

О Т З Ы В

на автореферат диссертации 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 по специальности 14.01.05 – Кардиология и 14.01.26 – Сердечно-сосудистая хирургия.

Фибрилляция предсердий (ФП) является наиболее распространенной формой аритмий во всем мире, и ожидается, что в ближайшие десятилетия частота ее встречаемости будет увеличиваться. В настоящее время ФП встречается до 3% у западноевропейского населения в возрасте от 20 лет и старше, а число страдающих ею людей в странах Европейского союза увеличится с 7 миллионов до почти 13 миллионов к 2030 году. ФП связана с повышением заболеваемости и смертности населения, включая ишемический инсульт, деменцию, когнитивную дисфункцию, сердечную недостаточность, инфаркт миокарда и смертностью от всех причин. За последние 10-15 лет накоплено большое количество данных о частоте фибрилляции предсердий в общей популяции, ее наиболее важных факторах риска и последующих исходах. Классические факторы риска ФП в общей популяции изучены достаточно. В свою очередь, роль факторов риска развития ФП в группе пациентов с типичным трепетанием предсердий изучена недостаточно. Доказано, что радиочастотная катетерная абляция (РЧА) правого истмуса является стандартным методом лечения у пациентов с истмус-зависимым трепетанием, а ее эффективность в долгосрочной перспективе составляет по данным разных авторов 91%-96%. Однако длительное отсутствие тахикардии после абляции истмуса может быть нарушено последующим возникновением ФП. Сообщаемая частота возникновения ФП после абляции истмуса варьирует от 5 до 80%. Проблема послеоперационной ФП у пациентов с истмус-зависимым трепетанием поднимает вопрос факторов риска связанных с ее возникновением. Еще более важной является проблема заблаговременного прогноза такой ФП. Исследование факторов риска развития ФП в послеоперационном периоде у пациентов с трепетанием предсердий, подвергающихся операции РЧА не было проведено в достаточной мере, не существует общепринятой методики прогнозирования развития ФП в такой группе пациентов. Таким образом, разработка методики прогнозирования постабляционной ФП у пациентов с истмус-зависимым трепетанием предсердий, которым проводится РЧА правого перешейка и внедрение ее в клиническую практику врачей-

кардиологов и врачей сердечно-сосудистых хирургов является актуальной и практически значимой задачей.

В работе Емельяненко Михаила Владимировича рассмотрена возможность прогноза ФП после перенесенной операции аблации правого истмуса. Автор выявил факторы риска, ассоциированные с возникновением послеоперационной ФП. Совокупность наиболее значимых факторов риска возникновения постаблационной ФП в такой группе пациентов дала возможность обосновать метод прогнозирования тахиаритмии в послеоперационном периоде. Методика прогнозирования ФП была разработана для дооперационного и интраоперационного этапов лечения истмус-зависимого трепетания. Эти методики позволяют врачу не только выявлять высокую вероятность развития ФП, что обосновывает обязательную гипокоагуляцию, но и дают основание к применению РЧА ФП таким пациентам. Одним из важнейших лечебно-профилактических действий в группе пациентов высокого риска – могла бы являться превентивная аблация в устьях легочных вен.

Полученные в ходе исследования результаты, несомненно, найдут широкое применение в клинической практике и послужат основой для проведения дальнейших исследований в проблеме фибрилляции предсердий.

Дизайн исследования Емельяненко М.В. хорошо спланирован и реализован. Относительным ограничением исследования явился небольшой объем выборки, в связи с чем невозможно экстраполировать полученные данные на популяцию в целом, однако использованные статистические методы выбраны правильно, соответственно поставленным задачам. Выводы и практические рекомендации соответствуют поставленным цели и задачам.

Данные, отраженные в автореферате, приводят к выводу, что диссертационная работа Емельяненко Михаила Владимировича представляет собой приоритетное исследование, выполненное на высоком методическом уровне, имеющее научное и практическое значение. Очевидна практическая значимость проведенного диссертантом исследования в области кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии.

Критических замечаний не выявлено, суть работы понятна и логична. Замечаний к автореферату нет.

Исходя из анализа автореферата, диссертационная работа Емельяненко Михаила Владимировича «Прогнозирование фибрилляции предсердий у пациентов с типичным трепетанием предсердий после радиочастотной аблации кавотрикуспидального истмуса» представляет собой

законченное самостоятельное исследование, выполненное на высоком методическом уровне и содержащее решение актуальной научной задачи для кардиологии. Очевидна практическая значимость проведенных автором исследований – основные положения диссертации внедрены в практическую работу рентгенэндоваскулярных отделений различных стационаров Москвы.

Автореферат Емельяненко М.В. отвечает всем требованиям п.16 «Положения о присуждении ученых степеней Университета», утвержденного приказом ректора ФГАОУ ВО «Первый МГМУ им. И.М. Сеченова» Минздрава России (Сеченовский Университет) от 31.01.2020 года № 0094/Р», предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Емельяненко Михаил Владимирович заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.05 – «Кардиология» и 14.01.26 – Сердечно-сосудистая хирургия.

Доктор медицинских наук,
начальник 42 отделения,
заместитель начальника центра
сердечно-сосудистой хирургии,
подполковник медицинской службы ФГБУ «Главный военный
клинический госпиталь имени академика Н. Н. Бурденко»
Министерства обороны Российской Федерации
(14.01.26 - Сердечно-сосудистая хирургия)

Ткачев Евгений Викторович

Подпись д. м. н. Евгения Викторовича Ткачева «УДОСТОВЕРЯЮ»

Начальник отдела кадров ФГБУ «Главный военный клинический госпиталь имени академика Н. Н. Бурденко» Министерства обороны Российской Федерации

Феликс Яковлевич Гольдшмидт



« 25 » марта 2021 г.

105094, г. Москва, Госпитальная пл., д. 3

Тел: +7 (499) 263-08-47, E-mail: gvkg@mil.ru