

Отзыв

**официального оппонента, доктора медицинских наук,
заведующего отделением хирургического лечения тахикардий
ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр
сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» Минздрава РФ
Сергуладзе Сергея Юрьевича на диссертацию Анищенко Максима
Михайловича «Сравнительная оценка эффективности биполярной
радиочастотной изоляции устьев легочных вен для профилактики
фибрилляции предсердий
после операции аортокоронарного шунтирования»,
представленную к публичной защите на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук по специальности
14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия**

Актуальность темы диссертационного исследования

В диссертации Анищенко Максима Михайловича рассматривается одна из значимых проблем сердечно-сосудистой хирургии - хирургическая профилактика фибрилляции предсердий, возникающей после открытой коронарной реваскуляризации. Разработка и внедрение в клиническую практику современных подходов хирургического воздействия на возможные источники возникновения этой аритмии являются одним из перспективных путей профилактики и лечения данной патологии.

Даже с учетом неоспоримых результатов хирургического лечения и профилактики фибрилляции предсердий при коррекции клапанной патологии сердца, целесообразность и безопасность проведения дополнительных антиаритмических процедур с целью профилактики вышеуказанной аритмии во время аортокоронарного шунтирования остаются дискуссионными. Незначительное количество опубликованных исследований по этому вопросу, имеющих неоднородный характер и в большинстве своем

опирающихся на небольшие выборки говорят о необходимости проведения целенаправленного исследования по изучению данного направления.

Диссертационная работа Анищенко М.М. может считаться актуальной и отвечающей запросам современной медицины, так как связана с решения важной задачи сердечно-сосудистой хирургии – улучшения результатов коронарной реваскуляризации путем снижения частоты фибрилляции предсердий в послеоперационном периоде, используя с этой целью хирургические методы профилактики.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Доказательная база исследования, обосновывающая все научные положения, выносимые автором на защиту, обеспечивается значительным количеством случаев клинических наблюдений (180 пациентов для ретроспективной части исследования, 96 пациентов для проспективной части исследования), использованием современных и разносторонних методов исследования и грамотным статистическим анализом. Содержание глав диссертации связано между собой логически. Выводы и рекомендации, разработанные автором, вытекают из цели и задач работы. Имеется 10 публикаций по теме диссертации, в том числе 3 работы в научных журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов

Дизайн диссертационной работы составлен грамотно и опирается на две части: ретроспективную и проспективную. Последняя, в свою очередь, представляет собой пилотный этап рандомизированного клинического исследования PULVAB (Prophylactic pulmonary vein ablation), реализованного в соответствии с принципами современной доказательной медицины. Рандомизированная часть несомненно повышает значимость работы. В соответствии с целью и задачами сформированы группы исследования. Достижение поставленной цели обеспечивается применением детально

описанных критериев включения и исключения, оценкой достаточного количества объективных показателей и регистрацией широкого спектра конечных точек исследования.

Научная новизна диссертационного исследования Анищенко Максима Михайловича очевидна. Представленные в работе методы хирургической профилактики фибрилляции пока не имеют широкого распространения, поэтому работа, представленная соискателем на базе рандомизированного клинического исследования, представляет безусловный научный интерес для оценки эффективности и безопасности хирургической профилактики послеоперационной фибрилляции предсердий.

В рамках работы была выявлена положительная тенденция в снижении частоты фибрилляции предсердий у пациентов, которым в дополнении к аортокоронарному шунтированию была проведена изолированная биполярная радиочастотная абляция, в сравнении с пациентами, которым было выполнено лишь стандартное аортокоронарное шунтирование.

Дополнение процедуры абляции назначением амиодарона в послеоперационном периоде, согласно результатам работы, привело к достоверному снижению частоты фибрилляции предсердий. Отдельно следует заметить, что автором не отмечено случаев отрицательного влияния антиаритмического препарата на течение послеоперационного периода в данной группе пациентов.

При оценке послеоперационных осложнений не установлено достоверных различий между группой изолированного аортокоронарного шунтирования и группами профилактики по их частоте и характеру, что может свидетельствовать о безопасности изучаемой методики.

Выводы диссертационной работы и практические рекомендации опираются на полученную автором в представленном исследовании

доказательную базу и вполне обоснованы сопоставлением результатов с данными литературы.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Автор достойно справился с поставленной задачей, направленной на оценку возможности использования биполярной радиочастотной абляции устьев легочных вен с целью профилактики фибрилляции предсердий после аортокоронарного шунтирования. В исследовании показана достоверная эффективность и безопасность сочетания радиочастотной абляции и амиодарона в качестве методики профилактики фибрилляции предсердий.

Полученные результаты диссертационного исследования внедрены в практическую деятельность отделения кардиохирургии ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А. В. Вишневского» и могут быть рекомендованы для использования в работе национальных центров сердечно-сосудистой хирургии.

Общая характеристика работы

Диссертация Анищенко Максима Михайловича представляет собой рукопись в объеме 121 страницы текста. Построение диссертации традиционное: введение, обзор литературных данных, описание материала и методов, результаты собственных исследований, глава с обсуждением результатов, выводы, практические рекомендации, клинический пример и список литературы. Последний состоит из 164 источников, из которых 20 отечественных и 144 иностранных. Работа содержит 19 таблиц и 28 рисунков, наглядно иллюстрирующих материал исследования.

Работа написана доступным языком. Задачи диссертации раскрывают поставленную цель.

