

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**

**«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ТЕРАПИИ
И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ»**

Министерства здравоохранения
Российской Федерации

(ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России)

101990, Москва, Петроверигский пер., 10 стр.3

тел: (495) 623-86-36, факс: (495) 621-01-22

07.09.2022 № 01/01-421

на № _____

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор Федерального
государственного бюджетного
учреждения «Национальный
медицинский исследовательский центр
терапии и профилактической медицины»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации,
академик РАН, д.м.н., профессор
Драпкина Оксана Михайловна

«07» сентября 2022 г.



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

**о научно-практической значимости диссертации Дедух Елизаветы
Викторовны «Результаты интервенционного лечения фибрилляции
предсердий на основании степени фиброза левого предсердия»,
представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских
наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия
(медицинские науки).**

Актуальность диссертационной работы

В настоящее время неуклонно растет количество пациентов, страдающих фибрилляцией предсердий. Множество центров в Российской Федерации и за рубежом занимаются интервенционным лечением фибрилляции предсердий, несмотря на это в настоящее время сохраняются пациенты с рецидивами аритмии после катетерного лечения. Это связано с отсутствием понимания даточных этиопатогенетических механизмов данной аритмии. Существует несколько вероятных причин, одна из которых – это структурное ремоделирование левого предсердия. Основой структурного ремоделирования является фиброз. Есть ряд способов выявления фиброза левого предсердия, одним из косвенных способов является амплитудное картирование. В мире проведен ряд работ, изучающих структурное ремоделирование с применением амплитудного картирования, однако нет исследований, в которых количественно определяется фиброз левого

предсердия. А ведь именно количественная оценка может стать руководством к действию в данной конкретной ситуации, то есть к персонализации лечения, чему и посвящена данная работа.

Новизна исследования и научных результатов

Диссертационное исследование Дедух Е.В. освещает современные тенденции развития аритмологии в области интервенционного лечения фибрилляции предсердий, определяя круг современных и перспективных проблем ее развития. Достоверность научных выводов и рекомендаций, содержащихся в диссертационной работе, обеспечена применением современных методов анализа, обоснованностью большого объема исходной информации и высоким качеством ее обработки, а также подтверждена результатами практической апробации. В диссертационной работе Дедух Е.В. впервые в России разработан и описан алгоритм определения степени фиброза левого предсердия на основании данных высокоплотного картирования. Применяя регрессионный анализ, автор выявила предикторы выявления фиброза левого предсердия. А также определен пороговый уровень распространенности областей низкоамплитудной активности достоверно влияющий на рецидив аритмии после катетерного лечения фибрилляции предсердий.

Личный вклад автора

Автор самостоятельно проводила анализ карт высокой плотности, а также осуществляла техническую поддержку в процессе интервенционного лечения, производя настройки навигационной системы. Выполняла отбор пациентов, составление сводной таблицы с клиническими данными пациентов, производила статистическую обработку. Также принимала участие в анализе магнитно-резонансных исследований, выполняла построение трехмерной модели левого предсердия.

Рекомендации по использованию результатов работы и выводов диссертации

Полученные в ходе исследования данные могут быть использованы сердечно-сосудистыми хирургами и кардиологами, занимающимися интервенционным лечением фибрилляции предсердий. Применение данных высокоплотного картирования и разработанного алгоритма определения степени фиброза позволит врачам прогнозировать эффективность оперативного лечения и отказаться от множества бессмысленных повторных процедур.

Количество печатных работ

По теме диссертации опубликовано пять печатных работ, три из которых опубликованы в журналах, рекомендованных ВАК РФ.

Оценка содержания диссертации и ее завершенности

Работа выполнена в классическом стиле, является полностью завершенным научно-квалификационным трудом, содержит достаточный клинический материал. Диссертация изложена на 117 страницах машинописного текста. Работа включает в себя введение, обзор литературы, главу с описанием материалов и методов исследования, главу с результатами исследования и обсуждение, а также заключение, выводы, практические рекомендации и список литературы. Работа иллюстрирована 9 таблицами, 44 рисунками. Список литературы содержит 12 отечественных и 77 зарубежных источников.

Во введении обоснована актуальность выбранной темы, сформулированы цель и задачи исследования, научная новизна и практическая значимость работы.

