

О Т З Ы В

официального оппонента, доктора медицинских наук (14.01.26 – Сердечно-сосудистая хирургия), руководителя отделения электрофизиологических рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения аритмий ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России Артюхиной Елены Александровны на диссертационную работу Емельяненко Михаила Владимировича на тему: «Прогнозирование фибрилляции предсердий у пациентов с типичным трепетанием предсердий после радиочастотной абляции кавотрикуспидального истмуса», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук в диссертационный совет ДСУ 208.001.05 при ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова (Сеченовский Университет) по специальностям 14.01.05 – Кардиология и 14.01.26 – Сердечно-сосудистая хирургия.

Актуальность темы диссертации

Одной из самых актуальных проблем современной медицины является диагностика и лечение фибрилляция предсердий, в связи с ее широкой распространенностью в популяции и неуклонным ежегодным ростом ее заболеваемости в мире. Профилактические мероприятия по снижению рисков сердечно-сосудистых осложнений ФП должны начинаться как можно раньше с первичных вмешательств на популяционном уровне. Инвалидизирующие симптомы и последствия ФП, связанные с национальным здоровьем, мотивируют исследования факторов риска данной аритмии и повышение точности ее прогнозирования.

Важную роль в проблематике ФП занимают пациенты с типичным трепетанием предсердий, так как эти аритмии зачастую сочетаются. Несмотря на то, что в последние пятнадцать лет методика радиочастотной абляции (РЧА) при лечении пациентов с типичным трепетанием предсердий доказала свою высокую эффективность, мало исследований посвящены возникновению после

аблации правого истмуса второй аритмии – фибрилляции предсердий. К настоящему времени нет общепринятой методики прогнозирования ФП у такой группы пациентов, которая позволяла бы обоснованно применить профилактические и лечебные воздействия по снижению риска возникновения ФП, включая профилактическую аблацию устьев легочных вен у пациентов с трепетанием предсердий. Очевидна необходимость выработки высокоинформативной методики прогнозирования ФП у пациентов с типичным трепетанием предсердий, подвергающихся аблации правого истмуса.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Все научные положения, выводы и практические рекомендации обоснованы. В основу диссертационной работы положены результаты проспективного когортного исследования, выполненного на достаточном клиническом материале – выборка из 209 пациентов с типичным трепетанием предсердий, которым проведена катетерная аблация правого истмуса с последующим определением факторов риска постаблационной ФП. Детально проанализированы особенности подгрупп, в зависимости от возникновения ФП. Важным достоинством работы является модификация провокационного электрофизиологического теста, как одного из главных предикторов ФП.

Выбор методов исследования соответствует поставленной цели, реализация которой решена в строгом соответствии с поставленными задачами, а полученные результаты исследования подтверждены статистическими методами анализа. Основные научные положения, выносимые на защиту сформулированы корректно, содержат конкретные данные по прогнозированию постаблационной ФП. Выводы и практические рекомендации, подкреплены убедительными фактическими данными, которые отражены в таблицах и рисунках. Результаты детально изучены и сопоставлены с данными мировой научной литературы.

Достоверность и научная новизна исследования и полученных результатов

В работе продемонстрирован метод диагностики ФП у пациентов с типичным трепетанием предсердий до операции РЧА и непосредственно во время процедуры аблации кавотрикуспидального перешейка. В исследовании доказана высокая ассоциативная связь с развитием постаблационной ФП модифицированного автором провокационного теста. Диссертационная работа выполнена на достаточном по объему материале с использованием комплекса общеклинических, лабораторных и инструментальных обследований. Оцениваемые факторы риска сравнивались в двух подгруппах пациентов, с определением предикторов ФП на основании статистических методов анализа. Сравнимые в подгруппах переменные систематизированы и отражены в таблицах с определением уровня статистической значимости.

Автором показана модификация провокационного электрофизиологического теста, а разработанные методики дооперационного и интраоперационного прогнозирования постаблационной ФП позволили с высокой долей вероятности оценивать риски ФП у пациентов с трепетанием предсердий.

Значимость для науки и практики полученных результатов

Диссертационная работа М.В. Емельяненко представляет несомненную научно-практическую ценность в клинической практике врачей кардиологов. Изучена взаимосвязь уровня систолического и диастолического артериального давления с возникновением послеоперационной фибрилляции, определены цифры повышения АД, приводящие к высокому риску развития ФП. Это обосновывает применение современных схем гипотензивной терапии. Провокационный тест индукции открывает перспективы стандартизации данной методики при проведении электрофизиологических процедур в

аритмологических центрах, так как на сегодняшний день отсутствует общепринятый протокол послеоперационного тестирования. Практическая значимость полученных результатов подтверждена их внедрением в лечебно-диагностический процесс отделений рентгенэндоваскулярных диагностики и лечения ряда многопрофильных стационаров города Москвы: ГБУЗ «ГКБ им. М.П. Кончаловского ДЗМ», ФГБУ «ГВКГ им. акад. Н.Н. Бурденко» МО РФ, ФКУ «ЦВКГ им. П.В. Мандрыка» МО РФ.