Глава I (обзор литературы) отражает современное представление о фибрилляции предсердий у кардиохирургических пациентов. Тщательно описаны этиопатогенетические аспекты возникновения фибрилляции предсердий, факторы, способствующие возникновению данной аритмии в послеоперационном периоде. Детально описаны существующие методики хирургического лечения и профилактики фибрилляции предсердий у пациентов с ишемической болезнью сердца.

В главе II приведена общая характеристика обследованных пациентов, проведено сопоставление исследуемых групп. Описаны клинические методы и методики статистического анализа, использованные в работе. Детально описаны техника выполняемых вмешательств, а также подходы, используемые для профилактики послеоперационной фибрилляции предсердий.

В главе III диссертации подробно и всесторонне отражены полученные результаты оценки факторов риска впервые возникающей фибрилляции предсердий у пациентов после аортокоронарного шунтирования. В ретроспективную часть работы включено 180 пациентов с ишемической болезнью сердца и отсутствием фибрилляции предсердий в анамнезе. Все пациенты были разделены на 2 группы: с впервые возникшей фибрилляцией предсердий и без таковой. По результатам сравнения установлено, что для пациентов с впервые возникшей фибрилляцией предсердий характерно достоверное увеличение длительности искусственной вентиляции легких, продолжительности пребывания в отделении реанимации, а также больший процент послеоперационных осложнений. Очень важным с точки зрения оценки прогноза развития аритмии после аортокоронарного шунтирования является результат моновариантного анализа факторов риска. Автором выявлено, что пациенты, характеризовавшиеся более высокой частотой нарушений ритма в анамнезе (среди которых наджелудочковая и желудочковая экстрасистолия, наджелудочковая тахикардия) имели

достоверно гораздо более высокий шанс развития фибрилляции предсердий после коронарной реваскуляризации (ОШ 4,6 1,65-12,63 $p=0,0018$).

В главе IV автором представлены результаты пилотного рандомизированного исследования по оценке биполярной радиочастотной абляции устьев легочных вен как методики профилактики фибрилляции предсердий после аортокоронарного шунтирования. В проспективную часть включено 96 больных также с ишемической болезнью сердца и отсутствием фибрилляции предсердий в анамнезе. В данной части работы пациенты были рандомизированы на 3 группы: группу изолированного аортокоронарного шунтирования, группу профилактической радиочастотной абляции устьев легочных вен в дополнении к аортокоронарному шунтированию и группу сочетания биполярной радиочастотной абляции устьев легочных вен и антиаритмического препарата - амиодарона.

При оценке интраоперационного периода не выявлено различий между контрольной группой и группами профилактики. Также в работе показано, что применение биполярной РЧА устьев легочных вен как в изолированном варианте, так и в сочетании с амиодароном, не характеризуется увеличением послеоперационных осложнений относительно группы изолированного аортокоронарного шунтирования. Тем самым, соискатель обосновывает безопасность выполнения профилактического вмешательства во время коронарной реваскуляризации.

При сравнительной оценке частоты послеоперационной фибрилляции предсердий в группах в зависимости от используемого метода профилактики был отмечен положительный тренд в снижении частоты послеоперационной фибрилляции предсердий с 32,4% до 20,7% при выполнении радиочастотной абляции устьев легочных вен в изолированном ее варианте. Комбинированный подход (сочетание абляции и антиаритмика- амиодарона) показал статистически достоверное уменьшение частоты послеоперационной

фибрилляции предсердий с 32,4% до 6,1%, тем самым позволяя сделать вывод об эффективности представленного подхода в профилактике.

Группа сочетания радиочастотной изоляции устьев легочных вен и амиодарона, согласно результатам работы, показала снижение времени искусственной вентиляции легких, пребывания в отделении реанимации, общей продолжительности послеоперационного периода, что может дополнительно указывать на целесообразность применения данного подхода у пациентов во время АКШ. В средне-отдалённом периоде не было выявлено смертности и тяжелых осложнений в сравниваемых группах.

Логичным завершением анализа собственных исследований служит обсуждение полученных результатов, представленную в главе V.

Выводы и практические рекомендации вытекают из результатов проведенного исследования.

Автореферат отражает основные положения диссертации и полностью соответствует требованиям ВАК.

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению к представленному диссертационному исследованию нет.

Заключение

Диссертационное исследование Анищенко Максима Михайловича «Сравнительная оценка эффективности биполярной радиочастотной изоляции устьев легочных вен для профилактики фибрилляции предсердий после операции аортокоронарного шунтирования» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук представляет собой законченный научный труд, в котором представлено решение актуальной научной проблемы, имеющей важное значение для сердечно-сосудистой хирургии и

для здравоохранения в целом: улучшение результатов аортокоронарного шунтирования за счет профилактики послеоперационной фибрилляции.

Диссертационная работа автора соответствует требованиям, сформулированным в п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ №842 от 24 сентября 2013 года.

Таким образом, соискатель Анищенко Максим Михайлович достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 «сердечно-сосудистая хирургия».

Официальный оппонент
доктор медицинских наук, заведующий
отделением хирургического лечения
тахикардий ФГБУ «Национальный медицинский
исследовательский центр сердечно-сосудистой
хирургии им. А.Н. Бакулева» Минздрава РФ
Адрес: 121552 г. Москва Рублевское шоссе, д.135
тел.+7 905 7066661
e-mail:serguladze74@mail.ru

С.Ю. Сергуладзе

Подпись доктора медицинских наук Сергуладзе С.Ю. «ЗАВЕРЯЮ»

Ученый секретарь
ФГБУ «Национальный медицинский
исследовательский центр сердечно-сосудистой
хирургии им. А.Н. Бакулева» Минздрава РФ
доктор медицинских наук



Н.О. Сокольская

« 15 » *декабрь* 20 *14*