

«УТВЕРЖДАЮ»

Генеральный директор
ФГБУ «НМИЦ кардиологии»
Минздрава России, академик РАН,
доктор медицинских наук, профессор
С.А.Бойцов



август 2021 г

ОТЗЫВ

ведущей организации Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научной и практической значимости диссертационной работы Иванчиной Анны Евгеньевны на тему: «Значение алгоритмов минимизации правожелудочковой электростимуляции в профилактике рецидивов фибрилляции предсердий у пациентов с синдромом слабости синусового узла», представленной к публикации и защите в диссертационном совете ДСУ 208.001.05 при ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) по адресу: г.Москва, ул. Трубецкая, д.8, строение 2, на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – Кардиология.

Актуальность темы диссертации

Фибрилляция предсердий (ФП) – наиболее распространенная форма нарушения сердечного ритма. Частота ее выявления в общей взрослой популяции превышает 2%. Нарастая с возрастом она может достигать 10-15% на 8-9-й декаде жизни, а в связи с ожидаемым увеличением продолжительности жизни, в ближайшие несколько десятилетий прогнозируется удвоение числа пациентов, страдающих ФП. По данным целого ряда крупных наблюдательных исследований, ФП, как независимый фактор достоверно повышает риск смерти от сердечно-сосудистых и иных причин.

Нередкое сочетание синдрома слабости синусового узла (СССУ) и ФП (до 40% случаев) формирует отдельную клиническую проблему. Имплантация электрокардиостимулятора (ЭКС) является единственным

методом лечения пациентов с СССУ, демонстрирующих клинически значимую симптоматику. При этом представляется крайне важным выбор оптимального режима электрокардиостимуляции. Ряд публикаций убедительно свидетельствуют о том, что правожелудочковая (ПЖ) стимуляция, наиболее часто из области верхушки ПЖ, способствует повышению риска развития ФП и декомпенсации сердечной недостаточности(СН). И напротив, минимизация ПЖ стимуляции (МПЖС), на основе использования специальных программ работы имплантированных устройств, у пациентов с СССУ сопровождается снижением риска возникновения ФП, что имеет крайне важное значение для этой категории больных, как с позиции качества, так и прогноза жизни.

В связи с этим представляет большой интерес изучение возможностей использования специальных алгоритмов МПЖС, заложенных в современных моделях ЭКС, для снижения частоты возникновения ФП и основных сердечно сосудистых событий, значимых для прогноза течения заболевания и жизни пациентов с СССУ и анамнезом пароксизмальной ФП.

Все это свидетельствует о высокой актуальности диссертационного исследования Иванчиной Анны Евгеньевны, поставившего своей целью изучение влияния алгоритмов минимизации правожелудочковой стимуляции по сравнению со стандартной двухкамерной электростимуляцией на профилактику рецидивов фибрилляции предсердий, частоту госпитализаций по сердечно-сосудистым причинам и смертность у пациентов с синдромом слабости синусового узла и пароксизмальной формой фибрилляции предсердий.

Избранные автором пути решения поставленных задач указывают на несомненную научную новизну и практическую значимость работы.

Научная новизна исследования, полученных результатов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

В диссертационной работе Иванчиной Анны Евгеньевны впервые в РФ проведено комплексное изучение роли различных методик минимизации ПЖ

стимуляции у пациентов с синдромом слабости синусового узла и анамнезом пароксизмальной формы ФП.

Впервые обоснована необходимость индивидуализированного подхода к применению алгоритмов МПЖС в зависимости от наличия ФП на момент имплантации устройства.

Значимость результатов диссертации для науки и практики

Диссертационная работа Иванчиной Анны Евгеньевны представляет несомненную научно-практическую ценность. С учетом высокой распространенности ФП у пациентов, нуждающихся в постоянной ЭКС, и несмотря на доказанную эффективность ряда стратегий терапии ФП, необходимы дальнейшие исследования с целью оптимизации тактики ведения таких пациентов. Одной из таких методик является использование алгоритмов минимизации ПЖ стимуляции, которая в ранее проведенных исследованиях продемонстрировала свою эффективность в снижении риска развития ФП. В данной диссертационной работе показано, что у пациентов, имеющих анамнез ФП на момент имплантации ЭКС, и таким образом уже имеющим высокий риск рецидивирования данной аритмии, активация алгоритмов МПЖС не может быть рекомендована как самостоятельный метод поддержания синусового ритма.

Кроме того, в ходе исследования было установлено, что в краткосрочном периоде у пациентов без значимой структурной патологии сердца методика МПЖС не имеет преимуществ перед стандартной двухкамерной ЭКС в целях снижения риска неблагоприятных сердечно-сосудистых исходов, включая сердечную недостаточность и повышение устойчивости течения ФП. Все это убеждает в необходимости более четкого выделения групп риска развития СН и неблагоприятной эволюции течения ФП среди пациентов с имплантированными устройствами, у которых применение стратегии по уменьшению ПЖ стимуляции будет иметь наибольшую клиническую значимость.

Вместе с тем, обращает на себя внимание тот факт, что даже при отсутствии статистически достоверных различий, через 6 месяцев наблюдения, то есть, после включения алгоритмов МПЖС, в группе использования последних обнаруживается отчетливая тенденция к снижению вероятности развития персистирующей ФП и к снижению вероятности достижения комбинированной конечной точки (госпитализация по сердечно-сосудистым причинам, смерть от всех причин или развитие персистирующей формы ФП). Все это указывает, во-первых, на правильность избранного автором направления научного поиска, и во-вторых, на необходимость продолжения работы в этом направлении с включением большего количества пациентов при больших сроках наблюдения.

