

УТВЕРЖДАЮ:

Проректор по научной и инновационной
деятельности ГБОУ ВПО Первый МГМУ

им. И.М. Сеченова Минздрава России

д.м.н., профессор Николенко В.Н.



2014 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертация «Результаты применения системы «AtriCure» для лечения пароксизмальной формы фибрилляции предсердий при операциях коронарного шунтирования» выполнена на кафедре сердечно-сосудистой хирургии и инвазивной кардиологии института профессионального образования ГБОУ ВПО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России.

В период подготовки диссертации Кузьмин Дмитрий Николаевич являлся соискателем на кафедре сердечно-сосудистой хирургии и инвазивной кардиологии ИПО ГБОУ ВПО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова по специальности 14.01.26 «Сердечно-сосудистая хирургия».

Кузьмин Дмитрий Николаевич в 2007 г. окончил Тверскую государственную медицинскую академию, лечебный факультет, по специальности «лечебное дело».

Удостоверение о сдаче кандидатских экзаменов № 094 выдано 08.05.2014 года в ГБОУ ВПО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова.

Научный руководитель – академик РАН, доктор медицинских наук, профессор Белов Юрий Владимирович, заведующий кафедрой сердечно-сосудистой хирургии и инвазивной кардиологии института профессионального образования ГБОУ ВПО Первый МГМУ им. И.М.Сеченова Минздрава России.

По итогам обсуждения принято следующее заключение:

Актуальность проведенного исследования определяется тем, что фибрилляция предсердий является самым распространенным нарушением ритма сердца. Ее частота в общей популяции составляет 1-2%. Фибрилляция предсердий нарушает сократительную функцию предсердий, способствует снижению сердечного выброса и может привести к аритмогенной кардиомиопатии. Смертность у больных с фибрилляцией предсердий увеличивается вдвое независимо от наличия других известных факторов риска. При фибрилляции предсердий не только ухудшается качество жизни больных, снижается толерантность к физической нагрузке, возникает сердечная недостаточность, но и в 2-7 раз чаще наблюдаются инсульты мозга. Предупреждение развития этих осложнений представляется весьма сложной задачей, так как на сегодняшний день у ряда пациентов проводимое лечение оказывается неэффективным, и рефрактерность к антиаритмическим препаратам развивается у 56-70% больных в течение 1-5 лет.

При фибрилляции предсердий, возникающей на фоне хронической застойной сердечной недостаточности, ИБС или при наличии синдрома WPW и расширенных комплексов QRS, наиболее эффективна и безопасна терапия амиодароном. Амиодарон обладает свойствами всех четырех классов антиаритмических препаратов и, кроме того, оказывает умеренное α -блокирующее и антиоксидантное действие. Эффективность антиаритмических

препаратов резко снижается при увеличении длительности пароксизма фибрилляции предсердий, а так же при их использовании существует целый ряд побочных реакций и осложнений, в разной степени ограничивающих их применение. Основным недостатком амиодарона является высокая частота экстракардиальных побочных эффектов при длительном приеме, а также жизнеугрожающие проаритмические эффекты. Особенно велик риск развития осложнений у пациентов с имеющимися сердечно-сосудистыми заболеваниями.

С развитием современных методов хирургического лечения фибрилляции предсердий, идея выполнения открытой радиочастотной абляции при операциях на сердце в условиях искусственного кровообращения активно заинтересовала кардиохирургов, и сегодня является одной из наиболее актуальных проблем сердечно-сосудистой хирургии. На сегодняшний день установлено, что изоляция устьев легочных вен методом радиочастотной абляции показана больным с пароксизмальной формой фибрилляции предсердий для лечения аритмии, так как во многих случаях именно легочные вены являются пусковым и поддерживающим фактором в развитии фибрилляции предсердий. Но при этом нет данных о целесообразности вмешательства и его эффективности в отдаленном периоде у пациентов с ИБС и пароксизмальной формой фибрилляции предсердий в сравнении с антиаритмической терапией амиодароном. Все это свидетельствует об актуальности диссертации Кузьмина Дмитрия Николаевича.

Личное участие автора.

На этапе планирования диссертационной работы автором самостоятельно проведен поиск и аналитический обзор отечественных и зарубежных литературных источников по изучаемой проблеме.

В процессе выполнения работы автор лично проводил отбор больных в соответствии с критериями включения и исключения, принимал непосредственное участие в их хирургическом лечении и дальнейшем

динамическом наблюдении. Всего автором самостоятельно проведены комплексные клинико-инструментальные исследования 116 больных ишемической болезнью сердца и пароксизмальной формой фибрилляции предсердий.

