

ОТЗЫВ

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 связь ее с планами развития медицинской науки и здравоохранения

Проблема лечения больных АГ, резистентной к медикаментозной терапии, в последнее время все более широко обсуждается и становится актуальнее, в связи с ростом распространенности данного заболевания, о чем говорят результаты крупных клинических исследований. Так одно из крупнейших исследований ALLHAT показало сохранение устойчивости АГ к постоянно получаемой антигипертензивной терапии, состоящей из 3-х и более лекарственных препаратов, у 47% пациентов в период 1 года наблюдения. Сохранение гипертензии в течение длительного времени способствует раннему и более выраженному поражению органов-мишеней, повышая риск развития тяжелых необратимых сердечно-сосудистых катастроф. Принципиальная проблема существующей фармакотерапии – дозо-зависимые побочные эффекты, что не позволяет назначать высокие-реально эффективные дозы препаратов. Таким образом, резистентная АГ представляет сегодня серьезную социально-экономическую проблему, требующую неотложного решения в виде создания эффективного нефармакологического способа снижения АД.

В связи с этим в настоящее время, как за рубежом, так и в нашей стране все шире используются катетерные методы лечения, однако результаты выполненных исследований до настоящего времени не однозначны. В 2007–2011 гг. были проведены клинические испытания первой в мире системы эндоваскулярной РЧ-аблации почечных нервов: специального тонкого

катетера 4 F с концевым электродом длиной 1,5 мм и РЧ-генератором малой мощности 8 Вт (система Symplicity), которые оказались в целом успешными. Метод получил название ренальной денервации и стал использоваться для лечения лекарственно-устойчивой АГ. Однако, в 2014 г. крупномасштабное исследование Symplicity HTN-3 не смогло подтвердить гипотензивную эффективность ренальной денервации. Причиной этого по мнению автора является ряд существенных недостатков метода, и, в первую очередь, несовершенство оперативной техники, в виде нанесения воздействий равномерно распределенных по длине ствола почечных артерий, ведущее к недостаточной эффективности метода.

Согласно проведенным анатомическим исследованиям максимальная концентрация почечных нервов находится д\3 ствола ПА ,бифуркации и в области сегментарных ветвей. Таким образом поставленная цель по разработке способа селективной рентгенэндоваскулярной денервации сегментарных ветвей почечных артерий с использованием ренальных абляционных устройств является актуальной и обоснованной.

Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций

В рамках диссертационного исследования получены принципиально новые научные факты, на основании которых сформулированы новые научные положения. Впервые по данным рентгенконтрастной ангиографии были изучены особенности формирования дистальной части почечной артерии и определены основные анатомические варианты деления артерии на сегментарные ветви с позиций объема и сложности нанесения эндоваскулярных аппликаций радиочастотной энергии при выполнении ренальной денервации. Разработан эффективный протокол рентгенэндоваскулярной денервации сегментарных ветвей почечных артерий с использованием ренальных устройств, включающий оптимальные модели пространственного размещения радиочастотных воздействий для различных анатомических вариантов дистального деления почечных артерий

и алгоритм их адаптации к индивидуальным особенностям формирования сегментарных ветвей. Впервые изучены и оценены эффекты денервации сегментарных ветвей почечных артерий на системную гемодинамику и функцию почек, доказана высокая эффективность и безопасность данного вида вмешательства. Автором диссертации была разработана и внедрена первая в мире оригинальная программа рациональной анестезии для РДН и других болезненных эндоваскулярных процедур.

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 АГ, резистентной к медикаментозной терапии, каждому из которых проведена ренальная денервация. Отбор пациентов проведен согласно заявленным критериям включения и исключения. Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, полностью основаны на данных, полученных в диссертационном исследовании. Подготовка, статистический анализ и интерпретация полученных результатов проведены с использованием современных методов обработки информации и статистического анализа.

Значимость для медицинской науки и практики полученных результатов

Полученные автором результаты представляют большой интерес для кардиологов, терапевтов и врачей по рентгенэндоваскулярным методам лечения, позволяют улучшить и оптимизировать показания для проведения ренальной денервации. Автором разработан эффективный протокол рентгенэндоваскулярной денервации сегментарных ветвей почечных артерий с использованием ренальных устройств, включающий оптимальные модели пространственного размещения радиочастотных воздействий для различных анатомических вариантов дистального деления почечных артерий и алгоритм

их адаптации к индивидуальным особенностям формирования сегментарных ветвей, который значительно облегчает работу лечебных учреждений, планирующих заниматься лечением резистентной АГ.

Рекомендации по использованию результатов и выводов

Основные положения и результаты диссертационной работы Баева А.Е. целесообразно использовать для применения в повседневной практике кардиологических отделений и катетерных лабораторий, центров, занимающихся проблемой резистентной АГ, для повышения эффективности лечения.

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 исследований, анализе литературы, разработке протокола исследования, выполнении РЧ-аблаций почечных нервов, обработке данных и их анализе, подготовке публикаций и презентации результатов исследования, 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.

Заключение

Диссертационная работа Баева А.Е. «Способ лечения резистентной артериальной гипертонии 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, а также безопасности нового высокотехнологичного транскатетерного метода лечения АГ, резистентной к медикаментозной терапии, что имеет существенное значение для дальнейшего внедрения и распространения ренальной денервации среди данной категории больных.

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.

Официальный оппонент:
Заведующий научным отделением
рентгенохирургических методов диагностики
и лечения ГБУ «НИИ Скорой Помощи
им. Н.В. Склифосовского» ДЗ г. Москвы.

член-корреспондент РАН, д.м.н., профессор

31.10.17

129010, город Москва Большая Сухаревская площадь дом №3
Тел: (495) 625-38-97 E-mail: sklifos@inbox.ru



Л.С. Коков

Подпись профессора Л.С. Кокова удостоверяю
Ученый секретарь «НИИ Скорой Помощи
им. Н.В. Склифосовского» ДЗ г. Москвы, д.м.н.



Г.В. Булава