



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
**«НАЦИОНАЛЬНЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ЦЕНТР СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ХИРУРГИИ
имени А.Н. Бакулева»**
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России)
121552, г. Москва, Рублевское шоссе, 135
ИНН/КПП 7706137673/770601001
ОГРН 1027739402437
Тел.: (495) 414-77-02, (495) 414-78-45
e-mail: sekretariat@bakulev.ru
www.bakulev.ru

31.05.2023 № Б/Н
На № _____ от _____

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ФГБУ «НМИЦ ССХ
им. А.Н. Бакулева» Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор,
академик РАН


Е.С. Голухова
«31» 05 2023г.


ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации на диссертационную работу Мацуганова Дениса Алексеевича на тему **«Прогнозирование рецидива фибрилляции предсердий после биатриальной криоабляции по схеме «лабиринт»**, представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия

Актуальность темы выполненной работы

Фибрилляция предсердий представляет собой самое распространенное нарушение сердечного ритма и с каждым десятилетием жизни количество пациентов с данной патологией удваивается. В группе пациентов с митральными пороками данная аритмия встречается в 14 раз чаще, чем в общей популяции, являясь как осложнением, так и причиной развития митрального порока. Поскольку хирургическое лечение имеет неоспоримое преимущество перед другими методами восстановления и удержания синусового ритма, сочетанное выполнение операции «Лабиринт» играет несомненную роль в повышении показателей выживаемости и качества жизни пациентов при коррекции митрального порока. Необходимо отметить появление альтернативных источников энергии для воздействия на миокард, которые актуальны для медицины. Эти методы помогают добиться электрической изоляции предсердий, в результате чего была изобретена операция «Лабиринт IV».

По данным современной литературы, отсутствует общее мнение в отношении клинических показателей, способствующих рецидиву фибрилляции предсердий, а также их пороговые значения, которые указывали бы на высокий риск рецидива. Стоит отметить, что

001673

прогностическая значимость конечно-систолического размера левого желудочка при выполнении процедуры криоабляции предсердий по схеме «Лабиринт» в сочетании с коррекцией порока митрального клапана в современной отечественной и зарубежной литературе представлена не полно.

Связь работы с планом соответствующих отраслей науки и народного хозяйства

Разработка единой прогностической модели, способствующей выявлению пациентов высокого риска рецидива фибрилляции предсердий при планировании сочетанного хирургического лечения – биатриальной криоабляции по схеме «Лабиринт» и коррекции митрального порока, еще на дооперационном этапе, входит в список целесообразных задач для современной медицины. Это улучшит результаты операций с высокой вероятностью восстановления синусового ритма, минимизирует затраты на выполнение оперативного вмешательства, сократит время операции и вероятность осложнений.

Новизна исследования и полученных результатов

Научная новизна predetermined выбранный целью и задачами. На базе изучения полученных данных:

1. Разработана прогностическая модель, включающая в себя предикторы, увеличивающие риск рецидива ФП, в лечении пациентов с данной патологией методом биатриальной криоабляции по схеме «Лабиринт» в сочетании с коррекцией митральных пороков сердца и определены критические точки количественных показателей, влияющих на увеличение риска рецидива ФП.
2. На базе исследования непосредственных и отдаленных данных аргументирована эффективность дооперационного скрининга пациентов высокого риска рецидива ФП с использованием данной модели.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

В данном исследовании показана эффективность и безопасность выполнения процедуры биатриальной криоабляции по схеме «Лабиринт» в сочетании с коррекцией порока митрального клапана.

Разработана прогностическая модель оценки риска рецидива фибрилляции предсердий после биатриальной криоабляции по схеме «Лабиринт» в сочетании с коррекцией порока митрального клапана.

Продемонстрирована высокая специфичность и чувствительность прогнозирования рецидива и отбор пациентов на данное оперативное лечение с низким риском рецидива, что будет способствовать лучшим результатам восстановления и удержания синусового ритма в отдаленном послеоперационном периоде.

На основе данного исследования выработаны рекомендации по отбору пациентов с фибрилляцией предсердий на сочетанное оперативное вмешательство. Доказана целесообразность использования данной модели для прогнозирования риска рецидива.

Подтверждены преимущества применения данной прогностической модели.

Личный вклад автора

Автор самостоятельно провел анализ отечественной и зарубежной литературы, посвященной тематике диссертации, и применил его для обоснования данной работы, выполнил отбор пациентов в группы, составил план проведения необходимых клинических и инструментальных методов диагностики, провел анализ полученных результатов и статистическую обработку данных, сформулировал выводы и практические рекомендации.

Положения диссертационной работы используются при обучении ординаторов, аспирантов и врачей-специалистов курсов повышения квалификации на кафедре факультетской хирургии №1 ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский университет). Материалы исследования были представлены в докладах на научно-практических конференциях: Научно-практической конференции сердечно-сосудистых хирургов Москвы «Сердца мегаполиса» (2022 г.), XXVIII Всероссийском съезде сердечно-сосудистых хирургов (2022 г.), 30-м Международном конгрессе кардиоторакальных хирургов (2022 г.), второй Всероссийской конференции молодых ученых «Современные тренды в хирургии» (2023 г.). Диссертационная работа обсуждена на совместном заседании кафедры факультетской хирургии №1 ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский университет), отделения кардиохирургии ГБУЗ «Челябинская областная клиническая больница».

По результатам исследования автором опубликовано 7 работ, в том числе 2 научных статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета/Перечень ВАК при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, 1 патент, 4 публикации в сборниках материалов международных и всероссийских научных конференций (из них 1 зарубежных конференций).