Связь работы с планом соответствующих отраслей науки

Диссертационная работа выполнена в соответствии с основными направлениями исследований кафедры кардиологии, функциональной и ультразвуковой диагностики Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет). Научные положения диссертации соответствуют формуле специальности 14.01.05- Кардиология.

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

По теме диссертации опубликовано 3 научные печатные работы, в том числе 2 оригинальных статьи и 1 обзор литературы, в журналах, рецензируемых Высшей аттестационной комиссией Российской Федерации.

Основные положения диссертации были доложены и обсуждены на Общероссийском научно-практическом мероприятии Эстафета «Вузовская наука – 2013» (Москва, 2013 г.).

Иванчина Анна Евгеньевна непосредственно участвовала в выполнении всех этапов исследования, включая набор пациентов, сбор жалоб и анамнеза, физикальное обследование, самостоятельно проводила проверки системы стимуляции с анализом статистических данных устройств. Все

полученные данные статистически обработаны и проанализированы также лично автором. Самостоятельно были сформулированы выводы и оформлена рукопись диссертации. Все публикации по теме диссертационной работы подготовлены при непосредственном участии автора.

Структура и содержание диссертации

Диссертационная работа представлена в традиционном стиле и состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов, собственных результатов и их обсуждения, выводов и практических рекомендаций. Работа изложена на 100 страницах машинописного текста. Диссертация наглядно проиллюстрирована 16 таблицами и 17 рисунками. Список литературы содержит 119 источников, из которых 99 являются зарубежными.

По структуре, объему, оформлению и изложению материала работа полностью соответствует требованиям ВАК, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Во Введении автором традиционно обосновывается актуальность избранного научного направления работы, определена научная новизна исследования. Четко сформулированы цель и задачи диссертационной работы.

Обзор литературы освещает вопросы неблагоприятных эффектов правожелудочковой апикальной стимуляции у пациентов, нуждающихся в постоянной ЭКС. Описываются различные стратегии по уменьшению связанной со стимуляцией желудочков диссинхронии, в том числе большое внимание уделено методикам минимизации правожелудочковой электростимуляции. Прицельно рассмотрен вопрос выбора оптимального режима стимуляции у пациентов с СССУ.

В главе «Материалы и методы исследования» представлены дизайн работы, критерии включения и отказа от включения в исследование, дана подробная характеристика исследованных групп наблюдения и методы статистической обработки данных. Описаны методы обследования,

используемые в рамках работы. Особое внимание уделяется принципам работы и программирования алгоритмов МПЖС.

В третьей главе представлены результаты исследования. Автором проведена комплексная оценка методики минимизации правожелудочковой стимуляции с анализом ее влияния на возможности снижения доли правожелудочковой электростимуляции, на основные эхокардиографические показатели, на и бремя наджелудочковых тахиаритмий, на характер течения ФП, вплоть до ее трансформации в персистирующую форму, а также на основные сердечно-сосудистые исходы.

В главе «Обсуждение результатов исследования» проводится подробный анализ результатов, полученных автором, и их сопоставление с данными, опубликованными ранее по этой проблеме. Содержание этого раздела логично обосновывает формулировку выводов и практических рекомендаций.

Рациональное планирование структуры исследования, использование современных и высокоинформативных методов обследования пациентов, квалифицированное применение статистического анализа убеждают в достоверности результатов диссертационной работы, обоснованности выводов и практических рекомендаций.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты и выводы диссертационной работы Иванчиной Анны Евгеньевны могут быть использованы в практической работе отделений кардиологического профиля, отделений рентгенохирургических методов лечения нарушений сердечного ритма. Полученные автором данные могут быть использованы в учебном процессе программ высшего профессионального образования по специальности «Кардиология», а также в послевузовском профессиональном образовании для слушателей дисциплины «Кардиология».

Соответствие автореферата основным положениям диссертации

Автореферат полностью отражает содержание диссертации.

Замечания к работе

Принципиальных замечаний по оформлению и содержанию работы нет.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Иванчиной Анны Евгеньевны на тему «Значение алгоритмов минимизации правожелудочковой электростимуляции в профилактике рецидивов фибрилляции предсердий у пациентов с синдромом слабости синусового узла», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – Кардиология, является законченным оригинальным научно-квалификационным трудом, в котором содержится решение важной научной задачи - оценка влияния методики минимизации правожелудочковой стимуляции на сердечно-сосудистые исходы у пациентов с симптомной дисфункцией синусового узла и пароксизмальной формой ФП.

Диссертация не содержит недостоверных сведений об опубликованных соискателем работах, в которых изложены основные научные результаты исследования. 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)», утвержденным приказом ректора от 31.01.2020 г. № 0094/Р, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор, Иванчина Анна Евгеньевна, заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – Кардиология.

Отзыв о научно-практической значимости диссертации Иванчиной
Анны Евгеньевны заслушан и утвержден на заседании отдела клинической
электрофизиологии и рентгенохирургических методов лечения нарушений
ритма сердца ФГБУ «НМИЦ кардиологии» Минздрава России, протокол
№ 7 от « 22 » июля 2021 г.

Руководитель отдела клинической электрофизиологии
и рентгенохирургических методов
лечения нарушений ритма сердца

ФГБУ «НМИЦ кардиологии»

Минздрава России,

д.м.н. (14.01.05- Кардиология), профессор

С.П. Голицын

Подпись доктора медицинских наук,

профессора Голицына Сергея Павловича «ЗАВЕРЯЮ».

Ученый секретарь

ФГБУ «НМИЦ Кардиологии»

Минздрава России, д.м.н.



А.А. Скворцов

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный
медицинский исследовательский центр кардиологии» Министерства
здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 121552, г.Москва, ул. 3-я Черепковская, д.15а

Телефон: 8 (495) 150-44-19

e-mail: info@cardioweb.ru