

ОТЗЫВ

официального оппонента

кандидата медицинских наук (14.01.26 – Сердечно-сосудистая хирургия)

Рзаева Фархада Гусейновича о диссертации

Сазоновой Юлии Сергеевны на тему: «Детекция фибрилляции и трепетания предсердий у пациентов с сердечными имплантируемыми электронными устройствами»,

представленной в диссертационный совет Д 208.040.05

при ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский

Университет) на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – Кардиология

Актуальность темы исследования.

Фибрилляция и трепетание предсердий (ФП/ТП) являются одними из наиболее частых вариантов нарушений ритма сердца и встречаются у миллионов людей преимущественно пожилого и старческого возраста. Для данных аритмий характерно развитие такого серьезного осложнения, как ишемический инсульт, который зачастую может быть их первым проявлением. При этом доказано, что даже короткие эпизоды ФП/ТП значительно повышают риск различных тромбоэмболических событий. Очевидно, что раннее распознавание ФП/ТП у данных больных позволило бы своевременно начать терапию, направленную на профилактику тромбоэмболических осложнений и прогрессирование аритмии. Однако, зачастую бессимптомное течение ФП/ТП, которое наблюдается примерно у трети пациентов, значительно усложняет их детекцию. Наряду с традиционными электрокардиографическими методиками выявления ФП/ТП существует возможность детекции аритмии с помощью сердечных имплантируемых электронных устройств (СИЭУ). Данные устройства постоянно мониторируют сердечный ритм и при возникновении различных аритмий сохраняют информацию об их продолжительности и времени возникновения. Различные предсердные аритмии, зарегистрированные с помощью СИЭУ, носят название эпизоды частого предсердного ритма (у автора

диссертации - эпизоды высокой предсердной частоты). Ключом к диагностике ФП/ТП у больных с СИЭУ является оценка внутрисердечных электрограмм, однако стоит отметить отсутствие общепринятых алгоритмов их анализа. Распространённость и факторы риска возникновения ФП/ТП у больных с СИЭУ ранее в российской популяции не изучались. Также интересна роль СИЭУ в динамическом ведении больных. Соответственно, актуальность диссертационной работы Сазоновой Юлии Сергеевны сомнений не вызывает.

Достоверность результатов и обоснованность основных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Диссертационная работа выполнена по единому протоколу на достаточном фактическом материале. Дизайн исследования достаточно прост, логичен и последователен. В исследование последовательно вошло 304 пациента без ФП/ТП в анамнезе, имеющие показания к имплантации или замене различных видов антиаритмических устройств. Всем пациентам выполнен необходимый объём обследования после включения в протокол. На каждом этапе работы в ходе контрольных визитов проводился подробный анализ статистики СИЭУ, в случае регистрации внутрисердечных электрограмм их анализ выполнялся автором диссертации и независимым специалистом с целью повышения достоверности результатов. Обращает на себя внимание целостность и структурированность исследования, высокий уровень статистического анализа данных. Результаты детально обсуждены и сопоставимы с данными мировой литературы. Выводы и практические рекомендации являются логическим продолжением полученных результатов, соответствуют поставленным цели и задачам исследования.

Таким образом, не вызывает сомнений достоверность результатов, обоснованность выводов и рекомендаций, сформулированных автором.

Новизна исследования и результатов, полученных и сформулированных в диссертации

В диссертационной работе Сазоновой Юлии Сергеевны впервые в Российской Федерации продемонстрирована высокая распространённость ФП/ТП у больных с СИЭУ, не имеющих анамнеза предсердных нарушений ритма сердца. Продemonстрировано, что имплантация системы стимуляции не

является провоцирующим факторов для развития как предсердных, так и желудочковых нарушений ритма. Впервые установлено, что такие факторы, как различные тромбоэмболические осложнения в анамнезе, увеличение индекса объёма левого предсердия и анемия повышают риск выявления ФП/ТП у больных с различными антиаритмическими устройствами.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов.

Результаты и рекомендации, изложенные автором, имеют важную практическую значимость.

В ходе исследования были разработаны рекомендации по наблюдению за больными с различными видами СИЭУ, у которых имеются факторы риска возникновения ФП/ТП. На основании клинического опыта предложены сроки и тактика наблюдения за пациентами с выявленной ФП/ТП, у которых аритмия возникала вследствие преходящих причин. Представляет интерес дальнейшее изучения вопроса назначения антикоагулянтов больным со вторичной ФП/ТП на большей когорте пациентов. Продемонстрирована низкая чувствительность метода опроса больного и ведения дневниковых записей, а также эпизодической регистрации ЭКГ для выявления ФП/ТП, так как у подавляющего числа пациентов аритмия течёт мало- или бессимптомно. Впервые на основании известных дифференциально-диагностических критериев предложен алгоритм анализа внутрисердечных электрограмм при регистрации эпизодов высокой предсердной частоты, на основании которого возможно выявить истинную ФП/ТП.

Полнота изложения основных результатов диссертации в научной печати и личный вклад автора.

