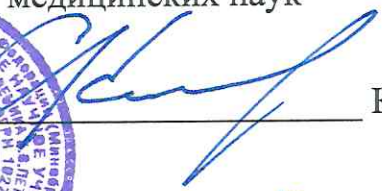


«УТВЕРЖДАЮ»

Врио директора ФГБНУ «РНЦХ
имени академика Б.В. Петровского»
член-корр. РАН, профессор, доктор
медицинских наук




_____ К.В. Котенко
« 02 » _____ 12 _____ 20 20

Отзыв

**ведущей организации Федерального государственного бюджетного
научного учреждения «Российский научный центр хирургии имени
академика Б.В. Петровского» о научно-практической значимости
диссертационной работы Анищенко Максима Михайловича на тему
«Сравнительная оценка эффективности биполярной радиочастотной
изоляции устьев легочных вен для профилактики фибрилляции
предсердий после операции аортокоронарного шунтирования»,
представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских
наук по специальности
14.01.26 – «сердечно-сосудистая хирургия»**

**Актуальность темы и связь её с планами развития медицинской науки
и здравоохранения**

Фибрилляция предсердий является потенциально опасным жизнеугрожающим осложнением кардиохирургических вмешательств. По мнению ряда авторов, данная аритмия является осложнением аортокоронарного шунтирования у 20-40% пациентов. Несмотря на достаточно высокие результаты хирургических методов лечения фибрилляции предсердий при коррекции ишемической болезни сердца,

целесообразность проведения дополнительных профилактических антиаритмических вмешательств во время аортокоронарного шунтирования остается дискуссионной. Работ, посвященных способам хирургической профилактики данной аритмии во время коронарной реваскуляризации, в современной литературе не так много. Поэтому разработка безопасных и эффективных методов профилактики фибрилляции предсердий является оправданной и актуальной задачей медицинской науки и здравоохранения. Представленная диссертационная работа, включающая в себя рандомизированное исследование по сравнительному анализу безопасности и эффективности эпикардиальной биполярной радиочастотной изоляции легочных вен, как методики хирургической профилактики послеоперационной фибрилляции предсердий, безусловна актуальна, практически значима и соответствует планам развития медицинской науки и здравоохранения.

Новизна исследования и научных результатов

В данной работе впервые в клинической практике проведено пилотное проспективное рандомизированное клиническое исследование по изучению влияния эпикардиальной биполярной радиочастотной абляции устьев легочных вен на частоту возникновения фибрилляции предсердий у пациентов после коронарной реваскуляризации.

Впервые в мировой практике на основании полученных данных доказана клиническая эффективность биполярной радиочастотной абляции устьев легочных вен в сочетании с амиодароном как методики профилактики впервые возникающей послеоперационной фибрилляции предсердий.

Показано отсутствие увеличения частоты осложнений раннего и средне-отдаленного послеоперационного периода как в группе изолированной профилактической абляции, так и в группе сочетания профилактической

аблации и амиодарона относительно пациентов контрольной группы, перенесших только изолированное аортокоронарное шунтирование.

Безопасность применяемой методики обоснована благодаря использованию современных методов лабораторной и функциональной диагностики. Автором продемонстрировано, что применение биполярной радиочастотной аблации устьев легочных вен в сочетании с амиодароном характеризуется снижением длительности пребывания пациентов в отделении реанимации и длительности послеоперационного периода, что связано с меньшей частотой послеоперационной фибрилляции предсердий в данной группе пациентов.

Важной частью диссертационной работы Анищенко М.М. является раздел, посвященный статистическому анализу факторов риска послеоперационной фибрилляции предсердий. При оценке результатов впервые установлено статистически значимое влияние аритмического анамнеза на частоту впервые возникающей фибрилляции предсердий у пациентов после коррекции ишемической болезни сердца.

Значимость полученных результатов для медицинской науки и практики

В диссертации показано, что выполнение превентивной аблации во время аортокоронарного шунтирования является безопасной методикой и не повышает послеоперационную летальность, не увеличивает частоту осложнений на всех этапах наблюдения.

Основной вывод диссертации заключается в том, что профилактическая биполярная радиочастотная изоляция устьев легочных вен, выполняемая во время аортокоронарного шунтирования и дополняемая амиодароном, является безопасной процедурой, показывающей свою эффективность в снижении частоты послеоперационной фибрилляции предсердий на

госпитальном этапе в сравнении с изолированным аортокоронарным шунтированием.

