

ОТЗЫВ

**официального оппонента, доктора медицинских наук Давтяна
Карапета Воваевича на диссертационную работу Таймасовой Ирины
Азатовны по теме «Сравнительная оценка катетерного и
торакоскопического подходов в лечении персистирующей и длительно
персистирующей форм фибрилляции предсердий», представленную на
соискание ученой степени кандидата медицинских наук по
специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия (медицинские
науки).**

Актуальность диссертационного исследования

Фибрилляция предсердий (ФП) – наиболее часто встречающаяся аритмия в клинической практике. Важнейшей проблемой для пациентов с ФП является повышенный риск развития системных тромбоэмболических осложнений. Как известно, данная аритмия увеличивает риск ишемического инсульта в 5 раз, что делает ее социально значимой патологией. Лечение ФП и осложнений, связанных с ней, как правило, требует многократных госпитализаций, что негативно отражается на системе здравоохранения. Терапия ФП является одной из наиболее сложных задач современной аритмологии в связи с многообразием патогенетических звеньев. Медикаментозная терапия широко используется с целью контроля частоты сердечных сокращений, однако применение антиаритмических препаратов с целью контроля ритма не обеспечивает высокие результаты в отдаленном периоде. Поиск путей оптимизации немедикаментозного лечения ФП стал одним из основных направлений развития аритмологии. Из этой работы лично я почерпнул 2 достаточно важных понимания: еще раз подтвердилось уже известное от ранних публикаций понимание излишества дополнительных линейных воздействий и изоляции задней стенки, что не влияет на эффективность, а с другой стороны автор показала путем пищеводной термометрии небезопасность проведения этих дополнительных

воздействий как при эндоваскулярном так и при торакоскопическом лечении больных (критическое повышение температуры в пищеводе при проведении нижней линии и единственных 2 кровотечения в ходе торакоскопии в процессе высвобождения задней стенки).

Новизна исследования и полученных результатов

В рамках выполненного диссертационного исследования впервые в отечественной практике проведен сравнительный анализ торакоскопической и катетерной аблации с использованием индекса аблации. Определена сопоставимая с торакоскопической методикой эффективность катетерной аблации при использовании электрода с датчиком давления и технологии индекса аблации.

Детальный анализ результатов катетерной аблации задней стенки и непрерывного мониторинга температуры в пищеводе выявил, что использование стандартных параметров аблации может увеличить количество осложнений, вследствие чего катетерная изоляция задней стенки не представляется целесообразной. Многофакторный анализ, выполненный диссертантом, продемонстрировал статистически достоверную связь длительности аритмологического анамнеза, объемных показателей левого предсердия с рецидивами предсердных тахикардий в послеоперационном периоде, что не противоречит данным мировой литературы. Особенностью представленного анализа является определение конкретного порогового значения объема левого предсердия, которое достоверно увеличивает риск рецидива, что, несомненно, является полезным прогностическим инструментом в клинической практике.

Автором диссертационного исследования проведен также сравнительный анализ отдаленных результатов гибридной и торакоскопической методик. Представленные данные демонстрируют преимущество гибридной технологии. Полученные результаты определенно расширяют возможности хирургического лечения ФП.

Теоретическая и практическая значимость исследования

Научно-практическая значимость диссертационной работы Таймасовой И.А. не вызывает сомнений. Результаты исследования расширяют и углубляют представления о минимально инвазивном и интервенционном лечении ФП, позволяют оптимизировать отбор пациентов на оперативное лечение. Полученные интраоперационные данные демонстрируют значимость температурного мониторинга в пищеводе, позволяют оптимизировать тактику, объем катетерного вмешательства.

Выявленные предикторы эффективности оперативного вмешательства позволяют проводить более строгий отбор пациентов на хирургическое лечение, тем самым способствуя увеличению эффективности и безопасности данных вмешательств.

Степень обоснованности научных положений и достоверность полученных результатов

Диссертация построена на достоверном первичном материале, согласуется с опубликованными данными. Диссертационное исследование является проспективным, нерандомизированным. Представленная в диссертационной работе выборка пациентов достаточна для проведения анализа результатов (n=78). Четко определены критерии включения и исключения. Пациенты были разделены на 2 сопоставимые группы катетерной и торакоскопической аблации с последующей оценкой периоперационного и отдаленного периода наблюдения до 12 месяцев. В работе приведен всесторонний статистический анализ результатов, включающий сравнительную оценку эффективности и безопасности, определение предикторов эффективности вмешательств.

Научные положения, выводы, рекомендации, сформулированные в диссертации, являются обоснованными, отвечают целям и задачам, поставленным в работе, обобщают и связывают воедино результаты исследования, позволяют представить работу, как законченное исследование.

