подгруппы с первичной точкой.

Также в работе имеются технические проблемы в оформлении, например, две таблицы с номером 8.

Исследование, представленное в автореферате диссертации Станислава Викторовича Дия «Эффективность и безопасность интракоронарного введения эпинефрина при рефрактерном феномене "no-reflow" у больных острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST», содержит новые данные по терапии сложной проблемы неэффективной коронарной ангиопластики, выполнено на адекватном методическом уровне, выводы диссертации достаточно обоснованы и подкреплены статистическим анализом, что позволяет сделать вывод о соответствии диссертации требованиям, предъявляемым к работам на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, и критериям специальности 3.1.20 — Кардиология.

Доктор медицинских наук, профессор кафедры геронтологии, гериатрии и клинической фармакологии ИГМАПО-филиала РМАНПО Минздрава России

Белялов Фарид Исмагильевич

07.11.2025



Иркутская государственная медицинская академия последипломного образования — филиал ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Адрес: 664049, г. Иркутск, м/р Юбилейный, 100, тел: (3952) 46-53-26; email: irkmapo@irk.ru.