



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР
КАРДИОЛОГИИ**

(ФГБУ «НМИЦ кардиологии» Минздрава России)

ОГРН 1037739144640 ИНН 7731243467
121552, г. Москва, ул. 3-я Черепковская, д. 15А
Тел.: +7(499)140-93-36, факс: +7 (495)414-60-31
www.cardioweb.ru, e-mail: info@cardioweb.ru

Исх. №

23-5/45 от 09.09.2017

на №

от

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕГО УЧРЕЖДЕНИЯ

НИИ клинической кардиологии им. А.Л. Мясникова Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической ценности диссертационной работы Баева Андрея Евгеньевича «Способ лечения резистентной артериальной гипертензии 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**

Артериальная гипертензия в течение нескольких десятков лет является одной из ведущих проблем здравоохранения в связи с неуклонным ростом распространенности данного заболевания. Одновременно с повышением частоты встречаемости увеличивается и частота развития тяжелых необратимых сердечно-сосудистых катастроф, приводящих к инвалидизации взрослого населения всего мира. Наличие большего количества антигипертензивных препаратов на современном фармакологическом рынке, относящихся к разным классам и действующих на различные звенья

Утверждаю

Директор института
клинической кардиологии
им. А.Л.Мясникова
Федерального государственного
бюджетного учреждения
«Национальный медицинский
исследовательский центр
кардиологии» МЗ РФ
академик РАН, д.м.н., проф.
Чазова И.Е.

2017



патогенеза артериальной гипертензии, принимаемые в комбинации друг с другом, зачастую не только не способствуют снижению уровня артериального давления до целевых значений, но еще и обладают нежелательными побочными эффектами. Сохраняющееся же длительное время стойкое повышение уровня АД вызывает повреждение органов-мишеней с развитием необратимых изменений, нарушающих их функциональную способность. Отсутствие динамики снижения показателей АД на фоне постоянного приема 3-х и более антигипертензивных препаратов, один из которых диуретик, формулируется как АГ, резистентная к медикаментозной терапии, лечение которой значительно затруднено.

В связи с этим в настоящее время эффективное лечение резистентной АГ относится к приоритетным направлениям медицины. На сегодняшний день ведущей платформой для создания новых немедикаментозных методов лечения являются эндоваскулярные миниинвазивные методики. Таким образом, можно обосновано предполагать, что данный подход также способен обеспечить эффективное лечение резистентной формы АГ. Эндоваскулярные методы позволяют выполнять высокоселективные вмешательства в механизмы развития сердечно-сосудистых заболеваний, без развития системных побочных эффектов, характерных для фармакотерапии.

Работы в данном направлении привели к созданию первого метода эндоваскулярного лечения АГ - радиочастотной симпатической денервации почек.

Однако, в клинической практике симпатическая денервация почек пока не нашла широкого применения. Причиной этого является ряд существенных недостатков метода, и, в первую очередь, несовершенство оперативной техники, 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 аблационных устройств является актуальной и обоснованной.

Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций

Разработка эндоваскулярного лечения АГ представляет собой абсолютно новое направление в российской кардиологии. В рамках диссертационного исследования получены принципиально новые научные факты, на основании которых сформулированы новые научные положения. Автором впервые изучены эффекты денервации сегментарных ветвей почечных артерий на системную гемодинамику и функцию почек, доказана высокая эффективность и безопасность данного вида вмешательства. Впервые по данным ангиографии были изучены особенности анатомии дистальной части почечной артерии, определены анатомические варианты ее деления на сегментарные ветви с позиций объема и сложности эндоваскулярных вмешательств. Разработана практическая методика выполнения рентгенэндоваскулярной денервации сегментарных ветвей почечных артерий для ренальных устройств, что является своего рода практическим руководством по выполнению ренальной денервации в лечебных учреждениях, имеющих в своем составе, катетерные лаборатории. Также, результатом данной работы стала 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, использованием эффективного дизайна и современных методов исследования. В исследование включен 51 пациент с АГ, резистентной к медикаментозной терапии, каждому из которых проведена ренальная денервация. Селективная денервация сегментарных ветвей почечных артерий была выполнена у 25 пациентов, 26 пациентов были прооперированы по стандартной методике. 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

В работе предложены эффективные практические решения выявленных проблем метода ренальной денервации:

1. Разработана практическая методика выполнения рентгенэндоваскулярной денервации сегментарных ветвей почечных артерий для ренальных устройств.
2. Разработана оригинальная программа рациональной анестезии для процедуры ренальной денервации.
3. Доказана более высокая эффективность рентгенэндоваскулярной денервации сегментарных ветвей почечных артерий по сравнению со стандартным способом денервации почек.

4. Доказана безопасность рентгенэндоваскулярной денервации сегментарных ветвей почечных артерий с использованием ренальных устройств.

В целом данные практические решения позволяют радикально повысить эффективность клинического применения данного метода, что, в свою очередь, способно обеспечить соответствующее повышение эффективности лечения резистентной АГ и снижения высокой сердечно-сосудистой заболеваемости и смертности, обусловленной данным заболеванием.

Основные положения работы используются в клинической практике и научной деятельности ФГБУ «ТОМСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР РОССИЙСКОЙ АКАДЕМИИ НАУК».

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

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 наглядно и достаточно содержательно оформлены в соответствии с современными требованиями. В автореферате отражено основное содержание работы.

Личный вклад соискателя

Личное участие автора заключалось в планировании исследований, анализе литературы, разработке протокола исследований, 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 Андрея Евгеньевича «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.

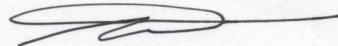
Представленная работа соответствует современным требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней» (утв. постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. №842) ВАК Минобрнауки России, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук. Автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата

медицинских наук по специальностям 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия 14.01.05 – кардиология.

Отзыв на диссертацию Баева Андрея Евгеньевича обсуждён на межотделенческой конференции Отдела гипертонии НИИ клинической кардиологии им. А.Л.Мясникова Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (протокол № 07 от «28» сентября 2017 г.).

Старший научный сотрудник
Отдела гипертонии
НИИ клинической кардиологии им. А.Л.Мясникова
Федерального государственного бюджетного
учреждения «Национальный медицинский
исследовательский центр кардиологии»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
14.00.05 - Кардиология
14.01.13 - лучевая диагностика, лучевая терапия
Кандидат медицинских наук

Данилов Николай Михайлович

Подпись профессора Данилова Н.М. 
Ученый секретарь
НИИ клинической кардиологии им. А.Л.Мясникова
ФГБУ «НМИЦ кардиологии» МЗ РФ
доктор медицинских наук

Проваторов Сергей Ильич

НИИ клинической кардиологии им. А.Л.Мясникова Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации
121552, Российская Федерация, город Москва,
улица 3-я Черепковская, дом 15-а,
телефон +7 (499) 140-93-36,
e-mail info@cardioweb.ru