

## **ОТЗЫВ**

официального оппонента, доктора медицинских наук

**Сапельникова Олега Валерьевича**

на диссертацию

**Мацуганова Дениса Алексеевича**

«Прогнозирование рецидива фибрилляции предсердий после биатриальной криоабляции по схеме «лабиринт»»,

представленную на соискание ученой степени

кандидата медицинских наук по специальности

3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия

### **Актуальность избранной темы**

Несмотря на постоянное совершенствование подходов к проведению хирургического вмешательства по поводу нарушений ритма сердца, по-прежнему существует достаточно высокий риск развития рецидива данной аритмии в послеоперационном периоде. Прогнозирование развития рецидива фибрилляции предсердий после биатриальной криоабляции является одной из современных методик, направленных на отбор пациентов для данной процедуры, минимизации риска рецидива и развития осложнений. Актуальность представленной работы не вызывает сомнений, поскольку количество исследований, посвященных данной нерешенной проблеме, остается немногочисленным.

### **Степень обоснованности и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

При проведении диссертационного исследования были использованы современные методы обработки и анализа достаточного количества данных. Достоверность данных была подтверждена при помощи современных статистических данных. Научные положения, выводы и практические рекомендации диссертационного исследования сформулированы на

основании анализа достаточного количества материала. Проведено исследование группу пациентов, с последующим определением факторов, увеличивающих риск развития рецидива фибрилляции предсердий, построена прогностическая модель. Верификация достоверности результатов проведена в соответствие с современными принципами доказательной медицины, что подтверждает обоснованность сделанных выводов. Научные положения и практические рекомендации аргументированы достаточно. В задачах исследования раскрыта его цель, выводы диссертационной работы согласуются с поставленной целью и задачами.

### **Научная новизна исследования, 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.

### **Научно-практическая значимость 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.

### **Соответствие паспорту специальности**

Диссертационная работа соответствует паспорту научной специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия – области науки, занимающейся этиологией, патогенезом и профилактикой заболеваний сердца, артериальной, венозной и лимфатической систем, а также консервативными и хирургическими методами лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы.

### **Полнота освещения результатов диссертации в печати. Количество публикаций в журналах из Перечня ВАК РФ и индексируемых в международных базах данных**

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).

## **Структура и содержание диссертации**

Диссертация 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.

Выводы соответствуют поставленным задачам и подтверждаются результатами исследования. Логическим продолжением выводов автора являются практические рекомендации.

Практические рекомендации изложены подробно и обоснованы полученными результатами.

### **Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации**

Структура представленного автореферата соответствует диссертации. Отражены актуальность темы исследования, степень ее разработанности,

цель и задачи исследования, научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, методология и методы исследования, положения, выносимые на защиту. В соответствующих разделах указана информация о степени достоверности и апробации результатов, внедрении результатов исследования в практику, личном вкладе автора, выполненных публикациях по теме диссертации, соответствии диссертации паспорту научной специальности. Основное содержание работы, отраженное в автореферате, полностью соответствует содержанию диссертации.

### **Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации**

Представленная диссертация является завершенной научно-квалификационной работой. Диссертационная работа написана литературным языком в научном стиле. Проведен глубокий и критический анализ текущего состояния исследуемой проблемы по данным литературы и полученных в исследовании данных. Таблицы и рисунки являются самостоятельными элементами рукописи, аккуратно оформлены и наглядно демонстрируют ее содержание.

Замечания к диссертационной работе:

1) Имеются незначительные стилистические и орфографические погрешности.

Указанные замечания не являются принципиальными и не меняют общей положительной оценки диссертационного исследования.

### **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 заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

Официальный оппонент:

руководитель лаборатории хирургических  
и рентгенхирургических методов лечения нарушений ритма сердца  
отдела сердечно-сосудистой хирургии  
ФГБУ «НМИЦ кардиологии им. ак. Е.И. Чазова» Минздрава России  
доктор медицинских наук

121552, г. Москва, ул. 3-я Черепковская, д. 15А

Тел.: +7 (495) 150-44-19

E-mail: SapelnikovOV@mail.ru



Сапельников О.В.

Подпись доктора медицинских наук О. В. Сапельникова заверяю.

Ученый секретарь

Института клинической кардиологии им. А. Л. Мясникова

ведущий научный сотрудник

доктор медицинских наук

«02» 06 2023 г.



Скворцов А.А.