



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ЦЕНТР СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ХИРУРГИИ
имени А.Н. Бакулева»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России)
121552, г. Москва, Рублевское шоссе, 135
ИНН/КПП 7706137673/770601001
ОГРН 1027739402437
Тел.: (495) 414-77-02, (495) 414-78-45
e-mail: sekretariat@bakulev.ru
www.bakulev.ru

№ _____
На № _____ от _____

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор
Федерального государственного
бюджетного учреждения
«Национальный медицинский
исследовательский центр
сердечно-сосудистой хирургии
имени А.Н. Бакулева»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации,
доктор медицинских наук, профессор,
академик РАН
Е.З. Голухова

«10» сентября 2025 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертации Кузнецова Никиты Михайловича на тему: «Сравнение эффективности криобаллонной и комбинированной методик изоляции легочных вен у пациентов с пароксизмальной формой фибрилляции предсердий», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия (медицинские науки), представленный в диссертационный совет 21.1.044.01 на базе федерального государственного бюджетного «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Актуальность диссертационного исследования

На сегодняшний день фибрилляция предсердий является самой распространенной аритмией среди населения. Более того, с улучшением диагностических возможностей здравоохранения ожидается неуклонный

011118

рост заболеваемости этим нарушением ритма. Хотя сама по себе фибрилляция предсердий не является жизнеугрожающим состоянием, она влечет за собой серьезные последствия. Важно отметить, что данное нарушение ритма увеличивает риск развития церебральной и периферической тромбоэмболии, сердечной недостаточности и деменции. Кроме того, тахисистолический вариант фибрилляции предсердий часто значительно снижает качество жизни пациентов.

Для лечения фибрилляции предсердий существует как консервативная терапия, так и хирургическое лечение. К сожалению, антиаритмическая терапия сильно уступает не только по эффективности, но и по профилю безопасности, при сравнении с катетерными методиками. Поэтому катетерная абляция является I В классом показаний у симптомных пациентов.

Основным подходом при катетерном лечении фибрилляции предсердий является изоляция легочных вен. В качестве традиционных методов для этой цели применяется радиочастотная и криобаллонная абляция. Многими исследованиями подтверждена сопоставимая эффективность данных методик. В то же время, основной причиной рецидивов фибрилляции предсердий является электрическая реконнекция легочных вен и левого предсердия. В связи с этим поиск наиболее оптимальных методов нанесения повреждения миокарда является актуальной темой.

Новизна исследования и научных результатов

Впервые был проведен сравнительный анализ эффективности и безопасности криобаллонной и комбинированной методик изоляции легочных вен с оценкой остаточной активности при помощи двадцатиполюсного циркулярного электрода «Lasso» после этапа криоабляции с использованием криобаллонного катетера последнего поколения. При сравнении результатов лечения среди всех пациентов обеих групп не было выявлено статистических различий по эффективности лечения. Также проведена оценка влияния на сохранение синусового ритма

резидуальных спайков легочных вен, выявленных с помощью циркулярного двадцатиполюсного катетера «Lasso» после процедуры криобаллонной аблации. Было выявлено, что имеется сильная тенденция ($p=0,056$) влияния остаточной активности после этапа криобаллонной аблации на сохранение синусового ритма.

При анализе клинических показателей и данных инструментальных методов исследования впервые были выявлены предикторы эффективности вмешательства у пациентов из группы комбинированной методики изоляции легочных вен.

Полученные результаты характеризуются научной новизной и соответствуют современному мировому уровню исследований в области клинической аритмологии. Результаты исследования будут способствовать более эффективному лечению пациентов с фибрилляцией предсердий.

Степень обоснованности научных положений, выводов, рекомендаций

В данной диссертационной работе освещен большой объем отечественной и зарубежной литературы по рассматриваемой тематике. Правильно подобран дизайн исследования, необходимые критерии включения и исключения пациентов. В процессе анализа данных применялись современные статистические методы. Важно отметить, что исследование является рандомизированным, проспективным, что сводит к минимуму вероятность статистических ошибок. Автором проведена оценка клинических параметров пациентов и подтверждена сопоставимость обеих групп. Высокая степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций обеспечена использованием системного подхода в качестве общенаучного метода исследования, что позволило соискателю выстроить логику диссертации

Основные результаты диссертационного исследования были доложены на 4 конференциях, По теме диссертации опубликовано 5 статей в изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией России для

публикации материалов диссертационного исследования, 3 тезиса в научных сборниках.

Личный вклад автора

Все основные разделы диссертационной работы выполнены лично автором. Во время процедур криоаблации Кузнецов Н.М. отвечал за работу на электрофизиологической станции, отвечал за работу навигационной системы нефлюороскопического картирования. Автор лично провел анализ российской и зарубежной литературы, историй болезней и результатов клинических, инструментальных данных пациентов, статистическую обработку полученных результатов и обобщение полученных данных.

