

## **ОТЗЫВ**

**официального оппонента, доктора медицинских наук Сергуладзе Сергея Юрьевича 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**

На долю фибрилляции предсердий (ФП), ввиду высокой распространенности и многократного увеличения частоты таких осложнений, как инсульт и сердечная недостаточность, приходится значимая часть социально-экономического бремени системы здравоохранения. 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. В связи с этим разработка немедикаментозных методов контроля ритма стала одним из основных направлений развития аритмологии. Эпикардальная торакоскопическая абляция обладает высокой эффективностью у пациентов с пароксизмальной формой ФП, но результаты у пациентов с персистирующими формами значительно уступают открытому хирургическому вмешательству. Применение классической катетерной изоляции устьев легочных вен у пациентов с персистирующими формами ФП ограничено в связи с низкой эффективностью вмешательства. Однако, в связи с появлением систем нефлюороскопического картирования, разработкой абляционных электродов с расчетом абляционного индекса стало возможным выполнять безопасную и эффективную антральную изоляцию легочных вен, дополнительных линейных воздействий в левом

предсердии. Актуальность диссертационной работы Таймасовой И.А. заключается в сравнении эффективности и безопасности двух высокотехнологичных методик с дальнейшим определением показаний к выбору оперативного вмешательства у данной группы пациентов.

### **Новизна исследования и полученных результатов**

Впервые в России выполнено проспективное исследование по сравнительному анализу торакоскопической и катетерной аблации с использованием аблационного индекса у пациентов с непароксизмальной формой ФП. Согласно полученным результатам, выявлена сопоставимая с торакоскопической аблацией эффективность и безопасность катетерной аблации на основании аблационного индекса.

В диссертационном исследовании также представлены результаты сравнительного анализа гибридной технологии и торакоскопической методики, демонстрирующие явное преимущество гибридного подхода, что подтверждается данными литературы.

Оценка результатов катетерной аблации задней стенки и непрерывного мониторинга температуры в пищеводе продемонстрировала, что интраоперационная катетерная изоляция задней стенки левого предсердия может быть достигнута не во всех случаях вследствие коллатерального эффекта радиочастотных воздействий стандартных параметров. Более того, в работе представлено, что при достигнутой интраоперационной изоляции задней стенки левого предсердия эффективность катетерного вмешательства не увеличивается по сравнению с антральной изоляцией легочных вен.

Многофакторный анализ качественных и количественных параметров, выполненный диссертантом, продемонстрировал статистически достоверную связь длительно персистирующей формы ФП, объема левого предсердия с рецидивами предсердных тахикардий отдаленном периоде наблюдения, что не противоречит данным мировой литературы. Прослеживается тенденция влияния индекса объема левого предсердия и конечно-диастолического объема левого желудочка. Крайне полезным является определение

порогового значения объема левого предсердия, достоверно увеличивающего риск рецидива.

### **Теоретическая и практическая значимость исследования**

Научно-практическая значимость диссертационной работы Таймасовой И.А. не вызывает сомнений. Результаты исследования демонстрируют сопоставимую эффективность двух методов хирургического лечения ФП, что позволяет оптимизировать отбор пациентов на оперативное вмешательство, исходя из принципа минимальной инвазивности. Анализ интраоперационных результатов непрерывного мониторинга температуры в пищеводе во время катетерной аблации продемонстрировал, что в некоторых случаях стандартные параметры аблации вызывают коллатеральный эффект из-за анатомических особенностей пациента. Таким образом, результаты исследования демонстрируют значимость использования температурного пищевода датчика для увеличения безопасности катетерного вмешательства. В проведенной работе определены предикторы эффективности вмешательств, позволяющие оптимизировать отбор пациентов на оперативное лечение. Более того, важным показателем является определение порогового значения объема левого предсердия, которое достоверно увеличивает риск рецидива. Данные показатели определенно стоит использовать в клинической практике с целью улучшения результатов оперативного вмешательства.

### **Степень обоснованности научных положений и достоверность полученных результатов**

Автором четко сформулированы цель и задачи исследования, разработан дизайн исследования. Научные положения, выводы и рекомендации, представленные в диссертации, обоснованы, аргументированы и соответствуют поставленным задачам. Применение высокотехнологичных методов обследования и лечения, достаточное число наблюдений (n=78), детальный статистический анализ обосновывают

высокую достоверность полученных результатов, выводов и рекомендаций в рамках диссертационной работы.

### **Структура и содержание диссертационной работы.**

Диссертационная работа Таймасовой И.А. представлена на 145 страницах печатного текста. Состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов и практических рекомендаций, списка литературы. Работа иллюстрирована 35 рисунками и содержит 14 таблиц. Список литературы содержит 190 источников, из них 17 отечественных, иностранных – 173.

Во введении автором обоснована 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 анализу отечественной и зарубежной литературы. Автор подробно представила данные об эпидемиологии ФП, классификации, патогенезе, немедикаментозном лечении.

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. Детально отображена техника катетерной и торакоскопической аблации с подробными иллюстрациями. Подробно описаны методы описательной и аналитической статистики, использованных в работе.

Третья глава содержит 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. Четко определены предикторы эффективности и доказана их статистическая и прогностическая достоверность.

Четвертая глава посвящена обсуждению полученных результатов диссертационного исследования. Автор сопоставляет собственные результаты с данными мировой литературы, обосновывает выдвинутые гипотезы.

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

По результатам исследования сделаны 4 вывода и даны 5 практических рекомендаций. Выводы и практические рекомендации обоснованы, хорошо сформулированы, отражают суть научной работы и соответствуют цели и поставленным задачам.

По теме диссертации опубликованы 7 печатные работ в отечественной, из них 4 статьи в журналах, включенных в перечень ВАК РФ.

### **Недостатки в содержании и оформлении диссертации**

Принципиальных замечаний к представленному исследованию и автореферату нет.

### **Заключение**

Диссертационная работа Таймасовой Ирины Азатовны по теме «Сравнительная оценка катетерного и торакоскопического подходов в лечении персистирующей и длительно персистирующей форм фибрилляции предсердий» под руководством доктора медицинских наук, профессора, академика РАН Ревитшвили Амираана Шотаевича 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 ученой 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).

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук,

Заведующий отделением хирургического лечения тахикардий,

ФГБУ «НМИЦ сердечно-сосудистой хирургии

им. А.Н. Бакулева" Минздрава России



Сергуладзе Сергей Юрьевич

121552, г.Москва, Рублевское шоссе, д. 135

Телефон: +7 (495) 414-77-84

E-mail: syserguladze@bakulev.ru

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

Ученый секретарь

ФГБУ «НМИЦ сердечно-сосудистой хирургии

им. А.Н. Бакулева" Минздрава России

доктор медицинских наук




Сокольская Надежда Олеговна