

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, старшего научного сотрудника лаборатории интервенционных методов диагностики и лечения нарушений ритма, проводимости сердца и синкопальных состояний Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Майкова Евгения Борисовича на диссертацию Воробьева Антона Сергеевича на тему: «Исследование эффективности и безопасности симультанной радиочастотной абляции левого предсердия и денервации почечных артерий у пациентов с пароксизмальной формой фибрилляции предсердий и артериальной гипертонией», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – «сердечно-сосудистая хирургия».

Актуальность темы исследования

Фибрилляция предсердий (ФП) является наиболее распространенным нарушением сердечного ритма в популяции. ФП сопряжена как со снижением качества жизни, развитием сердечной недостаточности, увеличением сердечно-сосудистой смертности и инвалидизации вследствие тромбоэмболических осложнений. Патогенез ФП чрезвычайно сложен и недостаточно изучен. В развитии ФП важную роль играют триггерная активность в устьях легочных вен, ремоделирование предсердий, функциональные и структурные изменения автономной нервной системы (АНС). Используемые в настоящее время консервативные и хирургические методы лечения ФП в различной степени предполагают воздействие на все три указанных компонента. Несмотря на сравнительно высокую

эффективность, после радиочастотной катетерной абляции левого предсердия (РЧА ЛП) могут отмечаться рецидивы предсердных тахикардий, требующие повторных операций в 25% случаев. Одним из возможных путей решения данной проблемы, является модуляция АНС, для чего предложен ряд методов, находящихся на различных этапах клинических и доклинических исследований. Предварительные оптимистичные результаты изучения денервации почечных артерий (ДПА) в ранних работах у пациентов с резистентной артериальной гипертензией (АГ) стимулировали интерес к изучению метода при различных заболеваниях, сопровождающихся активацией симпатического отдела АНС, в том числе ФП.

Следует отметить, что остаются неизученными эффективность ДПА при различных формах ФП, возможности применения метода при нерезистентной АГ, роль сопутствующих заболеваний при реализации эффекта ДПА. Во многих работах использовался стандартный протокол наблюдения в послеоперационном периоде, предполагающий проведение амбулаторного мониторинга ЭКГ через предустановленные временные интервалы, что не всегда отражает истинное бремя ФП и частоту рецидивирования предсердных тахикардий.

Таким образом, можно сделать вывод, что исследование, проведенное Воробьевым Антоном Сергеевичем, является актуальным и представляет безусловный научный интерес.

Научная новизна полученных результатов

Автором впервые в России и в мире проведено сравнение двух групп пациентов с пароксизмальной формой ФП и нерезистентной АГ против пациентов с пароксизмальной ФП и нормальным артериальным давлением.

Важно отметить, что для определения эффективности

вмешательства в настоящей работе для контроля сердечного ритма в течение всего периода наблюдения использовались имплантируемые регистраторы ЭКГ, что позволяло существенно повысить степень верификации нарушений ритма сердца, прежде всего, бессимптомных. Посредством логистического регрессионного анализа были выбраны предикторы, коррелирующие на рецидивирование предсердных тахикардий в послеоперационном периоде.

Изучена динамика артериального давления (АД) после вмешательства. Установлена роль ДПА в отношении контроля диастолического АД. Изучены параметры качества жизни, их динамические изменения после РЧА ЛП, в том числе в отдельных подгруппах пациентов.

Содержание работы

Поставленные в работе задачи полностью отражают сформулированную цель; основные положения, выносимые на защиту, изложены кратко и доступно.

Обзор литературы написан на основании изучения научных публикаций последних 10 лет, где автор дает полноценный критический анализ современного состояния проблемы лечения ФП с позиций модуляции влияния вегетативной нервной системы на развитие ФП. Структурно глава состоит из двух разделов, что облегчает восприятие предлагаемого материала. Замечаний по данному разделу нет.

В главе Материал и методы исследования содержится подробный анализ собственного материала исследований. Работа выполнена на достаточном клиническом материале: 40 пациентов с пароксизмальной формой ФП и АГ 2-3 ст. Детально описаны современные методы исследования, использованные в работе. Особо следует отметить использование высокочувствительных

имплантируемых регистраторов ЭКГ, что является недостижимым методом контроля для значительного числа подобных исследований как в нашей стране, так и зарубежом. Для статистической обработки полученных материалов выбран адекватный для поставленных целей метод непараметрического статистического анализа. Для выявления предикторов рецидивирования ФП после вмешательства был использован логистический регрессионный анализ. Для определения чувствительности и специфичности предикторов использовался ROC-анализ. Полученный материал, современные методы исследования и оценка полученных результатов позволили получить объективную и достоверную информацию в соответствии с поставленными соискателем задачами.