Теоретическая и практическая значимость исследования, внедрение результатов исследования.

Приведенные в диссертации научные положения применяются в клинической практике отделения рентгенохирургических методов диагностики и лечения аритмий ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» МЗ РФ.

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 2023 г и могут быть рекомендованы для использования в клинической практике кардиохирургических клиник России.

Оценка содержания работы и ее завершенность

Диссертационная работа выполнена в классическом стиле, изложена на 161 странице. В структуре диссертации содержится введение, 3 главы, заключение, выводы и практические рекомендации, список литературы, включающий 230 отечественных и зарубежных источников. Диссертация

дополнена 24 таблицами и 30 рисунками. Название работы четко и лаконично отражает суть исследования.

Введение. В данном разделе автор обосновывает актуальность диссертационного исследования, делая акцент на практической значимости анализируемой проблемы. Четко определены цель и задачи диссертации, грамотно отмечена научная новизна и практическая значимость.

Обзор литературы имеет достаточный объём, освещает современные аспекты изучаемой автором проблемы. Глубокий анализ литературы позволил автору грамотно сформулировать цель и задачи собственного диссертационного исследования. Большая роль уделяется патогенезу развития фибрилляции предсердий и обосновывается применение изоляции легочных вен для лечения пациентов с фибрилляцией предсердий. Подробно описаны методики аблации легочных вен, приводятся данные мировой литературы об эффективности и безопасности каждого метода.

Глава, посвященная материалам и методам. Клинический материал диссертации основан на изучении результатов обследования и лечения 60 пациентов с пароксизмальной формой фибрилляции предсердий. Четко представлен дизайн работы. Важно отметить, что исследование является проспективным, рандомизированным. Подробно описываются критерии включения и исключения пациентов. Были проанализированы клинические характеристики участников исследования, на основании чего было подтверждено, что группы являются сопоставимыми, что дает право проводить сравнительный анализ между ними. В представленной главе диссертации описываются методы предоперационной диагностики, техники оперативных вмешательств, анестезиологическое пособие и послеоперационного ведения. В разделе, посвященном описанию статистической обработки материала диссертации, автор достаточно широко и обстоятельно описывает способы представления и анализа данных.

В главе **Результаты исследования** отдельно описаны анатомические характеристики левого предсердия и легочных вен. Приводятся данные

параметров криобаллонной аблации среди обеих групп. Проанализирована динамика ритма сердца во время процедуры аблации. Отдельным пунктом стоит оценка остаточной активности легочных вен, а также ее связь с морфологии левого предсердия и параметров криоаблации. В работе представлены результаты отдаленного этапа наблюдения за пациентами. Отдельным пунктом в диссертации идет оценка факторов риска рецидива ФП в обеих группах. Диссертантом установлены основные факторы риска возврата ФП.

В **Заключении** Кузнецов Н.М. подробно анализирует результаты в призме мирового опыта в данной теме. Суммируя полученные данные, соискатель приходит к выводу, что результаты сопоставимы с данными других авторов.

В конце работы автором сформулировано 4 вывода, логично вытекающих из поставленных задач. Даны практические рекомендации, основанные на результатах проведенного исследования, которые могут быть полезны практикующим хирургам-аритмологам.

Заключение

Диссертация Кузнецова Н.М. на тему «Сравнение эффективности криобаллонной и комбинированной методик изоляции легочных вен у пациентов с пароксизмальной формой фибрилляции предсердий», является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как научное достижение в решении проблемы повышения эффективности лечения пациентов с различными формами ФП. По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, объему проведенного исследования, достоверности полученных результатов, обоснованности выводов, отражению материалов в печати и личному вкладу диссертация полностью соответствует всем требованиям п.9 Постановления Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в редакции ПП РФ от 18.03.2023

№415 и от 26.10.2023 №1786) «О порядке присуждения ученых степеней»,
предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата
наук, а ее автор Кузнецов Никита Михайлович заслуживает присуждения
искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности
3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

Отзыв заслушан, обсужден и одобрен на конференции отделения
хирургического лечения ишемической болезни сердца ФГБУ «НМИЦ ССХ
им. А.Н. Бакулева» Минздрава России.

Протокол № 2 от «27» февраля 2025 г.

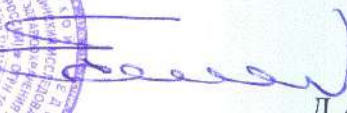
Заведующий отделом
рентгенхирургической и
интраоперационной диагностики и
лечения аритмий,
доктор медицинских наук



А.Г. Филатов

Подпись д.м.н. Филатова А.Г. заверяю

Ученый секретарь ФГБУ
«НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева»
Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор РАН



Д.А. Попов

Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой
хирургии им. А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской
Федерации (ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России):
Россия, 121552, г. Москва, ул. Рублевское Шоссе, д. 135 Телефон:
+7(495)414-78-45, e-mail: secretariat@bakulev.ru