

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

на диссертационную работу Богданова Юрия Игоревича на тему: «Клиническая оценка комбинированной этапной радиочастотной абляции фибрилляции предсердий при многососудистом поражении коронарного русла», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 - кардиология

Актуальность исследования

Тема диссертационной работы Богданова Ю.И. посвящена актуальной проблеме современной кардиологии - лечению фибрилляции предсердий (ФП).

ФП является наиболее часто встречающейся аритмией во всем мире. Старение населения совместно с улучшением лечения множества хронических заболеваний привело к возрастанию диагностирования ФП. Известно, что ФП ассоциирована с повышенным риском ишемических событий и смерти. Доказана взаимосвязь между ФП и хронической сердечной недостаточностью (ХСН). Во Фрамингемском исследовании было показано, что ФП ответственна за 14% летальность в первые месяцы постановки диагноза ХСН (Deedwania P., 2010). В ряде клинических исследований, распространенность ФП среди пациентов с ХСН IV функционального класса достигала 50%. Частота госпитализаций при ФП увеличивается в 3 раза (Amin A., 2016). Таким образом, прослеживается четкая корреляция между снижением сократительной способности миокарда, возрастом и ФП (DeFerrari G., 2007). У пациентов с известной сердечно-сосудистой патологией ФП встречается в 9,1% случаев, в то время как у

пациентов без сердечно-сосудистых заболеваний ФП регистрируется только у 1,6% (Feinberg W., 1995). Среди пациентов с ИБС, направляемых на операцию аортокоронарного шунтирования встречаемость ФП составляет 3-9% (Romero I., 2014).

Помимо медикаментозного лечения существуют инвазивные методы устранения ФП, к которым относятся эндокардиальная и эпикардиальная абляция. По данным литературы, коррекция ФП во время операции аортокоронарного шунтирования в США выполняется лишь у 32,8% пациентов от общего числа нуждающихся (Cox J., 2017). Что является наименьшим показателем по сравнению с другими вмешательствами, такими как протезирование клапанов сердца и восходящей аорты.

Таким образом, существует необходимость усовершенствования и разработки новых подходов в лечении ФП у пациентов с многососудистым поражением коронарного русла.

Научная новизна исследования

В процессе работы автор дал оценку эффективности применения сочетания биполярной эпикардиальной и внутрисердечного электрофизиологического исследования (ВСЭФИ) и катетерной абляции, как этапного вмешательства у пациентов, направляемых на операцию аортокоронарного шунтирования. Доказано, что этапная комбинированная абляция у пациентов с многососудистым поражением коронарного русла является эффективным и безопасным методом лечения ФП, что позволяет рекомендовать ее применение с целью повышения эффективности восстановления синусового ритма.

В работе установлены предикторы рецидивов ФП после аортокоронарного шунтирования и коррекции аритмии.

Особый интерес представляют данные, касающиеся морфологических особенностей миокарда ушка левого предсердия у пациентов с фибрилляцией предсердий и ИБС в виде преимущественного перинуклеарного отека и увеличения паренхиматозно-стромального отношения.

Достоверность полученных результатов

В диссертационную работу Богданова Ю.И. включен 91 пациент, что является достаточным для исследования. В проспективной части работы была проведена рандомизация пациентов на две группы, сопоставимые между собой по клиническим характеристикам. В ретроспективной части проведен анализ эффективности катетерной аблации ФП у пациентов с изолированным аортокоронарным шунтированием в анамнезе. Достоверность полученных результатов подтверждается использованием современных статистических методов, а также корректным сравнительным анализом полученных результатов.

Практическая значимость результатов исследования

Работа имеет выраженную практическую направленность. Полученные результаты позволяют обосновать безопасность и высокую эффективность комбинированной этапной аблации ФП и рекомендовать ее применение у пациентов с многососудистым поражением коронарного русла.

Основные результаты диссертационной работы были внедрены в лечебный процессотделения хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции и отделения сердечно-сосудистой хирургии ФГБНУ “Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук”, Научно-исследовательский институт кардиологии.

Содержание и оформление диссертации

Диссертация Богданова Ю.И. является законченным трудом, в котором полностью достигнута поставленная цель и решены задачи исследования. Диссертационная работа изложена в монографическом стиле на 133 страницах машинописного текста, состоит из введения, 3 глав, которые включают в себя обзор литературы, материалы и методы, результаты исследования, обсуждение результатов, заключение и выводы. Список литературы содержит 28 отечественных и 145 зарубежных источников. Диссертация иллюстрирована 18 рисунками и 25 таблицами.

Основные положения работы представлены и обсуждались на международных и всероссийских научно-практических конференциях и симпозиумах. По теме диссертации опубликовано 3 работы, в том числе в журнале из списка ВАК.

В автореферате отражены основные положения работы. Диссертация и автореферат оформлены в соответствии с государственными требованиями.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Богданова Ю.И. «Комбинированная этапная радиочастотная абляция фибрилляции предсердий у пациентов при многососудистом поражении коронарного русла», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной для современной кардиологии задачи по повышению эффективности лечения ФП. Работа соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» (постановление правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842, в редакции

01.10.2018 г. №1168), а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 - кардиология (медицинские науки).

Руководитель отделения хирургического
лечения сложных нарушений ритма сердца
и электрокардиостимуляции
государственного бюджетного
учреждения здравоохранения Новосибирской
области «Новосибирский областной
клинический кардиологический
диспансер», доктор медицинских наук



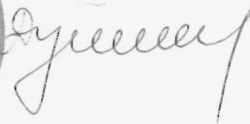
Зенин Сергей
Анатольевич

23 сентября 2019 г.

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

Подпись доктора медицинских наук Зенина Сергея Анатольевича заверяю:

Главный врач ГБУЗ НСО
НОККД, к.м.н.



Дуничева Оксана
Витальевна

23 сентября 2019 г.