

## ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора, член-корреспондента РАН, заведующего кардиохирургическим отделением №2 Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный научный центр трансплантологии и искусственных органов им. академика В.И.Шумакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации Шумакова Дмитрия Валерьевича на диссертацию Кузьмина Дмитрия Николаевича «Результаты применения системы «AtriCure» для лечения пароксизмальной формы фибрилляции предсердий при операциях коронарного шунтирования», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

### Актуальность темы исследования

В настоящее время фибрилляция предсердий является самым распространенным нарушением ритма сердца. При фибрилляции предсердий не только ухудшается качество жизни больных, возникает сердечная недостаточность, но и до 7 раз чаще наблюдаются инсульты мозга. Смертность у больных с фибрилляцией предсердий увеличивается вдвое независимо от наличия других известных факторов риска. Поэтому вопрос лечения данной аритмии и предупреждения развития осложнений, связанных с ней, является одним из наиболее актуальных в медицине.

Наиболее серьезной проблемой при лечении фибрилляции предсердий является неэффективность медикаментозной терапии, обусловленная развитием рефрактерности к антиаритмическим препаратам у некоторых пациентов.

Начиная с 80-х годов XX века, стали появляться идеи хирургического лечения данной аритмии. В 1985 году французский кардиохирург Guiraudon предложил операцию «коридор» для лечения фибрилляции предсердий.

Позже в США была разработана операция «Maze» или «Лабиринт», которая в настоящее время имеет несколько модификаций. Однако, эта процедура подразумевает выполнение многочисленных разрезов на предсердиях, что существенно увеличивает сложность операции. Поэтому хирурги в большинстве случаев отказываются от такого вмешательства. Широкое распространение хирургические методы получили только после открытия технологий, которые были способны создавать линии трансмурального повреждения тканей, заменив тем самым хирургические разрезы. В настоящее время радиочастотная абляция при операциях на сердце в условиях искусственного кровообращения является одним из самых современных методов лечения фибрилляции предсердий.

Биполярная радиочастотная абляция устьев легочных вен при операциях коронарного шунтирования у пациентов с ИБС и пароксизмальной формой фибрилляции предсердий позволяет улучшить результаты хирургического лечения. Таким образом, задачи, решаемые в диссертационной работе Кузьмина Д.Н., являются актуальными для сердечно-сосудистой хирургии.

#### Научная новизна исследования и полученных результатов

Автором диссертационной работы впервые проведена комплексная оценка результатов радиочастотной абляции устьев легочных вен с помощью системы «AtriCure» для лечения пароксизмальной формы фибрилляции предсердий при операциях коронарного шунтирования.

Особое внимание уделено анализу технических особенностей и возможных осложнений сочетанных операций радиочастотной абляции устьев легочных вен и коронарного шунтирования.

Впервые доказано преимущество одномоментной радиочастотной абляции устьев легочных вен с помощью системы «AtriCure» в лечении пароксизмальной формы фибрилляции предсердий у больных ИБС по сравнению с медикаментозной терапией амиодароном.

### Практическая значимость исследования

В диссертационной работе Кузьмина Д.Н. описан опыт применения радиочастотной абляции устьев легочных вен при операциях коронарного шунтирования для лечения пароксизмальной формы фибрилляции предсердий у пациентов с ишемической болезнью сердца.

Результаты проведенного исследования имеют большое практическое значение, так как дополняют современные данные о роли легочных вен в развитии и поддержании фибрилляции предсердий. На основе полученных результатов усовершенствована процедура радиочастотной абляции устьев легочных вен с целью повышения ее безопасности.

### Обоснованность и достоверность результатов и выводов диссертации

Положения, выводы и практические рекомендации диссертационной работы обоснованы и аргументированы достаточным клиническим материалом (оперативное лечение выполнено 116 пациентам), продуманным дизайном исследования. В основе полученных результатов лежат данные современных методов диагностики и лечения. Обработка результатов исследования проведена с привлечением компьютерных программ статистической обработки данных.

### Анализ содержания диссертации

Работа изложена на 103 страницах машинописного текста в традиционном стиле. Диссертация состоит из введения, обзора литературы, клинической характеристики пациентов и методов исследования, собственных результатов исследований, обсуждения полученных результатов, выводов, практических рекомендаций, библиографии. Иллюстративный материал представлен 14 таблицами и 9 рисунками.

Список литературы содержит 178 источников, включая 15 отечественных и 163 зарубежных.

