

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Арчакова Евгения Александровича
«Эффективность катетерного лечения фибрилляции предсердий у пациентов
с синдромом слабости синусового узла и сахарным диабетом 2 типа»,
представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук
по специальности 14.01.05 – кардиология

Распространенность нарушений ритма и проводимости сердца неуклонно растет последние десятилетия. Лечение фибрилляции предсердий (ФП) остается актуальной проблемой, которая затрагивает тысячи пациентов. Современные методы катетерного лечения персистирующей и длительно-персистирующей форм ФП зачастую не позволяют полностью устранить аритмию и вернуть пациентов к привычной жизнедеятельности. Радиочастотная абляция ФП, заключающаяся в антральной изоляции устьев легочных вен при этих формах тахикардии, часто дополняется линейными воздействиями для исключения аритмогенного субстрата. В большинстве случаев такой подход является единственным приемлемым в отношении эффективности и безопасности при ФП. Особенно это касается больных с дополнительными факторами риска, которые способны влиять на успех вмешательства. Довольно часто ремоделирование миокарда предсердий приводит к возникновению разных аритмий сердца, в том числе и дисфункции синусового узла. До конца не изучено явление увеличения восприимчивости к аритмиям миокарда после длительной гипер- или гипогликемии [Fu L. et al 2019]. Наблюдение за такими пациентами после абляции ФП представляет большой научный и практический интерес, тем более учитывая возможности современных электрокардиостимуляторов, имеющих функцию телемониторинга. Поиск предикторов эффективности абляции ФП, особенно в свете появления у пациентов постоянной электрокардиостимуляции и эпизодов гипергликемии, является актуальной проблемой кардиологии.

Как известно, ион кальция является ключевым ионом в сокращении миоцитов. Изучение функционирования ионных каналов саркоплазматического ретикулума является перспективным направлением современной кардиологии и генетики. Свойства и количество транспортных белков могут различаться в зависимости от генотипа, что в свою очередь оказывает непосредственное влияние на концентрацию ионов кальция и работу сократительного комплекса актина и миозина.

Данные обстоятельства определили актуальность и своевременность диссертационного исследования Арчакова Евгения Александровича.

Автором была поставлена цель: Оценить эффективность катетерного лечения фибрилляции предсердий у пациентов с синдромом слабости синусового узла, сахарным диабетом 2 типа и связь этих нарушений ритма с полиморфизмом генов Ca^{2+} -транспортирующих белков саркоплазматического ретикулума – Ca^{2+} -АТФ-азы, рианодиновых рецепторов и кальсеквестрина.

Для достижения цели были определены задачи, которые сформулированы грамотно и логично раскрывают цель.

В исследование включено 159 пациентов, использованы современные методы клинической, генетической, инвазивной электрофизиологической диагностики, возможности телеметрии. Проведенный объем исследований достаточен для получения объективных и достоверных данных. Методы статистической обработки, использованные в диссертационной работе адекватны поставленным задачам, современны и информативны.

Научная новизна диссертации не вызывает сомнений и состоит в том, что впервые проведено дистанционное наблюдение за пациентами с имплантированными устройствами после радиочастотной абляции персистирующей формы ФП. Впервые оценена эффективность абляции у больных с наличием СД 2 типа. Проанализировано влияние стажа диабета, уровня гликированного гемоглобина на эффективность катетерной

процедуры. Разработаны практические рекомендации по выбору тактики лечения персистирующей формы фибрилляции предсердий у больных с СССУ и СД 2 типа. Кроме того, исследованы факторы риска неэффективной операции. В диссертации особого внимания заслуживает часть, посвященная генетическим исследованиям. Впервые в клинических условиях проанализирована связь полиморфизма генов кальций-транспортирующих белков саркоплазматического ретикулула с развитием ФП, СССУ и их сочетания. Уникальные данные получены относительно связи размера левого предсердия с генотипом белка-транспортера ионов кальция внутри саркоплазматического ретикулула – кальсеквестрина.

Выводы и практические рекомендации соответствуют цели, задачам и содержанию работы. Работа достаточно освещена в печати.

Принципиальных замечаний к автореферату диссертационной работы нет.

Автореферат диссертации Арчакова Е.А., представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология, выполнена на хорошем научном методическом, статистическом уровне, является завершенным исследованием. 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 1.10.2018 г. № 1168), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присвоения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология. Результаты работы можно квалифицировать как научное достижение и решение научной задачи, имеющей большое значение для кардиологии, а именно усовершенствование подходов к лечению персистирующей формы фибрилляции предсердий.

Соискатель, Арчаков Е.А., заслуживает присвоения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология.

Заведующий кардиохирургическим
отделением №2 Федерального
Государственного бюджетного
Учреждения «Федеральный центр
Сердечно-сосудистой хирургии»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации (г. Красноярск)
доктор медицинских наук

Иваницкий Эдуард
Алексеевич

660020, г. Красноярск, ул. Караульная, 45.
Тел. 8 (292) 226-82-48, e-mail: edwiner@krascor.ru

Подпись Иваницкого Эдуарда Алексеевича заверяю

Начальник отдела кадров
ФГБУ «ФЦ ССХ» Минздрава
России (г. Красноярск)



Лавейкина А.В.

2019