В Главе III представлена оценка эффективности и безопасности симультанной изоляции легочных вен и денервации почечных артерий. Для сравнения межгрупповых различий в отношении рецидивирования ФП был применен анализ выживаемости по Каплану-Майеру. При оценке безопасности учитывались большие и малые осложнения вмешательства в соответствии с международными определениями. Также было выделено три аспекта безопасности вмешательства, потребовавших особого внимания при планировании исследования. Посредством логистического регрессионного анализа выявлены предикторы эффективности вмешательства.

В Главе IV подробно описываются результаты, касающиеся вторичных конечных точек исследования (уровень АД и качество жизни). С использованием соответствующих статистических методов изучены изменения АД после вмешательства в группе ДПА и в группе контроля.

Выводы в целом в достаточной степени отражают полученный результаты и соответствуют целям и задачам настоящей работы.

Единственным замечанием может быть отсутствие в 4 выводе акцента на том факте, что у больных в изучаемой группе с нерезистентной АГ не были достигнуты целевые показатели снижения АД в 10 мм рт. ст. (сформулированные самим автором ранее). Это не позволяет рекомендовать ДПА в качестве метода лечения АГ у данной категории (с нерезистентной АГ) больных.

Практические рекомендации следовало бы ограничить единственным пунктом о невозможности рекомендовать метод ДПА у больных с сопутствующей ФП в качестве дополнительного интервенционного пособия с целью увеличения эффективности катетерной аблации при пароксизмальной ФП. Пункт 2 практических рекомендаций никак не обосновывается полученными результатами. Неудачная формулировка 3 пункта не дает понимания как именно должны учитываться на практике предикторы эффекта/неэффекта катетерной аблации (диаметр ЛВ и ТП) при планировании катетерной вмешательства.

В главе «**Практическая значимость**» соискатель указывает, что «у отдельных категорий больных ДПА может использоваться с целью контроля АД», никак не объясняя на чем основана данная рекомендация. Кроме того, указание на ДПА как «возможное средство профилактики ТЭО» ни находит никакого обоснования в результатах работы и не входило в задачи настоящего исследования. Заявление о том, что «полученные результаты позволяют сделать заключение о необходимости максимально раннего интервенционного лечения ФП» также не основывается на результатах данной работы.

Автореферат в целом в достаточной степени освещает основные положения диссертации. Однако в описании материалов и методов крайне мало уделено внимания описанию метода ДПА, являющейся ключевым в этой работе.

Работа достаточно полно иллюстрирована. Рисунки и графики

адекватно отражают полученные данные.

Основные результаты диссертации представлены в 7 научных работах (2 статьи опубликованы в рецензируемых научных изданиях) и доложены на научных конференциях. Диссертация изложена на 103 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, главы «материал и методы исследования», двух глав с результатами собственного исследования, заключения, выводов и практических рекомендаций, а также списка литературы. Работа иллюстрирована 17 рисунками, 17 таблицами. Библиографический список содержит 140 источников из которых 4 российских и 136 зарубежных.

Обоснованность и достоверность выводов диссертации

В целом, основные положения и выводы диссертации обоснованы и хорошо аргументированы. Представленный в диссертационной работе материал, информативен и достаточен для построения представленных выводов. Результаты работы получены с применением современных методов исследования.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе Воробьева Антона Сергеевича нет.

Заключение

Диссертационное исследование Воробьева Антона Сергеевича на тему: «Исследование эффективности и безопасности симультанной радиочастотной абляции левого предсердия и денервации почечных артерий у пациентов с пароксизмальной формой фибрилляции предсердий и артериальной гипертонией» выполнено на актуальную тему на высоком методическом уровне и представляет собой законченную самостоятельную научно-квалификационную работу, решающую важную научную проблему – изучения роли денервации почечных артерий в хирургическом лечении пациентов с

пароксизмальной формой фибрилляции предсердий и имеет большую теоретическую и практическую значимость для сердечно-сосудистой хирургии. Автореферат и публикации соискателя отражают основное содержание диссертации. На основе достаточного объема клинического материала, адекватной постановки научной проблемы и задач исследования, корректного выбора и применения методов научного исследования были получены достоверные и обоснованные результаты.

Таким образом, диссертация Воробьева А.С. является самостоятельной, законченной научно-квалифицированной работой. Представленная работа полностью соответствует требованиям, предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, установленным п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней» (утверждено постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. №842), а ее автор Воробьев Антон Сергеевич заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – «сердечно-сосудистая хирургия».

Официальный оппонент:

старший научный сотрудник

лаборатории интервенционных

методов диагностики и лечения

нарушений ритма, проводимости сердца

и синкопальных состояний

ФГБУ «НМИЦ кардиологии» Минздрава России

доктор медицинских наук

Майков Евгений Борисович

«4» октября_2018 года

Подпись доктора медицинских наук, Майкова Е.Б. «ЗАВЕРЯЮ»:

Ученый секретарь НИИ кардиологии им. А.Л. Мясникова
ФГБУ «НМИЦ кардиологии» Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор

Жернакова Ю.В.



Адрес: 121552, Москва, ул. 3-я Черепковская, д. 15а
info@cardioweb.ru; +7 (495) 150-44-19