Значимость для науки и практики полученных результатов

Приведенные в диссертации научные положения применяются в клинической практике отделения электрофизиологических и рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения аритмий, отделения кардиохирургии ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» МЗ РФ, а также отделения рентгенхирургических методов диагностики и лечения и кардиохирургического отделения № 40 ГKB им. С.П. Боткина. Результаты диссертационной работы внедрены в учебный процесс кафедры ангиологии, сердечно-сосудистой, эндоваскулярной хирургии и аритмологии ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, включены в программу обучения ординаторов по специальности «сердечно-сосудистая хирургия», а также повышения квалификации врачей сердечно-сосудистых хирургов на рабочем месте в ФГБУ «НМИЦ» хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России с сентября 2020 г. Диссертация была апробирована 22 июня 2022 года на заседании аттестационной комиссии по сердечно-сосудистой хирургии ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» МЗ РФ.

По теме диссертации опубликовано 7 печатных работ, из них 4 статьи в журналах, включенных в перечень ВАК. Личный вклад в работах, опубликованных в соавторстве, заключался в сборе материала, статистической обработке и анализе полученных данных, а также в написании научных трудов.

Структура и содержание диссертационной работы.

Диссертационная работа Таймасовой И.А. написана на русском языке, изложена на 145 страницах печатного текста. Структуру диссертации составляют введение, 4 главы, заключение, выводы и практические рекомендации, список литературы. Работа содержит 35 рисунков и 14 таблиц. Список литературы содержит 190 источников, из них 17 отечественных, иностранных – 173.

Во введении обозначена актуальность исследования, научная новизна,

практическая значимость. Сформулированы цель, задачи и основные положения работы. Четко изложены научная новизна и практическая значимость диссертационной работы, а также положения, выносимые на защиту.

Первая глава посвящена аналитическому обзору литературы. Автор проанализировала результаты достаточного числа отечественных и зарубежных исследований, в том числе проведенных в последние годы.

Во второй главе описаны материалы и методы исследования. В данной главе представлен дизайн исследования, критерии включения и исключения пациентов, что наглядно изображено на схемах и таблицах. Методы инструментального обследования обоснованно включены и спланированы.

Третья глава содержит непосредственные результаты проведенного исследования. В ней приведено подробное описание интраоперационных и госпитальных результатов торакоскопической и катетерной аблации с использованием аблационного индекса, приведена оценка и тяжесть интраоперационных осложнений. Также приведен подробный сравнительный анализ отдаленных результатов двух методик, особенности катетерной аблации задней стенки левого предсердия и степень ее вклада в отдаленную эффективность интервенции. Более того, приведен сравнительный анализ торакоскопической и гибридных подходов, что позволяет более детально формулировать показания к тем или иным оперативным вмешательствам. Четко определены предикторы эффективности и доказана их статистическая и прогностическая достоверность.

Четвертая глава посвящена обсуждению полученных результатов диссертационного исследования. Продемонстрированы анализ и обобщение полученных данных, дано сопоставление с имеющимися в литературе результатами современных международных исследований.

В заключении автор подводит итоги проведенного исследования, кратко описывая все проведенную работу.

Выводы и практические рекомендации логичным образом опираются на теоретический фундамент и подкреплены статистическим анализом исследования. Диссертантом даны ответы на все задачи, поставленные в начале работы.

Недостатки в содержании и оформлении диссертации

Принципиальных замечаний к представленному исследованию и автореферату нет, однако есть ряд несущественных:

1. во 2-ой главе отсутствует описание методологии оценки интраоперационной эффективности проведенных процедур, зато достаточно подробно описаны результаты этих проверок в 3-ей главе, благодаря чему мы и догадываемся как она проводилась в ходе исследования.

2. идентичную участь наступило и послеоперационное наблюдение. Ни слова в дизайне, про то, как эти пациенты и какими методами наблюдались в послеоперационном периоде, зато подробно описаны результаты в соответствующей главе.

3. во 2-ой главе указано что все пациенты были в персистирующей ФП без должного контроля частоты со средним периодом персистенции аритмии 7 мес, в одно и то же время в критерии включения входит ФВ не менее 40%, при этом нет конкретных цифр ЧЖС, чтоб читателю было понятно на сколько эти пациенты были бесконтрольны в плане тахисистолии.

Заключение

Диссертационная работа Таймасовой Ирины Азатовны по теме «Сравнительная оценка катетерного и торакоскопического подходов в лечении персистирующей и длительно персистирующей форм фибрилляции предсердий» представляет завершённую научно-квалификационную работу.

По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов, представленная диссертационная работа полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением

Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013г. (в редакции Постановления Правительства РФ от 20 марта 2021 г. N426 "О внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 26 мая 2020г. N751) предъявляемым к диссертациям на соискание ученых степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия (медицинские науки). Автор диссертационной работы Таймасова Ирина Азатовна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия (медицинские науки).

Доктор медицинских наук,

руководитель отдела нарушений ритма

и проводимости сердца,

ФГБУ «НМИЦ терапии и профилактической медицины»

Минздрава России



Давтян Карапет Воваевич

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

Телефон: +7 (499) 553-67-72

E-mail: pde@gnicpm.ru

Подпись доктора медицинских наук Давтяна К.В. «заверяю»

Ученый секретарь

ФГБУ «НМИЦ терапии и профилактической медицины»

Минздрава России

Кандидат медицинских наук



Поддубская Елена Александровна