

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

на диссертационную работу Баева Андрея Евгеньевича «Способ лечения резистентной артериальной гипертонии методом рентгенэндоваскулярной денервации сегментарных ветвей почечных артерий», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия, 14.01.05 – кардиология.

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

Артериальная гипертония (АГ) остается ведущей причиной смерти и потери трудоспособности взрослого населения. По данным ВОЗ артериальная гипертония (АГ) отвечает за 51% инсультов мозга и 45% инфарктов миокарда и, таким образом, является главной причиной смерти и потери трудоспособности взрослого населения в мире. На сегодняшний день, эффективность фармакологического подхода к лечению АГ фундаментально ограничена высокой частотой дозозависимых побочных эффектов. Таким образом, необходимо было разработать эффективный нефармакологический способ снижения АД.

В настоящее время ведущей базой для создания новых нефармакологических методов лечения в кардиологии являются эндоваскулярные технологии. Впервые разработка и идеи была осуществлена специалистами компании Ardian, Inc, (США) с 2005 г. по 2011 гг. данная компания разработала и испытала первую систему эндоваскулярной РЧ абляции почечных нервов. По результатам испытаний данный метод был одобрен для клинического использования, однако оказался недостаточно эффективным. При финальном тестировании данного метода с помощью рандомизированного контролируемого исследования - Symplicity HTN-3 в 2014 г. его способность снижать АД доказать не удалось. Тщательно изучив данные анатомических исследований почечных нервов, автор работы пришел

к выводу, что максимальная концентрация почечных нервов находится д\З ствола ПА, бифуркации и в области сегментарных ветвей.

В связи с этим автор предположил, что стандартная методика выполнения ренальной денервации не учитывает анатомию почечных нервов с их максимальной концентрацией в д\З ствола ПА, бифуркации и в области сегментарных ветвей. Таким образом, целью диссертационной работы стало разработать эффективный, безопасный и анатомически адаптированный способ ренальной денервации, с максимальной дистализацией радиочастотного воздействия (сегментарные ветви ПА). Не вызывает сомнения научная новизна и практическая значимость данной работы. Однако, по мнению автора учитывая тот факт, что аблации будут наноситься в ветвях меньшего диаметра потенциально существует опасность значительной травматизации сегментарных ветвей ПА. Поскольку ренальные электроды имеют малые размеры, малую площадь поверхности и образуют малую площадь контакта с тканью, что создает высокую плотность тока, интенсивность нагрева стенки артерии и вероятно является более травматичным. Следовательно, изучение вопроса безопасности предлагаемого усовершенствованного метода ренальной денервации является актуальным.

Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций

Учитывая тот факт, что аблации будут наноситься в ветвях меньшего диаметра, потенциально существует опасность значительной травматизации сегментарных ветвей ПА, а многократное болюсное введения контраста практически во внутривисочечные артерии увеличивает его нефротоксичность, необходимо было уделить особое внимание безопасности вмешательства. Так в рамках данной работы автором впервые было доказано, что, не

смотря на дистализацию радиочастотных воздействий, вмешательство на сегментарных артериях не сопровождается более высокой частотой осложнений и снижением функции почек в сравнении со стандартной методикой выполнения ренальной денервации.

Впервые была разработана оригинальная техника нанесения РЧ аблаций в сегментарных ветвях почечной артерии с учетом их анатомии и диаметра. Также автором была предложена новая техника катетеризации ПА (техника глубокой интубации ПА), позволяющая обеспечить более устойчивое положение ренального электрода. Немаловажным моментом явилась впервые предложенная автором методика мультимодальной аналгезии, которая, по его мнению вполне применима не только в рамках данной работы, но и ко всем эндоваскулярным вмешательствам, сопровождающимся выраженным болевым синдромом.

Степень обоснованности и достоверности научных положений и выводов по диссертации.