Все полученные в ходе исследования результаты обработаны лично автором с использованием пакета статистических программ SPSS Statistics 17.0, проанализированы и обобщены. Все публикации по теме диссертационной работы подготовлены при непосредственном участии автора. Рукопись диссертации подготовлена самостоятельно автором.

Достоверность полученных автором данных и выводов определяется большим объемом клинических наблюдений (включено 116 больных ишемической болезнью сердца и пароксизмальной формой фибрилляции предсердий), использованием современных методов исследований, адекватных поставленным целям и задачам, проведение динамического наблюдения за больными, а также тщательной статистической обработкой полученных данных с использованием современных, адекватных методов медицинской статистики и компьютерных программ.

Научная новизна.

Впервые проведено комплексное клинико-инструментальное исследование по оценке результатов сопутствующей радиочастотной аблации устьев легочных вен с помощью системы «AtriCure» у пациентов с ишемической болезнью сердца и пароксизмальной формой фибрилляции предсердий.

Впервые проведена сравнительная оценка антиаритмической эффективности амиодарона и сопутствующей радиочастотной аблации устьев легочных вен у пациентов с ишемической болезнью сердца и пароксизмальной формой фибрилляции предсердий.

Доказано преимущество радиочастотной аблации устьев легочных вен перед антиаритмической терапией амиодароном у пациентов с ишемической болезнью сердца и пароксизмальной формой фибрилляции предсердий в отдаленные сроки после операции.

Установлено, что сопутствующая радиочастотная аблация устьев легочных вен с помощью системы «AtriCure» является безопасной процедурой и не увеличивает частоту таких осложнений, как кровотечение и тромбоэмболия.

Теоретическая и практическая значимость.

Результаты диссертационной работы имеют большое научно-практическое значение и используются в клинической практике.

Выявлен ряд клинико-инструментальных особенностей пароксизмальной формы фибрилляции предсердий у пациентов с ишемической болезнью сердца. Показана высокая антиаритмическая эффективность сопутствующей радиочастотной аблации устьев легочных вен у пациентов с ишемической болезнью сердца и пароксизмальной формой фибрилляции предсердий при операциях коронарного шунтирования. Разработана методика безопасного выполнения радиочастотной аблации устьев легочных вен у пациентов с ишемической болезнью сердца и пароксизмальной формой фибрилляции предсердий при операциях коронарного шунтирования.

Полученные автором результаты научного исследования используются в преподавании врачам по программам дополнительного профессионального образования.

На основании доклада Кузьмина Дмитрия Николаевича, ответов на вопросы, выступлений рецензентов, выступлений в дискуссии участников конференции, заключительного слова председателя принято следующее заключение:

Диссертация выполнена по традиционной схеме. Работа основана на достаточном количестве наблюдений, в ней использованы современные, адекватные цели и задачам методы исследования, что в сочетании с адекватными методами статистического анализа делает результаты работы вполне обоснованными и достоверными. Выводы и практические рекомендации логически вытекают из результатов работы.

Выполненная автором диссертация полностью соответствует специальности 14.01.26 «Сердечно-сосудистая хирургия».

Основные результаты проведенного исследования полно отражены в печатных работах, две из которых опубликованы в рецензируемых журналах.

Диссертационная работа выполнена в рамках комплексной темы: «Совершенствование образовательных технологий додипломного и последипломного медицинского и фармацевтического образования» (номер государственной регистрации: 01201168237), а также является частью исследований, разрабатываемых на кафедре сердечно-сосудистой хирургии и инвазивной кардиологии.

Диссертация является законченным самостоятельным научно-квалификационным исследованием, содержащим новое решение актуальной для сердечно-сосудистой хирургии и здравоохранения задачи по лечению пациентов с ишемической болезнью сердца и пароксизмальной формой фибрилляции предсердий с помощью системы для радиочастотной абляции «AtriCure», что имеет важное научно-практическое значение.

По своей актуальности, новизне полученных данных, теоретической и практической значимости диссертационная работа Кузьмина Дмитрия Николаевича на тему «Результаты применения системы «AtriCure» для лечения пароксизмальной формы фибрилляции предсердий при операциях коронарного шунтирования» рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Заключение принято на научно-методическом заседании кафедры сердечно-сосудистой хирургии и инвазивной кардиологии ИПО ГБОУ ВПО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова.

Присутствовало на заседании 18 чел. Результаты голосования: «за» - 18 чел., «против» - нет, «воздержалось» - нет, протокол № 1 от «12» сентября 2014г.

Председатель:
профессор кафедры сердечно-сосудистой хирургии
и инвазивной кардиологии ИПО
ГБОУ ВПО Первый МГМУ
им. И.М. Сеченова Минздрава России
Д.М.Н.

Косенков А.Н.