Содержание диссертации

Представленная диссертация является завершенной научно-квалификационной работой, которая изложена в классическом стиле на 87 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, результатов, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка цитируемой литературы.

Во введении автором обоснована актуальность, научная новизна, а также практическая значимость работы. Четко сформулированы цель и задачи исследования. Введение содержит все необходимы по требованиям ВАК пункты.

Обзор литературы содержит сведения о современном состоянии проблемы. Автор скрупулезно описывает эпидемиологические и патофизиологические основы возникновения фибрилляции предсердий, особенности течения порока митрального клапана у пациентов с данным нарушением ритма сердца, стратегию и хирургические методы лечения, а также

представляет обзор причин и факторов, предрасполагающих к рецидиву фибрилляции предсердий в послеоперационном периоде.

В главе «материалы и методы исследования» автором представлена клиническая характеристика пациентов, а также используемых диагностических и лечебных подходов. Подробно описаны методы диагностики пациентов на дооперационном и послеоперационном периодах. Клинический материал информативен и достаточен для решения поставленных задач. Автором проведена статистическая обработка данных с использованием методов, отвечающих задачам исследования.

В третьей главе автор приводит технологические особенности проведения процедуры криоабляции, данные интраоперационного и раннего послеоперационного периодов, а также динамику дооперационных эхокардиографических показателей с ранними послеоперационными с целью оценки структурного ремоделирования.

Четвертая глава посвящена отдаленному периоду. Выполнена оценка свободы от рецидива любых нарушений предсердного ритма (фибрилляции предсердий, трепетания предсердий и предсердной тахикардии), проведен анализ выживаемости и динамика эхокардиографических показателей в отдаленном периоде.

В пятой главе автор демонстрирует факторы, увеличивающие риск развития рецидива фибрилляции предсердий, выявленные при помощи многофакторного регрессионного анализа пропорциональных рисков Кокса, а именно-форма фибрилляции предсердий, размер левого предсердия и конечно-систолический размер левого желудочка. Построена прогностическая модель, с целью оценки риска рецидива фибрилляции предсердий, проверена ее работоспособность по результатам пилотного исследования.

В шестой главе автор провел сравнительный анализ двух методов лечения фибрилляции предсердий при помощи различных видов энергии: криоабляции и радиочастотной абляции в сочетании с коррекцией порока митрального клапана. Автор подробно и последовательно сравнивает полученные им результаты с литературными данными, аргументировано дискутирует и логично доказывает основные положения собственной работы.

В заключении автор обобщает основные результаты исследования, акцентируя внимание на разработанной прогностической модели и факторах, входящих в данную модель.

Логическим завершением данной работы стали 5 выводов и 3 практические рекомендации. Выводы соответствуют поставленным задачам и подтверждаются результатами исследования.

Практические рекомендации обоснованы, подробны и могут быть рекомендованы к использованию в практике отделений кардиохирургии, сердечно-сосудистой хирургии. Научную работу в данном направлении целесообразно продолжить в рамках исследований, проводимых в учебно-научных центрах, занимающихся проблематикой сердечно-сосудистой хирургии.

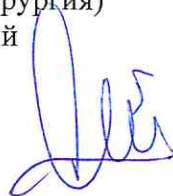
Принципиальных замечаний к работе нет. Выявлены некоторые стилистические ошибки и опечатки, которые не меняют общей положительной оценки работы и ее значимости для сердечно-сосудистой хирургии.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Мацуганова Дениса Алексеевича на тему: «Прогнозирование рецидива фибрилляции предсердий после биатриальной криоабляции по схеме «лабиринт»» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи по прогнозированию рецидива фибрилляции предсердий после биатриальной криоабляции путем создания прогностической модели, имеющей существенное значение для сердечно-сосудистой хирургии, что соответствует п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский университет), утвержденного приказом ректора от 06.06.2022 г. № 0692/Р, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Мацуганов Денис Алексеевич заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

Отзыв на диссертационную работу Мацуганова Дениса Алексеевича на тему: «Прогнозирование рецидива фибрилляции предсердий после биатриальной криоабляции по схеме «лабиринт»» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук и автореферат обсужден и одобрен на расширенной конференции отделения хирургического лечения тахикардий Института кардиохирургии им. В.И. Бураковского ФГБУ «Национальный исследовательский центр хирургии имени А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации, состоявшейся «30» мая 2023г., протокол № 2.

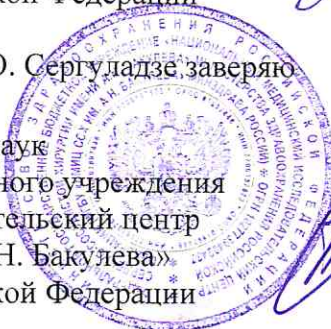
доктор медицинских наук (14.01.26 – Сердечно-сосудистая хирургия)
Заведующий отделением хирургического лечения тахикардий
Федерального государственного бюджетного учреждения
«Национальный медицинский исследовательский центр
сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева»
Министерства здравоохранения Российской Федерации



С. Ю. Сергуладзе

Подпись доктора медицинских наук С. Ю. Сергуладзе, заверяю.

Учёный секретарь доктор медицинских наук
Федерального государственного бюджетного учреждения
«Национальный медицинский исследовательский центр
сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева»
Министерства здравоохранения Российской Федерации



Н. О. Сокольская

«31» мая 2023 г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Адрес: 121552, Россия, Москва, Рублевское шоссе, д. 135.
Телефон: +7 (495) 414-77-71, +7 (905) 706-66-61
E-mail: serguladze@list.ru, Веб-сайт: <https://bakulev.ru>