

«УТВЕРЖДАЮ»

Начальник

Филиала Военно-медицинской

академии им. С.М. Кирова

Министерства обороны

Российской Федерации (г. Москва)

кандидат медицинских наук

Половинка В.С.

2020 г.



ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Филиала федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Военно-медицинская академия имени С. М. Кирова» (г. Москва) Министерства обороны Российской Федерации

Диссертация Емельяненко Михаила Владимировича на тему «Прогнозирование фибрилляции предсердий у больных с типичным трепетанием предсердий после радиочастотной абляции кавотрикуспидального перешейка» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 - Кардиология и 14.01.26 – Сердечно-сосудистая хирургия выполнена на кафедре терапии неотложных состояний Филиала ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия им. С. М. Кирова» Минобороны России (г. Москва).

Емельяненко Михаил Владимирович окончил Военно-медицинскую академию в 2003 году по специальности «Лечебное дело».

С 2015 г. является внешним совместителем – преподавателем кафедры терапии неотложных состояний.

Справка о сдаче кандидатских экзаменов №755 выдана 22 декабря 2020г. в ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов».

Научные руководители:

Овчинников Юрий Викторович – доктор медицинских наук, доцент, начальник кафедры терапии неотложных состояний Филиала ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С. М. Кирова» (г. Москва) Министерства обороны Российской Федерации.

Стеклов Владимир Иванович - доктор медицинских наук, заведующий отделением рентгенохирургических методов диагностики и лечения

(интервенционного лечения аритмий и электрокардиостимуляции) ФКУ «Центральный военный клинический госпиталь имени П. В. Мандрыка» Министерства обороны Российской Федерации, доцент кафедры терапии неотложных состояний Филиала ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С. М. Кирова» (филиал г. Москва) Министерства обороны Российской Федерации.

Тема диссертационного исследования была утверждена в редакции: «Прогнозирование фибрилляции предсердий у больных с типичным трепетанием предсердий после радиочастотной абляции кавотрикуспидального перешейка» на заседании Ученого совета филиала ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С. М. Кирова» Минобороны России, протокол № 7 от 16.05.2017 г.

Текст диссертации был проверен в системе «Антиплагиат» и не содержит заимствованного материала без ссылки на авторов, оригинальный текст составляет 89,3%.

По итогам обсуждения диссертационного исследования, принято следующее заключение:

Актуальность темы исследования.

Проблема фибрилляции предсердий (ФП) обусловлена ее широкой распространенностью в общей популяции и осложнениями, зачастую приводящими к инвалидизации пациентов, что в свою очередь влечет за собой большую социально-экономическую нагрузку на бюджеты развитых стран. Факторы риска ФП в общей популяции хорошо изучены со времени проведения Фремингемского исследования, но роль факторов риска развития ФП у больных с наличием типичного трепетания предсердий (ТТП) изучена недостаточно, в особенности у лиц, подвергающихся радиочастотной абляции (РЧА) кавотрикуспидального истмуса (КТИ). Доказано, что после операции РЧА КТИ у значительной части пациентов (5% - 82%) впоследствии будет возникать ФП. Проблема раннего выявления послеоперационной ФП у такой группы пациентов еще далека от своего полного разрешения. В настоящее время не существует оптимального и общепринятого метода прогнозирования послеоперационной ФП у пациентов с ТТП, который основывался бы на комплексном многофакторном подходе. Выделение категории пациентов, имеющих большую вероятность развития ФП после РЧА КТИ, позволила бы врачу принять решение о необходимости лечебных мероприятий на самых ранних стадиях заболевания. Вышеперечисленные аспекты явились основой к выполнению данного исследования, предопределив его цель и задачи.

Научная новизна результатов проведенных исследований.

Впервые модифицирован электрофизиологический провокационный тест для прогнозирования постаблационной ФП;

Впервые выявлены клинико-инструментальные признаки, ассоциированные с постаблационной ФП (тяжесть симптомов ТТП; синкопе в клинической картине ТТП; прием б-блокаторов при лечении ТТП; анамнез ФП до РЧА кавотрикуспидального истмуса (КТИ); индуцируемость ФП при проведении эндокардиального провокационного теста; симптомы аритмии после РЧА КТИ.

Впервые разработана методика дооперационного прогнозирования ФП у пациентов, которым планируется проведение операции РЧА КТИ, позволяющая прогнозировать развитие постаблационной ФП с вероятностью 92%.

Впервые разработана методика интраоперационного прогнозирования ФП у пациентов, подвергающихся операции РЧА КТИ, позволяющая выявлять постаблационную ФП у таких пациентов с вероятностью до 94%.

Научно-практическая значимость проведенных исследований.

Математическая модель дооперационного прогнозирования постаблационной ФП позволит врачу получить информацию для обоснованного решения о применении эндокардиального электрофизиологического провокационного теста для повышения точности прогноза развития ФП.

Математическая модель интраоперационного этапа даст врачу объективную информацию для принятия решения о необходимости проведения пациенту с ТТП дополнительной операции - РЧА ФП.

Модифицированный интраоперационный электрофизиологический провокационный тест позволяет улучшать прогноз выявления пациентов группы высокого риска постаблационной ФП после РЧА КТИ, а также позволяет стандартизировать протокол эндокардиального электрофизиологического исследования у пациентов после процедуры РЧА КТИ.