Согласно полученным результатам, полученным в диссертации, выполнение биполярной аблации во время операции аортокоронарного шунтирования с последующим назначением амиодарона, снижая частоту послеоперационной фибрилляции предсердий, приводит к уменьшению длительности пребывания пациентов в отделении реанимации и снижению продолжительности послеоперационного периода, что позволяет улучшить результаты коронарной реваскуляризации. При оценке средне-отдаленного периода, показано, что превентивная аблация не приводит к значимым стенозам легочных вен и не увеличивает частоту больших кардиоваскулярных и цереброваскулярных событий (МАССЕ).

Автором дополнены и внедрены в практику технологические особенности проведения процедуры эпикардиальной биполярной радиочастотной аблации устьев легочных вен, позволяющие добиться максимального профилактического эффекта и безопасности проводимой процедуры. Сформулирована система практических рекомендаций, где представлены конкретные предложения по оптимизации оперативного процесса, позволяющие более обоснованно подходить к тактике лечения пациентов с ишемической болезнью сердца.

Отдельно следует отметить, что в работе установлена несомненная взаимосвязь между наличием аритмического анамнеза и частотой возникновения фибрилляции предсердий после операции аортокоронарного шунтирования. Показано, что пациенты, у которых чаще отмечались в анамнезе эпизоды над- и желудочковой экстрасистолии, пароксизмальной наджелудочковой тахикардии, имели в 4,6 раза выше риск развития фибрилляции предсердий в послеоперационном периоде, что заставляет относиться к данной группе пациентов с особым вниманием.

Личный вклад автора

Анищенко М.М. самостоятельно выполнил обзор российской и иностранной литературы по теме диссертации. Автор принимал непосредственное участие в качестве ассистента при проведении операций коронарного шунтирования. Соискатель лично провёл анализ историй болезней и результатов клинических, лабораторных, инструментальных данных пациентов, включенных в исследование, выполнил статистическую обработку и обобщение полученных результатов, написание выводов и рекомендаций.

Рекомендации по использованию результатов работы и выводов диссертации

Результаты и выводы диссертации могут быть рекомендованы для использования в клинической практике кардиохирургических отделений. В настоящее время результаты исследования внедрены в работу отделения кардиохирургии ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава РФ.

Количество печатных работ

Автором опубликовано 10 научных работ, в том числе 3 статьи в периодических изданиях, рекомендуемых ВАК.

Оценка содержания диссертации и ее завершенности

Работа выполнена в классическом стиле, является полностью завершенным научно-квалификационным трудом, содержит достаточный клинический материал. Диссертация изложена на 121 странице машинописного текста. Работа включает в себя введение, обзор литературы, главу с описанием клинического материала и методов исследования, две главы собственных исследований, главу обсуждения полученных результатов, выводы, практические рекомендации и указатель литературы,

состоящий из 20 отечественных и 144 иностранных источников. Работа иллюстрирована 28 рисунками и содержит 19 таблиц.

Материал грамотно систематизирован, результаты собственных исследований изложены понятным языком, хорошо иллюстрированы. Обсуждение результатов диссертации выполнено логично и корректно. Статистическая обработка материалов исследования проведена с использованием современных методов. Выводы и практические рекомендации закономерно вытекают из поставленных цели и задач, а также содержания диссертации, являются обоснованными, достоверными и объективно отражают новизну диссертации.

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертационной работы нет.

Автореферат полностью соответствует требованиям Высшей аттестационной комиссии и отражает основные положения, изложенные в диссертационной работе.

Заключение

Диссертация Анищенко Максима Михайловича на тему «Сравнительная оценка эффективности биполярной радиочастотной изоляции устьев легочных вен для профилактики фибрилляции предсердий после операции аортокоронарного шунтирования» представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия, является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена научно-практическая задача оценки эффективности биполярной радиочастотной абляции устьев легочных вен как методики профилактики впервые возникающей фибрилляции предсердий у пациентов после операции аортокоронарного шунтирования.

По своей актуальности, объему выполненных исследований, глубине анализа полученных данных и их доказательности, научной и практической ценности выводов и рекомендаций, диссертация полностью соответствует критериям п. 9 Положения «О порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 №842 (в ред. от 01.10.2018 №1168), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а сам автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании отделения хирургии ишемической болезни сердца ФГБНУ «РНЦХ им. акад.Б.В.Петровского».

Протокол № 11 от 24.11.2020 г.

**Заведующий отделением хирургии
ишемической болезни сердца
ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского»
Профессор, доктор медицинских наук**

И.В. Жбанов

Подпись профессора, д.м.н. Жбанова И.В. «заверяю»
**Ученый секретарь ФГБНУ
«РНЦХ им. акад. Б. В. Петровского»
кандидат медицинских наук**

А.А. Михайлова

« 02 »

12

2020г. *

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского»
119991 Москва, ГСП-1, Абрикосовский переулок, д.2.
телефон +7499 246 6369, e-mail: nrcs@med.ru; <https://www.med.ru>