

Министерство науки и высшего образования
Российской Федерации



Федеральное государственное
бюджетное научное учреждение
«Научно-исследовательский институт
комплексных проблем
сердечно-сосудистых заболеваний»
(НИИ КПССЗ)

Сосновый бульвар, д. 6, г. Кемерово, 650002
тел. 8 (3842) 643-308, факс 8 (3842) 643-410
e-mail: reception@kemcardio.ru
www.kemcardio.ru
ОКПО 55608705; ОГРН 1034205024479;
ИНН/КПП 4205012290/420501001

«Утверждаю»

Директор Федерального
государственного бюджетного
научного учреждения «Научно-
исследовательский институт
комплексных проблем сердечно-
сосудистых заболеваний»,
профессор, доктор медицинских
наук, член-корреспондент РАН
О.Л. Барбараш



О.Л. Барбараш 2019 г.

№ _____
На № _____ от _____

О Т З Ы В

ведущей организации Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний» о научно-практической значимости диссертации 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 (медицинские науки)

Актуальность темы диссертационной работы

Диссертационная работа Богданова Ю.И. является самостоятельным научным исследованием, выполненным на базе Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук» Научно-исследовательский институт кардиологии. Научная работа

посвящена актуальной теме современной кардиологии – лечению фибрилляции предсердий (ФП).

ФП является наиболее распространенной аритмией в клинической практике (Chugh S.S., 2014). Помимо прочих клинических исходов, ФП ассоциирована с увеличением риска тромбоэмболических осложнений и выявляется у каждого третьего пациента с острым нарушением мозгового кровообращения по ишемическому типу (Freedman B., 2016).

Помимо общепринятых методов немедикаментозного лечения, к которым относят эпикардальную биполярную и катетерную абляцию, в последние годы стали появляться сообщения о применении гибридного подхода в лечении изолированной ФП. Подобная стратегия имеет ряд преимуществ. Эпикардальная биполярная абляция позволяет под визуальным контролем наносить более агрессивное воздействие на миокард предсердия без риска повреждения близлежащих структур, таких как пищевод и диафрагмальный нерв. В свою очередь катетерная абляция позволяет выявить наличие проведения в легочные вены (ЛВ) после биполярной эпикардиальной абляции и устранить его (Edgerton J., 2017). Стоит отметить, что все сообщения о гибридной абляции относятся именно к торакоскопическим операциям при изолированной ФП. Данные о гибридной абляции при многососудистом поражении коронарного русла весьма ограничены и представлены отдельными сообщениями. Таким образом, актуальность представленной работы не вызывает сомнений.

Новизна исследования и полученных результатов диссертационной работы

Научная новизна диссертационной работы заключается в том, что автор дал оценку эффективности комбинированной этапной абляции у больных с ФП при операции коронарного шунтирования. Автор предлагает проводить внутрисердечное электрофизиологическое исследование (ВСЭФИ)

с возможностью выполнения радиочастотной аблации (РЧА) рутинно в послеоперационном периоде коронарного шунтирования и биполярной эпикардальной аблации с целью повышения эффективности достижения синусового ритма. Показана динамика сохранения электрической изоляции легочных ЛВ после эпикардальной биполярной аблации ФП у больных ИБС при операции коронарного шунтирования в госпитальном периоде. Продемонстрирована возможность индивидуального определения количества аппликаций радиочастотной энергии при эпикардальной биполярной изоляции ЛВ во время коронарного шунтирования.

В рамках исследования получены новые данные о морфологических особенностях миокарда ушка левого предсердия у пациентов с фибрилляцией предсердий и ИБС в виде преимущественного перинуклеарного отека и увеличения паренхиматозно-стромального отношения.

Степень обоснованности и достоверности научных выводов и положений диссертации

Достоверность результатов, полученных в ходе проведения исследования, определяется достаточным объемом клинического материала. Автором проведен анализ 83 пациентов с ФП и многососудистым поражением коронарного русла, а также использованием современных методов диагностики и лечения, в том числе проведением внутрисердечного электрофизиологического исследования.

Рекомендации по использованию результатов диссертации

Основные результаты диссертационной работы внедрены в клиническую практику отделения 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.

Соответствие автореферата диссертации основным положениям диссертации

Автореферат соответствует основным положениям диссертационной работы.

Характеристика публикаций автора по теме диссертации

По теме диссертации опубликовано 3 статьи в журнале, рекомендованном Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки Российской Федерации для публикаций материалов диссертации на соискание ученой степени кандидата наук.

Личный вклад автора

При выполнении диссертационной работы автор проводил отбор пациентов в исследование, занимался ведением пациентов перед операцией и в послеоперационном периоде, выполнял статистический анализ и интерпретировал полученные результаты, представлял результаты исследования в виде статей и тезисов на международных и всероссийских кардиологических конференциях.

Структура и содержание диссертационной работы

Диссертационная работа написана в традиционном стиле, изложена на 135 страницах машинописного текста. Список литературы содержит 28 отечественных и 145 зарубежных источников. Работа иллюстрирована 18 рисунками и 25 таблицами.

Результаты работы в полной мере представлены в печати и обсуждались на международных и всероссийских конференциях.

Принципиальных замечаний к диссертационной работе нет. Однако при чтении работы возникли следующие замечания:

1. По теме диссертации не опубликовано ни одной статьи в журналах Scopus и/или Web of Science.

2. В некоторых местах автор некорректно использует термины (например, на с. 51 относит стентирование коронарных артерий к методам не прямой реваскуляризации миокарда).

3. Нет необходимости в подробном описании общеизвестных классификаций, например CHADS-VASc или EHRA.

4. Многие рисунки, особенно фрагменты электрофизиологических исследований, имеют плохое качество.

5. Неоднократно повторяется описание процедуры РЧА и коронарного шунтирования.

6. Неясно, как подтверждалась изоляция легочных вен на фоне фибрилляции предсердий.

Высказанные замечания носят дискуссионный характер и ни в коей мере не снижают значимости и высокого уровня исследования в целом.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Богданова Ю.И. «Клиническая оценка комбинированной этапной радиочастотной аблации фибрилляции предсердий при многососудистом поражении коронарного русла», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является научно-квалификационной работой, в которой решены актуальные для кардиологии научно-практические задачи по проспективной рандомизированной оценке эффективности лечения ИБС в сочетании с ФП путем комбинированного этапного подхода к радиочастотной аблации.

По актуальности, научной новизне и значимости полученных результатов диссертация соответствует требованиям п. 9 Положения «О

присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 с изменениями, утвержденными постановлением 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).

Отзыв заслушан и одобрен на заседании Проблемной комиссии Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний» (протокол № 13 от 02 октября 2019 года).

Ведущий научный сотрудник лаборатории
реконструктивной хирургии
мультифокального атеросклероза
Федерального государственного
бюджетного научного учреждения
«НИИ комплексных проблем
сердечно-сосудистых заболеваний»,
доктор медицинских наук

 Иванов Сергей Васильевич

Подпись д.м.н. Иванова С.В. удостоверяю:

Ученый секретарь Федерального
государственного бюджетного
научного учреждения
«Научно-исследовательский институт
комплексных проблем
сердечно-сосудистых заболеваний»,
кандидат медицинских наук



 Казачек Яна Владимировна

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний» (НИИ КПССЗ). 650002, Кемеровская область г. Кемерово, Сосновый бульвар, 6. Тел. 8 (3842) 64-33-08, reception@kemcardio.ru, <http://www.kemcardio.ru>.