

Отзыв

доктора медицинских наук, доцента, ведущего научного сотрудника научно-исследовательской лаборатории интервенционной аритмологии научно-исследовательского отдела аритмологии федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр им. В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации Татарского Романа Борисовича на диссертационную работу Королева Сергея Владимировича на тему «Хирургические аспекты лечения желудочковых аритмий», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.15 – Сердечно-сосудистая хирургия.

Актуальность темы исследования

Проблема хирургического лечения желудочковых тахикардий является одной из центральных в современной сердечно-сосудистой хирургии и имеет большое медико-социальное значение. Несмотря на значительные достижения в области медикаментозного и хирургического лечения, летальность таких пациентов остается высокой.

Медикаментозная терапия оказывается не слишком эффективной и сами антиаритмические препараты обладают проаритмогенными и побочными эффектами.

Имплантация дефибриллирующих устройств является необходимой частью клинического ведения пациентов с желудочковыми нарушениями ритма. Однако эффективность разрядов дефибриллятора имеет тенденцию снижаться со временем и значимо снижает качество жизни.

За последние годы высокую популярность приобрёл подход радиочастотной катетерной аблации, однако в большинстве случаев эффективность её не превышает 50%.

Таким образом, вопрос лечения пациентов остается актуальным. Это обусловлено отсутствием варианта лечения, дающего стопроцентную эффективность. Кроме того, с развитием новых технологий, с улучшением и оптимизацией любого этапа вмешательств, появляется возможность выполнения хирургической аблации у большинства пациентов. До сих пор, в связи с отсутствием больших исследований и неоднозначностью результатов, спорным моментом остаются технологические особенности новых, альтернативных процедур хирургической аблации желудочковых нарушений ритма, и, таким образом возможности аблации большой мощности и химической (этанольной) аблации представляют особенный интерес.

В связи с чем, диссертационное исследование Королева С.В. является актуальным, своевременным и представляет несомненный научный интерес, что и определяет цель и задачи настоящего исследования.

Новизна полученных результатов

Очевидным достоинством диссертационной работы является то, что в ней не только подробно рассматриваются техника выполнения и варианты хирургической аблации желудочковых тахикардий, но и проводится сравнительная оценка их эффективности.

Автором выполнены анализ и сравнение непосредственных и отдаленных результатов трех методов хирургической аблации: классической РЧА, РЧА с большей мощностью и химической аблации.

Обоснованность результатов, научных положений и выводов диссертации

Достоверность работы определяется доказательностью клинических и инструментальных данных. Диссертантом проанализирован весьма существенный объём клинического материала – результаты хирургического лечения 182 пациентов, которые позволили чётко аргументировать и строго статистически обосновать достоверность всех научных положений,

подтверждающих основную научную гипотезу диссертационного исследования. Выводы и практические рекомендации диссертации закономерно вытекают из результатов исследования, сформулированы по существу, отражают суть вопроса и имеют несомненное научное и практическое значение.

Научно-практическая значимость полученных результатов исследования

Теоретическая значимость заключается в том, что диссертантом расширены представления о возможном использовании хирургических методов аблации у подавляющего большинства пациентов с желудочковыми аритмиями.

Проанализированные автором отдалённые результаты не только свидетельствуют о высокой их эффективности, но и позволяют тиражировать накопленный опыт, увеличивая объёмы помощи пациентам с желудочковыми аритмиями.

Полученные результаты работы позволили сделать выводы о целесообразности хирургического лечения желудочковыми аритмиями у абсолютного большинства пациентов, не зависимо от длительности анамнеза, позволили выполнять данные вмешательства более эффективно и безопасно, что должно способствовать более широкому внедрению исследованных методик в кардиохирургических клиниках России.

Степень личного участия автора в получении результатов исследования

Автор принимал непосредственное участие в проведении операций, послеоперационном ведении пациентов и их обследовании в отдалённом периоде. Он лично составил электронную базу пациентов, учитывающую все до и послеоперационные факторы и переменные, необходимые для всестороннего статистического анализа. Автором выполнены анализ и

научная интерпретация полученных данных по теме диссертации, подготовлены и опубликованы печатные работы в журналах, рекомендованных перечнем Высшей аттестационной комиссии при Министерстве образования и науки Российской Федерации.

Рекомендации по дальнейшему использованию результатов исследования

Практические рекомендации и научные выводы, приведённые в диссертации, можно рекомендовать к практическому применению в кардиохирургических стационарах, занимающихся хирургическим лечением больных с различными формами желудочковых нарушений ритма сердца.

Оценка структуры диссертации, языка и стиля изложения первичного материала

Диссертация оформлена в виде специально подготовленной рукописи, состоящей из глав, включающих введение, обзор литературы, описание клинического материала и методов исследования, результатов собственных исследований, заключения, выводов и практических рекомендаций. Диссертация изложена на 197 страницах, иллюстрирована 40 рисунками и диаграммами, содержит 15 таблиц.

Глава 1. Обзор литературы

Глава отображает современную оценку состояния проблемы лечения пациентов с различными формами желудочковых тахикардий. Раздел написан полно и включает подробное описание истории развития лечения желудочковых аритмий до текущих результатов по данным современной литературы. Всесторонне в главе описаны преимущества и недостатки различных вариантов хирургического лечения, при этом приведены данные не только международных исследований, но и опыт отечественных хирургов. Детально изучены техника и возможности вмешательств, рассмотрены

возможные периоперационные осложнения методов абляции. Автором чётко определены и сформулированы до сих пор нерешённые и проблемные аспекты лечения пациентов, ответы на которые и рассмотрены в данном диссертационном исследовании.