Содержание и структура диссертации

Диссертация изложена в классическом научном стиле, содержит введение, пять глав, включающих обзор литературы, описание материалов и методов исследования, результаты собственных исследований, обсуждение полученных результатов, выводы и практические рекомендации, а также список использованной литературы. Материалы работы представлены на 120 страницах машинописного текста, содержат 15 таблиц и 10 рисунков. Библиографический список включает 150 источников, в том числе 13 отечественных и 137 зарубежных.

Структура и оформление работы полностью соответствует требованиям ВАК, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Во введении автор убедительно обосновывает актуальность исследования для науки. Определена научная новизна исследования, предмет и объект исследования. Цель сформулирована ясно, задачи вытекают из поставленной цели.

Обзор литературы освещает распространенность ФП в популяции и в группе пациентов с трепетанием предсердий. Определены нерешенные вопросы прогнозирования ФП.

Во второй главе представлены методы обследования и современные высокотехнологичные методы диагностики и лечения больных с трепетанием предсердий. Материалы и методы соответствуют задачам исследования.

В третьей главе проводится сравнительный анализ общеклинических, инструментальных и электрофизиологических характеристик у пациентов с ТТП. Определены факторы риска, ассоциированные с возникновением ФП. Отмечается роль артериальной гипертензии, аритмического анамнеза, роль провокационного теста в прогнозировании ФП.

В четвертой главе проводится сопоставление разработанных математических моделей прогнозирования послеоперационной ФП для дооперационного и интраоперационного этапов лечения пациентов с трепетанием предсердий.

Обсуждение полученных результатов подробное и аргументированное. Имеется сопоставление собственных результатов с данными мировой литературы.

Выводы и практические рекомендации соответствуют результатам диссертационной работы.

Практические рекомендации конкретны и могут быть использованы кардиологами и врачами сердечно-сосудистыми хирургами в процессе ведения пациентов с трепетанием и фибрилляцией предсердий.

Характеристика публикаций автора по теме диссертации

Результаты исследования широко опубликованы в открытой печати, в том числе и в рецензируемых профильных журналах, рекомендованных ВАК при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации для публикаций основных результатов диссертаций на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Из 17 научных статей, отражающих результаты диссертационного исследования - 6 входят в перечень, рекомендованный ВАК Минобрнауки. Основные положения работы докладывались на профильных конференциях, включая конференции с международным участием докладчиков.

Соответствие автореферата диссертации основным положениям диссертации

Автореферат в полной мере и надлежащим образом отражает основные результаты диссертационного исследования.

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертации нет.

Вместе с тем в диссертации хотелось бы видеть факторы, повлиявшие на рецидивирование ТТП после РЧА КТИ и их взаимосвязь с постаблационной ФП у таких пациентов. К тому же, недооцененной осталась характеристика конкретных современных антиаритмических препаратов и их влияние на риски развития постаблационной ФП.

Отраженные вопросы носят уточняющий характер, не снижая научно-практическую значимость диссертационного исследования Емельяненко М.В.

Заключение

Диссертация Емельяненко Михаила Владимировича на тему «Прогнозирование фибрилляции предсердий у пациентов с типичным трепетанием предсердий после радиочастотной аблации кавотрикуспидального истмуса» является законченным оригинальным научным исследованием, в котором предложено решение важной научной задачи – риск-ориентированный подход к послеоперационной фибрилляции у пациентов с истмус-зависимым трепетанием предсердий.

Диссертационная работа полностью соответствует требованиям 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 ФГБОУ ВО Первого МГМУ им. И.М. Сеченова (Сеченовский Университет) от 31.01.2020 г. №0094/Р», предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор, Емельяненко Михаил Владимирович,

заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальностям 14.01.05 – Кардиология и 14.01.26 – Сердечно-сосудистая хирургия.

Официальный оппонент,

доктор медицинских наук (14.01.26 – Сердечно-сосудистая хирургия, медицинские науки), руководитель отделения электрофизиологических рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения аритмий ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России

Артюхина Елена Александровна

«Подпись д.м.н. Артюхиной Елены Александровны заверяю»

Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России, доктор медицинских наук

Степанова Юлия Александровна

«26» марта 2021 г.



Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Почтовый адрес: 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, дом 27

Телефон: +7 (499) 236-90-80, e-mail: vishnevskogo@ixv.ru