

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук
Зенина Сергея Анатольевича на диссертацию Баталова Романа Ефимовича
«Клинико-патогенетические подходы в интервенционном лечении
фибрилляции предсердий», представленной на соискание учёной степени
доктора медицинских наук по специальности 14.01.05 – Кардиология

Актуальность темы и связь ее с планами развития медицинской науки и здравоохранения

Фибрилляция предсердий (ФП) является одной из самых частых нарушений ритма сердца, которая приводит к ухудшению насосной функции сердца, снижению качества жизни и переносимости физической нагрузки. По данным Фремингемского исследования, распространенность ФП составляет 0,5% у пациентов до 59 лет, 4% – в возрасте 60-70 лет, 15% – более 70 лет. Одним из частых и грозных последствий ФП, являются ишемические инсульты в результате тромбоэмболии из ушка левого предсердия. Частота развития инсультов составляет от 5 до 10% среди пациентов группы риска. Кроме того, наличие ФП увеличивает риск развития сердечной недостаточности до 20,6% у мужчин и до 26% у женщин. Общепризнанными методами лечения ФП являются антиаритмические препараты, интервенционные катетерные вмешательства, хирургические методы. Однако используемая медикаментозная терапия имеет свои ограничения как в эффективности, так и развитии проаритмогенных эффектов. Разработаны методики радикального лечения ФП с применением радиочастотной абляции. Тем не менее, эффективность вмешательств составляет от 45 до 75%. Это связано с тем, что в настоящее время нет единого подхода к методике выполнения данных вмешательств, а также отсутствуют критерии,

позволившие бы оценить риски развития рецидивов у пациентов с различными заболеваниями.

Представленная диссертационная работа Баталова Р.Е. посвящена изучению клинико-патогенетических аспектов, влияющих на эффективность катетерного лечения различных форм фибрилляции предсердий, разработке способов и рекомендаций, для повышения эффективности вмешательств, выявлению гистологических, биохимических, анатомо-физиологических критериев для оценки риска развития рецидивов после вмешательства.

Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

В диссертационной работе, автором определена эффективность различных методик катетерного лечения различных форм фибрилляции предсердий. Проведен многофакторный статистический анализ, в котором были учтены анатомо-физиологические факторы, сопутствующая патология, давление в полостях сердца, что позволило определить факторы риска рецидива аритмии после катетерного лечения. Большой раздел работы посвящен гистологическим, иммуногистохимическим и биохимическим исследованиям, по результатам которых были определены влияние фибрилляции предсердий на концентрацию показателей системы протеолиза экстрацеллюлярного матрикса, натрийуретических пептидов факторов роста и маркеров воспаления, что в итоге, позволило провести сопоставление накопленных результатов и провести многофакторный анализ, по результатам которого также были определены факторы риска рецидива аритмии. Интересным, с научной точки зрения, представляется факт выявления воспалительных изменений в миокарде предсердий и желудочков у пациентов с «идиопатической» формой фибрилляции предсердий, подтвержденный гистологическими исследованиями и полимеразной цепной

реакцией, что позволило выявить вирусную инвазию. Полученные результаты являются, в некоторой степени, уникальными, так как работ в данном направлении практически не ведется.

Сформулированные автором, выводы и практические рекомендации соответствуют поставленной цели, задачам, а научные положения обоснованы и достоверны.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Проведенное исследование имеет неоспоримую научную новизну. Автором разработаны и предложены к применению научно обоснованные рекомендации для врачей клинической практики по проведению интервенционных вмешательств, их способов и объема у пациентов с фибрилляцией предсердий с учетом их клинических и анатомо-физиологических особенностей, а также определены факторы риска рецидива аритмии после вмешательства, что, несомненно, позволит научно обоснованно подходить к отбору пациентов для проведения катетерных операций.

Важное место в диссертации занимает обоснование проведения эндомиокардиальной биопсии у пациентов с идиопатической ФП. На основании большого количества пациентов доказано, что проведение диагностической эндомиокардиальной биопсии позволяет установить этиологическую причину возникновения тахиаритмий. На основании анализа полученных результатов определена взаимосвязь структурных изменений миокарда и эффективностью катетерной аблации фибрилляции предсердий. Проведенное исследование позволило разработать стратегию подхода к диагностике воспалительных заболеваний миокарда у пациентов с «идиопатической» формой фибрилляции предсердий, включающая в себя

эндо-миокардиальную биопсию, иммуно-гистохимическое и полимеразную цепную реакцию исследования.

Диссертация оформлена согласно ГОСТ Р7.0.11-2011 и состоит из введения, главы обзора литературы, материалов и методов и пяти глав собственных результатов, обсуждения полученных данных, которые логично вытекают в выводы и практические рекомендации. Работа изложена на 354 страницах машинописного текста достаточно иллюстрирована и снабжена соответствующими таблицами. Список использованной литературы включает 15 отечественных и 390 зарубежных.