В обзоре литературы описана эпидемиология и патогенез фибрилляции предсердий. Приведены актуальные данные отечественных и зарубежных

авторов о методах лечения фибрилляции предсердий и их эффективности. Особая роль отведена влиянию фиброза левого предсердия на эффективность катетерного лечения фибрилляции предсердий. Описаны способы выявления фиброза предсердий как на дооперационном этапе, так и интраоперационно. Представлен ряд исследований демонстрирующих сравнение данных магнитно-резонансной томографии с данными электроанатомического картирования.

Вторую главу автор начала с описания дизайна исследования. Исследование было когортным, проспективным. Всего в исследование включено 64 пациента, которым было выполнено катетерное лечение фибрилляции предсердий с построением высокоплотной вольтажной карты в процессе операции. Клиническая характеристика пациентов подробно представлена в таблицах, указаны наиболее значимые клинические и лабораторные показатели. Также в главе подробно описаны методы, используемые при обследовании пациентов. Главу завершает описание статистических методов, используемых для обработки полученных данных. Конечно же немножко не хватает пациентов с МРТ-исследованием для проведения корреляции данных МРТ с эндокардиальным картированием в плане выявления степени фиброза, но это никак не отразилось на полученных выводах, и набрать данную группу – это всего лишь пожелание авторам, что было бы очень интересно научному сообществу.

Глава «Результаты» отражает основные данные, полученные в ходе работы. Описан алгоритм определения степени фиброза левого предсердия на основании данных высокоплотного картирования. С применением современных статистических методов выявлены корреляционные связи между распространенностью областей низкоамплитудной активности и рецидивом фибрилляции предсердий после катетерного лечения. Проведен ROC-анализ, в результате которого выявлено пороговое значение процента фиброза левого предсердия достоверно влияющего на рецидив аритмии

после интервенционного лечения. Определены клинические предикторы выявления распространенных областей низкоамплитудной активности. Главу «Результаты» подытоживают четыре клинических примера, демонстрирующие пациентов с различными формами фибрилляции предсердий и отдаленными результатами после проведенного катетерного лечения. Становится понятно, что форма аритмии не так влияет на результат катетерного лечения, как влияет распространенность фиброза левого предсердия.

В четвертой главе приводится сравнение данных полученных в результате исследования с данными зарубежных авторов, проведена аналитика сходств и отличий представленных данных.

В заключении приведены основные положения всей диссертации, кратко описана актуальность и результаты проведенного исследования, а также их практическая ценность для врачей сердечно-сосудистых хирургов.

Практические рекомендации и выводы полностью соответствуют поставленным цели и задачам, и вытекают из полученных результатов.

К оформлению и содержанию автореферата замечаний нет.

Заключение

Диссертационная работа Дедух Елизаветы Викторовны «Результаты интервенционного лечения фибрилляции предсердий на основании степени фиброза левого предсердия» является законченной научно-квалификационной работой. По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов, представленная диссертационная работа соответствует требованиям п.9 «Положение о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ №842 от 24 сентября 2013 г. (в редакции Постановления Правительства РФ от 20 марта 2021 г. №426 «О внесении изменений в некоторые акты Правительства

Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 26 мая 2020 г. №751») предъявляемой к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 «Сердечно-сосудистая хирургия» (медицинские науки).

Автор диссертационной работы Дедух Елизавета Викторовна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 «Сердечно-сосудистая хирургия» (медицинские науки).

Диссертация Дедух Е.В. и автореферат обсуждены на совместном заседании отдела Нарушений ритма и проводимости сердца и отделения Сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции Федерального Государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации, по результатам заседания утверждён настоящий отзыв (протокол № 7 от «5» сентября 2022г).

Руководитель отдела нарушений ритма и проводимости сердца,
ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России
Доктор медицинских наук, доцент
(специальность 14.00.44 –
«Сердечно-сосудистая хирургия»)



Давтян Карапет Воваевич

Подпись д.м.н., доцента Давтяна К.В. заверяю.
Ученый секретарь
ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России,
к.м.н.



Поддубская Елена Александровна

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации
101990, г. Москва, Петроверигский пер., д.10, стр.3, тел. 8 (495) 623-86-36,
email: kdavtyan@gnicpm.ru