Во введении автор обосновывает актуальность изучаемой проблемы, четко формулирует цели и задачи диссертационного исследования, дает

характеристику научной новизне и практической значимости результатов работы.

Первая глава посвящена обзору современной литературы по проблеме клиники, диагностики и лечения фибрилляции предсердий. В ней содержится критический анализ сведений, касающихся современных взглядов на этиологию и патогенез фибрилляции предсердий. Далее рассматриваются основная классификация заболевания, варианты медикаментозного и хирургического лечения больных с фибрилляцией предсердий. При этом автор диссертации демонстрирует хорошее знание как отечественной, так и зарубежной литературы по обсуждаемой проблеме.

Во второй главе автор подробно анализирует материалы и методы исследования, детально описывает использованные методики клинко-лабораторных и инструментальных обследований, дает общую характеристику больных, представляет использованные методы статистической обработки полученных данных.

В третьей главе представлены результаты радиочастотной аблации устьев легочных вен при операциях коронарного шунтирования. Особое внимание уделено описанию сочетанной операции радиочастотной аблации с помощью системы «AtriCure» и коронарного шунтирования. Иллюстративный материал представлен интраоперационными фотографиями, которые удачно дополняют описательную часть.

Далее автор приводит результаты операций радиочастотной аблации устьев легочных вен и коронарного шунтирования у пациентов с ИБС и пароксизмальной формой фибрилляции предсердий. Продемонстрировано, что уже в ранние сроки после операции радиочастотная аблация устьев легочных вен с помощью системы «AtriCure» позволяет значительно снизить частоту возникновения пароксизмов фибрилляции предсердий по сравнению с антиаритмической терапией амиодароном.

Автором показано, что в отдаленном периоде свобода от аритмии у пациентов после сочетанной операции радиочастотной аблации устьев

легочных вен и коронарного шунтирования была достоверно выше, чем у больных, перенесших изолированное коронарное шунтирование и принимающих амиодарон.

В четвертой главе подробно обсуждаются полученные данные, проводится критическое сопоставление результатов диссертационной работы с материалами зарубежных и отечественных исследований. Аргументировано рассматриваются спорные вопросы. Данный раздел обобщает и связывает воедино полученные результаты и делает работу законченным исследованием, посвященным решению актуальной научно-практической задачи.

Выводы диссертации обоснованы, информативны, соответствуют цели и задачам исследования, научным положениям, вынесенным на защиту; логично вытекают из полученных результатов. Практические рекомендации конкретны, полностью описывают основные принципы и правила использованного хирургического метода лечения фибрилляции предсердий.

Основные положения работы обсуждались на всероссийских научно-практических конференциях. По теме диссертации опубликованы 4 печатные работы, из них 3 статьи в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК России.

Автореферат диссертации полностью отражает суть работы, хорошо оформлен и иллюстрирован.

Принципиальных замечаний по представленной диссертации нет.

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Диссертация Кузьмина Дмитрия Николаевича «Результаты применения системы «AtriCure» для лечения пароксизмальной формы фибрилляции предсердий при операциях коронарного шунтирования», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится

решение задачи хирургического лечения пациентов с ИБС и пароксизмальной формой фибрилляции предсердий, имеющее большое практическое значение для сердечно-сосудистой хирургии.

По своей актуальности, методическому уровню, объему исследований, научной новизне, практической значимости диссертация Кузьмина Д.Н. полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. №842, предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 - сердечно-сосудистая хирургия.

**Официальный оппонент:**

Заведующий кардиохирургическим отделением №2 ФГБУ «Федеральный научный центр трансплантологии и искусственных органов им. академика В.И.Шумакова» Минздрава России,  
доктор медицинских наук, профессор,  
член-корреспондент РАН

**Шумаков Д.В.**

Подпись доктора медицинских наук, профессора, член-корреспондента РАН Шумакова Д.В. «заверяю»:

**Ученый секретарь**

ФГБУ «Федеральный научный центр трансплантологии и искусственных органов им. академика В.И.Шумакова» Минздрава России  
кандидат медицинских наук

**Великий Д.А.**

«15» декабря 2014 года

Адрес: 123182 Москва, Щукинская улица, дом 1.

Телефон: (495) 544-18-00

E-mail: [infotranspl@rambler.ru](mailto:infotranspl@rambler.ru), сайт: [www.transpl.ru](http://www.transpl.ru)