Личное участие соискателя в получении научных результатов, изложенных в диссертации.

Научные результаты диссертационной работы Емельяненко М.В. получены им самостоятельно на базе Филиала ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия им. С. М. Кирова» Министерства обороны России. В исследование было включено 209 пациентов с типичным трепетанием предсердий, которым выполнялась операция РЧА КТИ. Личное участие автора заключается в выполнении всех этапов научного исследования, включая подбор и наблюдение за пациентами для исследования,

непосредственном проведении операции эндокардиального электрофизиологического исследования (Эндо-ЭФИ) и РЧА у пациентов с ТТП. Автором составлена компьютерная база данных и проведена статистическая обработка полученных данных, выполнена подготовка иллюстративного материала диссертации, полностью написан текст диссертации и проанализированы все используемые в работе литературные источники, подготовлены все публикации по выполненной работе, доложены результаты исследования на трех российских и двух международных конференциях.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций подтверждается достаточным количеством наблюдений, современными методами исследования, которые соответствуют поставленным в работе целям и задачам. Научные положения, выводы и практические рекомендации, сформулированные в работе, подкреплены убедительными фактическими данными, наглядно представленными в приведенных таблицах, графиках и рисунках. Подготовка, статистический анализ и интерпретация полученных результатов проведена с использованием современных методов статистического анализа, включая построение уравнений логистической регрессии и ROC-анализ.

Внедрение результатов диссертационного исследования в практику

Результаты диссертационного исследования внедрены в лечебный и диагностический процесс отделения рентгенэндоваскулярной диагностики и лечения ГБУЗ «ГКБ им. М.П. Кончаловского» ДЗМ», отделения интервенционного лечения тахикардий Центра рентгенохирургических методов диагностики и лечения ФГБУ «ГВКГ им. Н.Н. Бурденко» Минобороны России; 3 кардиологического отделения ФКУ «ЦВКГ им. П.В. Мандрыка» Минобороны России, а также в учебный процесс кафедры терапии неотложных состояний Филиала ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С. М. Кирова» Минобороны России (г. Москва). Имеются соответствующие утвержденные акты внедрения.

Полнота опубликования в печати.

Основное содержание диссертационного исследования достаточно полно отражено в 17 научных работах, включая 6 статей в журналах, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России.

Основные положения и выводы диссертации были доложены и обсуждены на Российских и международных конгрессах кардиологов: VI Всероссийский съезд аритмологов (Новосибирск, 2015); научно-практическая конференция «Организация системы профилактики и реабилитации больных сердечно-сосудистыми заболеваниями среди военнослужащих ВС РФ и членов их семей» (Санкт-Петербург, 2015); XIII Международный конгресс по

электростимуляции и клинической электрофизиологии сердца «Кардиостим-2018» (Санкт-Петербург, 2018); Всеармейский сбор главных специалистов терапевтического профиля Вооруженных сил, посвященного 50-летию кафедры (терапии неотложных состояний) Филиала ВМедА им. С.М. Кирова (Москва, 2018); XIV – Научно-практическая конференция с международным участием «Лучевая диагностика и научно-технический прогресс в кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии» (Москва, 2018); VI научно-практическая конференция «Актуальные вопросы терапии внутренних болезней» (Москва, 2019); IV Всероссийская научно-практическая конференция Российского кардиологического общества «Нижегородская зима» (Нижний Новгород, 2020); XXV Международная научно-практическая конференция «Пожилой Больной. Качество жизни», Москва, 2020 г.

Первичная документация проверена и соответствует материалам, включенным в диссертацию.

Заключение.

Диссертационная работа Емельяненко Михаила Владимировича на тему «Прогнозирование фибрилляции предсердий у больных с типичным трепетанием предсердий после радиочастотной абляции кавотрикуспидального истмуса», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология и 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной и практически значимой задачи, использования неинвазивных и инвазивных предикторов фибрилляции предсердий у пациентов с типичным трепетанием предсердий после радиочастотной абляции кавотрикуспидального перешейка, что имеет важное значение для кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии. Диссертация имеет как научное, так и практическое значение.

Диссертация не содержит недостоверных сведений об опубликованных работах и полностью соответствует требованиям п. 14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 №335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология и 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия и рекомендуется к публичной защите.

Заключение принято на межкафедральном заседании кафедр терапии неотложных состояний Филиала ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия им. С. М. Кирова» Министерства обороны России и кафедры

хирургии неотложных состояний Филиала ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия им. С. М. Кирова» Министерства обороны России.

Присутствовало на заседании 19 человек.

Результаты голосования: «за» – 19 чел., «против» – нет, «воздержалось» – нет, протокол № 1 от «08» декабря 2020 г.

Председатель

доктор медицинских наук,

заместитель начальника Филиала

(по учебной и научной работе)

ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия им. С. М. Кирова»

Министерства обороны Российской Федерации (г. Москва)

Макиев Р.Г.

«08» декабря 2020 г.

Подпись Макиева Р.Г. удостоверяю:

Начальник отделения кадров и строевого филиала
Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова

«08» декабря 2020 г.



Бурцева Е.В.