

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации 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»,
представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Диссертационная работа Воробьева Антона Сергеевича, посвящена одной из актуальных проблем современной кардиохирургии – увеличению эффективности интервенционного лечения фибрилляции предсердий. Актуальность работы несомненна и обусловлена высокой распространенностью как данной патологии, так и значимым удельным весом радиочастотной катетерной абляции левого предсердия в работе аритмологических отделений. В настоящее время наблюдается тенденция к увеличению возраста оперируемых больных, что свидетельствует о важности использования метода не только в кардиохирургической, но и геронтологической практике.

Радиочастотная катетерная абляция левого предсердия (изоляция легочных вен) является высокоэффективным методом лечения симптомной фибрилляции предсердий. Однако, несмотря на имеющиеся достижения, у значительной части прооперированных пациентов отмечаются рецидивы предсердных тахиаритмий, которые требуют повторных вмешательств в 20-25% случаев. В настоящее время для увеличения эффективности интервенционного лечения фибрилляции предсердий предложен комплексный подход, который включает оптимизацию критериев отбора и ведения больных в периоперационном периоде, а также совершенствование техник и технологий катетерной абляции. За последнее десятилетие получены дополнительные данные, касающиеся роли автономной нервной системы и ее отдельных звеньев (симпатический и парасимпатический отдел) в аритмогенезе. Как следствие, предложен ряд новых малоинвазивных методов (абляция ганглионарных сплетений, стимуляция спинного мозга, стимуляция каротидного синуса, денервация почечных артерий), которые могут использоваться в сочетании с изоляцией легочных вен. Денервация почечных

артерий в данном случае занимает особое место, поскольку для нее в отличие от выше представленных технологий характерны сравнительно небольшой период обучения оператора, короткая продолжительность, сопряженная с низкой лучевой нагрузкой; высокая безопасность и отсутствие необходимости установки имплантируемых электронных устройств. В небольших исследованиях установлена эффективность метода у пациентов с фибрилляцией предсердий после изоляции легочных вен. Однако данные работы обладают рядом ограничений, среди которых, в первую очередь, следует отметить выполнение вмешательств на популяции, состоящей из пациентов с пароксизмальными и персистирующими формами аритмии; отсутствие точной оценки бремени фибрилляции предсердий в изучаемых группах. В настоящее время необходимо проведение контролируемых исследований, направленных на определение эффективности денервации почечных артерий, что было выполнено в работе Воробьева А.С.

В работе диссертантом проведен анализ эффективности денервации почечных артерий в сочетании с изоляцией легочных вен. Несмотря на идентичные частоты рецидивирования предсердных аритмий в обеих группах, получены новые, ранее неопубликованные результаты. Так, в группе денервации почечных артерий отмечалась меньшая продолжительность эпизодов фибрилляции предсердий, что потенциально может влиять на риск тромбоэмболических осложнений. Также представляет интерес продемонстрированная тенденция к снижению количества ранних рецидивов предсердных тахикардий в группе изучаемого вмешательства. По данным логистического регрессионного анализа выявлены предикторы рецидивирования фибрилляции предсердий (типичное трепетание предсердий и диаметр левой верхней легочной вены), учет которых на амбулаторном этапе может способствовать оптимизации критериев отбора больных.

Не менее важной частью диссертационного исследования является оценка вторичных конечных точек, к которым были отнесены изменения артериального давления после вмешательства и параметры качества жизни по шкале SF-36.

Обоснованность результатов, выдвинутых соискателем, основывается на согласованности данных исследования и научных выводов. Научно-практическая ценность полученных данных очевидна. Основные результаты диссертации

изложены в 7 печатных работах и неоднократно доложены на различных как российских, так и международных конференциях.

Диссертационное исследование, конспективно изложенное в представленном автореферате является завершенным научно-квалификационным трудом, который отвечает требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г. (ред. Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 № 335, №748 от 02.08.2016), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор, Воробьев Антон Сергеевич, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно - сосудистая хирургия.

Согласна на сбор, обработку, хранение и размещение в сети «Интернет» моих персональных данных (в соответствии с требованиями Приказа Минобрнауки России № 662 от 01.06.2015 г.), необходимых для работы объединенного диссертационного совета Д 999.052.02.

Заместитель директора по гериатрической работе ОСП «Российский геронтологический научно-клинический центр» Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский Университет им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук, 14.01.05 – Кардиология, профессор кафедры болезней старения ФДПО ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России.

129226, г. Москва, улица 1-ая Леонова, дом 16, +7 (499) 187-51-88, nkrunihina@rgnkc.ru

«04» октября 2018г.

Рунихина Надежда Константиновна

ПОДПИСЬ ЗАВЕРЯЮ

УЧЕНЫЙ СЕКРЕТАРЬ ФГБОУ ВО РНИМУ