Диссертационная работа Баева А.Е. выполнена на высоком методическом уровне. Достоверность полученных результатов подтверждается достаточным количеством наблюдений. В исследование включен 51 пациент с резистентной АГ, каждому из которых проведена ренальная денервация. Отбор пациентов соответствует заявленным критериям включения и исключения. Научные выводы, сформулированные в диссертации, полностью основаны на данных, полученных в диссертационном исследовании. Примененные современные статистические методы обработки материала подтверждают достоверность полученных результатов. Корректно и адекватно цели работы сформулированы задачи исследования, положения, выносимые на защиту, научная новизна и практическая значимость работы.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Работа в полной мере отражает приоритетное направления современной клинической медицины в целом, лучевой диагностики и кардиологии в частности, в борьбе со столь грозным заболеванием, как резистентная АГ.

Полученные автором данные представляют большой интерес для кардиологов, терапевтов, которые в сотрудничестве с врачами рентгенохирургических отделений могут максимально эффективно проводить этот вид нефармакологического лечения. Положительное влияние данного вида лечения резистентной АГ на суточный профиль АД, а также отсутствие функциональных изменений в почках после аблации, свидетельствуют о безопасности и эффективности нового метода лечения, что позволяет прогнозировать снижение риска развития сердечно-сосудистых событий у такой категории больных.

Рекомендации по использованию результатов и выводов

Основные положения и результаты диссертационной работы Баева А.Е. можно использовать, как учебное пособие или практическое руководство в повседневной практике кардиологических центров, имеющих в своем составе отделения рентгенохирургических методов диагностики и лечения, занимающихся проблемой резистентной АГ.

Общая оценка диссертации и личный вклад соискателя

Диссертационная работа написана в традиционном стиле на 112 листах печатного текста, состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов, результатов исследования, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Диссертация содержит 18 таблиц и 22 рисунка. Список литературы включает 100 источников.

Диссертация и автореферат оформлены в соответствии с современными требованиями. В автореферате отражено основное содержание работы.

Личное участие автора заключалось в планировании исследования, анализе литературы, разработке протокола исследования, выполнении РЧ-

аблаций почечных нервов, как по усовершенствованной, так и по стандартной методике, обработке данных и их анализе, внедрении в практику результатов диссертационной работы.

По теме диссертации опубликовано 46 научных работ, в том числе 11 статей в рецензируемых журналах ВАК Минобрнауки России, рекомендованных для публикаций основных результатов диссертационных работ на соискание ученой степени кандидата наук. Получено два патента на изобретения.

Замечаний по работе нет.

Вопросы по теме диссертации.

1. Каков алгоритм медикаментозной терапии больных после рентгенэндоваскулярной денервации почечных артерий?
2. Какова экономическая стоимость данной инвазивной методики?
3. Есть ли эффект угасания гипотензивного действия после 6 месяцев наблюдения?

Заключение

Диссертационная работа Баева А.Е. «Способ лечения резистентной артериальной гипертензии методом рентгенэндоваскулярной денервации сегментарных ветвей почечных артерий», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия, 14.01.05 – кардиология, является квалификационной научно-исследовательской работой, в которой решена научно-практическая задача по изучению и повышению эффективности нового высокотехнологичного метода лечения резистентной АГ, что имеет существенное значение для дальнейшего внедрения ренальной денервации, как эффективного метода лечения АГ, резистентной к медикаментозной терапии.

Представленная работа соответствует современным требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней» (утв. постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. №842) ВАК Минобрнауки России,

предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия 14.01.05 – кардиология.

Диссертационная работа Баева А.Е. и отзыв заслушаны и одобрены на заседании кафедры факультетской терапии ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России протокол №2 от 16.10.2017г.

Зав. кафедрой факультетской терапии
федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования

«Новосибирский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации,

доктор медицинских наук, профессор

заслуженный деятель науки РФ,

заслуженный врач РФ



Куимов Андрей Дмитриевич – доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, заведующий кафедрой факультетской терапии

630091, Сибирский федеральный округ, Новосибирская область, г.Новосибирск, Красный проспект, 52

Телефон: +7 (383) 222-32-04, rector@ngmu.ru