Глава 2. Материалы и методы исследования

Глава посвящена описанию клинической характеристики 182 прооперированных пациентов. Пациенты были разделены на 2 группы, в зависимости от методики хирургической абляции, представлена подробная схема включения пациентов в исследование. Группы были сопоставимы по всем основным клиническим дооперационным показателям. Подробно и четко отображены клинические, инструментальные и статистические методы, которые применялись при обследовании пациентов и для анализа полученных результатов исследования.

Глава 3. Примененные техники хирургической абляции

В данном разделе работы автор подробно описывает примененные техники абляции, сопровождая материал качественным иллюстративным материалом. Кроме того, дано последовательное описание всех этапов вмешательства.

Глава 4. Непосредственные результаты исследования

Данная глава посвящена анализу госпитальных результатов лечения пациентов, вошедших в группы статистической обработки. В начале приводится сравнительный анализ непосредственных результатов хирургического лечения двух групп пациентов. Далее в главе представлен сравнительный анализ результатов методик, статистические данные представлены в виде таблиц, диаграмм и рисунков. На основе проведённого анализа автор показывает наиболее значимые предикторы рецидивов ЖТ.

Глава 5. Результаты

Большую часть главы занимает анализ эффективности использованных методик лечения. Представлены динамика клинических результатов со сравнительным поэтапным контролем через 3, 6 и 12 месяцев.

Продемонстрировано, что РЧА большой мощности эффективнее стандартной РЧА при одинаковой безопасности. А использование оценки индекса аблации повышает её эффективность.

Химическая абляция этанолом безопасна и эффективна в отношении желудочковых аритмий, локализованных в труднодоступных или недоступных для РЧА участках миокарда.

Автор полно и подробно излагает проведенный статистический анализ, который является основой для полученных выводов.

Глава 6. Заключение

Автором четко сформулированы выводы, полностью соответствующие ранее поставленным задачам. А также представлены практические рекомендации, позволяющие повысить качество интервенционного лечения ЖТ в условиях стационара.

Таким образом, заключая рецензирование работы, можно сказать, что принципиальных замечаний по содержанию работы нет, имеются несколько несущественных замечаний по оформлению диссертационной работы, которые не принципиальны и на положительную оценку представленной работы не влияют. Также у меня имеется ряд вопросов по результатам исследования:

1. Хотел бы узнать Ваше мнение об анализе частоты имплантаций ИКД в отдалённые сроки наблюдения. Изучалась ли она и если да, то какие получились результаты и при каких сроках наблюдения?
2. Изучали ли Вы качество жизни пациентов после операции? В последнее время этот вопрос все чаще поднимается в литературе. Ведь

важно не только определить частоту рецидивов и отдалённую выживаемость, но существенное значение имеет качество жизни пациентов в послеоперационном периоде.

3. В тексте работы «радиочастотная катетерная абляция» сокращается и как РЧА, и как РЧКА. Это не принципиально, но тем не менее хорошо бы обратить на это внимание и выбрать какой-то один вариант.

Соответствие результатов исследования паспорту научной специальности диссертации

Содержание диссертационной работы Королева Сергея Владимировича на тему «Хирургические аспекты лечения желудочковых аритмий» на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.15. – сердечно – сосудистая хирургия, указанной на титульном листе, полностью соответствует паспорту научной специальности диссертации.

Заключение

Диссертационная работа Королева Сергея Владимировича на тему «Хирургические аспекты лечения желудочковых аритмий» на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.15. – сердечно-сосудистая хирургия является законченной научно-квалификационной работой, которая содержит новые решения актуальной проблемы хирургического лечения пациентов с ЖТ.

Данная работа имеет большое значение для сердечно-сосудистой хирургии, соответствует требованиям ВАК, предъявляемым к диссертационным работам на соискание учёной степени доктора медицинских наук. Принципиальных замечаний по работе нет.

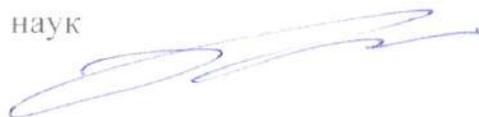
По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, обоснованности выводов и практических рекомендаций диссертационная работа Королева С.В. соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного

Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (в действующей редакции Постановления Правительства № 1539 от 11.09.2021 г.), предъявляемым Министерством науки и высшего образования Российской Федерации к кандидатским диссертациям, а ее автор Королев Сергей Владимирович заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.15 – Сердечно-сосудистая хирургия.

Официальный оппонент

ведущий научный сотрудник научно-исследовательской
лаборатории интервенционной аритмологии
научно-исследовательского отдела
аритмологии Федерального государственного
бюджетного учреждения «Национальный
медицинский исследовательский центр им. В.А. Алмазова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук

Татарский Р.Б.



Подпись д.м.н. Татарского Р.Б. «Заверяю»:

Ученый секретарь Федерального государственного
бюджетного учреждения «Национальный медицинский
исследовательский центр им. В.А. Алмазова»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации, д.м.н., профессор
ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации



Недошивин А.О.

«17» апреля 2025 г.

Адрес: 197341, Санкт-Петербург, ул. Аккуратова, д. 2
Тел. +7(812)702-37-00; E-mail: fmrc@almazovcentre.ru