Основные результаты, полученные в ходе работы над диссертацией, достаточно полно отражены автором в 5 публикациях, из них 2 статьи опубликованы в журналах. Входящих в перечень ВАК Российской Федерации.

Материалы диссертации доложены и обсуждены на российских и международных конференциях.

Автором лично выполнены все этапы исследования: определение направления исследования, его цели и задач; создание базы данных; формирование структуры исследования; обор пациентов; получение и анализ

клинических данных и результатов инструментальных методов обследования; формулировка выводов и практических рекомендаций; написание диссертационной работы и подготовка основных публикаций.

Структура и содержание диссертации.

Диссертация построена традиционно: включает описание актуальности исследования, обзора литературы, материалов и методов, изложение результатов и обсуждение, содержит 3 клинических примера, после чего следуют выводы и практические рекомендации. Диссертационная работа изложена на 101 странице машинописного текста, иллюстрирована 9 таблицами и 22 рисунками. В списке литературы 130 источников, 6 из которых отечественные, остальные – зарубежные.

Во введении убедительно обоснована актуальность и новизна выбранной темы, сформулирована цель и обозначены задачи диссертационного исследования.

Обзор мировой литературы, имеющейся по теме, представлен подробно, отражены результаты всех актуальных научных работ, касающихся аритмий, выявленных с помощью антиаритмических устройств. Подчеркивается необходимость проведения дальнейших исследований по проблеме назначения антикоагулянтной терапии и стратификации риска тромбоэмболических осложнений у данной группы больных. Кроме этого, особое внимание уделено особенностям детекции аритмий при помощи СИЭУ с описанием основных принципов работы устройств и сложностей, с которыми может столкнуться врач при оценке внутрисердечных электрограмм.

Материалы и методы доступно изложены, в главе содержится клиническая характеристика обследованных пациентов, подробно изложены методики их отбора в исследование (критерии включения и исключения) и методы клинического исследования. В главе четко и лаконично представлен дизайн диссертационной работы, описан комплекс использовавшихся методик.

Результаты исследования изложены логично и последовательно. Оцениваются распространённость и динамика выявления предсердных нарушений ритма у больных с СИЭУ. Отдельно очень подробно разбирается

тема детекции ложных эпизодов высокой предсердной частоты с наглядными и методически верными иллюстрациями из собственной базы данных диссертанта. Одной из важных находок является преобладание бессимптомных эпизодов аритмии над симптомными, в связи с чем автор также пробует найти факторы, которые могли на это потенциально повлиять. Также представлены результаты по выявлению факторов риска детекции ФП/ТП и по назначению антикоагулянтной терапии у данной группы больных. позиция автора по отношению к применению антикоагулянтов в случае детекции ФП/ТП у больных с СИЭУ. Достоверность полученных результатов диссертант устанавливал на основании максимально надежных современных статистических критериев.

Кроме этого, интересна глава, посвящённая обсуждению полученных результатов, в которой диссертант сопоставляет собственные данные с результатами, полученными в других исследованиях, а также приводит 3 клинических примера по длительному динамическому ведению больных со вторичной ФП/ТП. Она представляет собой логическое обоснование следующих за ней выводов и практических рекомендаций.

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению работы нет.

Хотелось бы уточнить, что при оценке суммарного бремени аритмии за сутки клиническое значение имеют эпизоды частого предсердного ритма длительностью более 30 секунд.

Автореферат отражает основные положения научной работы, изложен на 24 страницах и является законченным самостоятельным трудом. В библиографической ссылке указаны основные работы автора, опубликованные в печати.

Заключение

Диссертация Сазоновой Юлии Сергеевны на тему «Детекция фибрилляции и трепетания предсердий у пациентов с сердечными имплантируемыми электронными устройствами», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – Кардиология, является законченной оригинальной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи современной

кардиологии, связанной оценкой распространённости фибрилляции и трепетания предсердий у пациентов с различными СИЭУ. Диссертация имеет как научное, так и практическое значение.

Диссертация не содержит недостоверных сведений об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации, и полностью соответствует требованиям п.16 "Положения о присуждении ученых степеней Университета" приказ от 31.01.2020 года № 0094/Р, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор, Сазонова Юлия Сергеевна, заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – Кардиология.

Официальный оппонент,
кандидат медицинских наук
(14.01.26 – Сердечно-сосудистая хирургия),
руководитель отделения сложных
нарушений ритма сердца
и электрокардиостимуляции
ГБУЗ «Городская клиническая больница
им. И.В. Давыдовского ДЗМ»



Рзаев Фархад Гусейнович

Подпись к.м.н. Рзаева Ф.Г. заверяю.

Иванович *Сергей* *Сергеевич* *«РК»* *г. И.В. Давыдовского ДЗМ*
Сергеевич *Е.А.*

109240, г. Москва,
ул. Яузская, д. 11
тел. 8-916-704-70-95
E-mail: frzaev@mail.ru

01.09.2020г.