Во введении приведены сведения об актуальности данного исследования, сформулированы цель, задачи и положения, выносимые на защиту, а также научная новизна полученных результатов, их теоретическая и практическая ценность.

В первой главе представлен исчерпывающий аналитический обзор литературы, в котором изложены сведения, касающиеся патогенеза фибрилляции предсердий, возможности и эффективность интервенционных методов лечения. Автор акцентирует внимание на неизученные вопросы, обосновывает необходимость проводимого исследования, указывает на наличие «белых» пятен.

Во второй главе подробно представлены материал и методы исследования. Основным преимуществом работы является количество включенных пациентов (около 2000), разнообразность использованных катетерных методик, электрофизиологические, биохимические и гистологические методы исследований.

Последующие 5 глав посвящены результатам собственных исследований, в которых автор подробно проводит анализ полученных данных, оценивает эффективность лечения различных форм фибрилляции предсердий с применением разнообразных методик. Интересным

представляются данные о эндомиокардиальной биопсии у пациентов с «идиопатической» фибрилляцией предсердий, изменений эндокринной функции сердца, после проведения катетерных вмешательств, сопоставление результатов гистологических, биохимических и электрофизиологических исследований. С использованием современных статистических методов автором выявлены факторы риска рецидивов аритмии, после вмешательства. Использование автором современных методов исследования, достаточный клинический материал и системный подход к анализу данных позволяет не сомневаться в достоверности полученных результатов.

Выводы, сделанные автором, убедительны, корректны, отражают цель исследования и логично вытекают из содержания работы и свидетельствуют о том, что диссертант в полной мере решил поставленные задачи.

Рекомендации по использованию результатов и выводов

Результаты исследования внедрены в клиническую практику, процесс обучения на кафедрах терапии, кардиологии и госпитальной хирургии с курсом сердечно-сосудистой хирургии, использованы для подготовки медицинских технологий и разработке научной темы отделения хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца.

Разработаны рекомендации по тактике выбора методики вмешательства в зависимости от формы аритмии, объема необходимых исследований до процедуры и факторов влияющих на результат операции.

Разработан способ лечения пациентов с длительно персистирующей формой фибрилляции предсердий и объемом левого предсердия более 120 мл, защищенный патентов РФ.

Характеристика публикаций автора по теме диссертации и личный вклад соискателя

Результаты работы были доложены и обсуждены на конференциях Российского и международного уровней. Опубликовано 38 печатных работ, из них 30 статей в изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки России, 2 монографии и глава в коллективной монографии, получены 2 патента РФ на изобретение, разработано 4 медицинских технологии.

Дизайн исследования, постановка цели и задач диссертационной работы, методический подход к их выполнению разработаны лично автором. Весь материал, представленный в диссертации, обработан и проанализирован лично автором.

Автореферат диссертации полностью отражает основные наиболее важные положения диссертации, дает представление о проделанной работе, содержит всю необходимую информацию, характеризующую полученные в процессе исследования результаты, положения и выводы. Опубликованные работы отражают основное содержание диссертации.

Замечания к работе

Принципиальных замечаний по представленной работе не имеется. Вместе с тем, имеется вопрос, не носящий принципиального характера и не умаляющий полученных в диссертации достижений: при выявлении признаков миокардита, не считает ли автор приоритетным лечение воспалительного процесса с отсроченным принятием решения о целесообразности интервенционной коррекции фибрилляции предсердий?

Заключение

Диссертационная работа Баталова Романа Ефимовича на тему: «Клинико-патогенетические подходы в интервенционном лечении

фибрилляции предсердий», представленная на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.05 – Кардиология, является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной проблемы, имеющей значение для развития кардиологии.

Диссертация соответствует требованиям п. 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней» (утв. постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842, в редакциях от 21.04.2016 г. № 335; от 02.08.2016 г. № 748), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор заслуживает присвоения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.05 – Кардиология.

Руководитель отделения
хирургического лечения
сложных нарушений ритма
сердца и
электрокардиостимуляции
Государственного бюджетного
учреждения здравоохранения
Новосибирский областной
клинический кардиологический
диспансер,
доктор медицинских наук



Зенин Сергей
Анатольевич

11 апреля 2017 г.

630047, г. Новосибирск, ул. Залесского, 6. Корпус 8
тел. (383) 226-29-71, e-mail nokkd@nso.ru

Подпись доктора медицинских наук Зенина С.А. заверяю:

Главный врач ГБУЗ ИСО
НОККД, к.м.н.
11.04.2017



О.В.Дуничева