

ОТЗЫВ

заведующего отделом нарушений ритма и проводимости сердца ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук, Давтяна Карапета Воваевича на автореферат диссертации Башилова Сергея Александровича «Сравнительный анализ современных катетерных методов лечения пациентов с пароксизмальной формой фибрилляции предсердий», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Диссертационная работа Башилова Сергея Александровича посвящена одной из актуальных проблем современной аритмологии – лечению фибрилляции предсердий. Фибрилляция предсердий является наиболее распространенным наджелудочковым нарушением ритма сердца, для которого характерно хаотичное сокращение предсердий, приводящее к высокому риску тромбоэмболических осложнений, а также систолической дисфункции и цереброваскулярной недостаточности. В настоящее время установлена ведущая роль очагов триггерного автоматизма, расположенных в муфтах легочных вен в индукции фибрилляции предсердий. Одним из основных методов её немедикаментозного лечения является катетерная изоляция устьев легочных вен. Основные методики изоляции легочных вен – радиочастотная и криобаллонная абляция

В условиях постоянного совершенствования технологий, направленных на повышение эффективности операций, появления новых катетеров и программного обеспечения электроанатомических навигационных систем диссертация Башилова С.А. является особенно актуальной. В научной работе впервые выполнено сравнение результатов применения криобаллонов второго поколения и радиочастотной абляции с использованием нового протокола CLOSE у пациентов с пароксизмальной формой фибрилляции предсердий.

В представленном исследовании на достаточном количестве пациентов изучены особенности интервенционного лечения пароксизмальной формы фибрилляции предсердий (n=77). В группе криобаллонной абляции пациентам проводилась изоляция легочных вен посредством криобаллонов второго поколения (Arctic Front Advance, Medtronic,). В группе радиочастотной абляции использовали катетеры Thermocool Smarttouch (Biosense Webster) и систему трехмерной электроанатомической навигации CARTO-3 (Biosense Webster). РЧА выполняли в соответствии с протоколом CLOSE (M. Duyschaever 2016 г.). Оценка отдаленных результатов операции проводили через 3, 6 месяцев и через 1 год. Первые три месяца после операции рассматривались как «слепой» период.

Установлено, что эффективность криоабляции с применением баллонов второго поколения сопоставима с радиочастотной абляцией с использованием протокола CLOSE. По частоте послеоперационных осложнений также не было получены значимых различий. Эти данные позволяют рассматривать обе методики как альтернативные виды лечения пациентов с пароксизмальной формой фибрилляции предсердий. Обращает на себя внимание то, что при анализе факторов, оказывающих действие на эффективность вмешательства, не было установлено статистически значимого влияния существования общего коллектора или вестибуля левых легочных вен на результат операции в группе криоабляции. Диссертант также проанализировал возвратную спайковую активность в устьях легочных вен у пациентов обеих групп, которым выполнялись повторные операции. Применение имплантируемых кардиомониторов, является преимуществом исследования, поскольку обеспечивает получение объективных данных.

Таким образом, диссертационное исследование Башилова С.А., посвященное сравнительному анализу современных катетерных методик лечения пациентов с пароксизмальной формой фибрилляции предсердий актуально и имеет большую практическую значимость.

Основные результаты диссертации изложены в 5 публикациях, из них 2 статьи в рецензируемых научных изданиях, неоднократно доложены на различных конференциях. В исследовании четко сформулированы цели и задачи, описан материал и методы, представлены непосредственные результаты работы. Выводы и практические рекомендации логично следуют из результатов диссертационного исследования и соответствуют им.

Автореферат имеет классическую структуру и полностью раскрывает тему и содержание диссертации. Критических замечаний по данной диссертационной работе нет.

Диссертационное исследование Башилова Сергея Александровича, конспективно изложенное в автореферате, является завершенным научно-квалификационным трудом, который выполнен на высоком научном уровне и отвечает требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. №842), (ред. Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 №335, №748 от 02.08.2016), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Башилов Сергей Александрович заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – «сердечно-сосудистая хирургия».

**Заведующий отделом нарушений ритма и проводимости сердца ФГБУ
"НМИЦ ПМ" Минздрава России, доктор медицинских наук**

Давтян К. В.

« _____ » 2019 г.

Подпись

д.м.н. Давтян К.В.

ЗАВЕРЯЮ:

Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ ПМ»
Минздрава России

д.б.н., профессор *Метельская В.А.*

Адрес: 101990 г. Москва, Петроверигский пер., д. 10, стр.3 vtmp@gnicpm.ru, +7 (495) 790-71-72