

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

кандидата медицинских наук Рзасва Фархада Гусейновича на диссертацию Московских Татьяны Валерьевны на тему: «Влияние структурно-функциональных изменений левого и правого предсердий на эффективность катетерного лечения фибрилляции предсердий», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология (медицинские науки)

Актуальность темы и связь ее с планами развития медицинской науки и здравоохранения

Как известно, фибрилляция предсердий является наиболее распространенным и трудно поддающимся лечению нарушением ритма сердца. Многими исследователями было доказано, что при фибрилляции предсердийкратно увеличивается риск развития ишемического инсульта, прогрессирования сердечной недостаточности, снижая качество жизни и увеличивая смертность кардиологических пациентов.

Происходящее при фибрилляции предсердий ремоделирование миокарда представляет собой замещение кардиомиоцитов фиброзной тканью, что может приводить к прогрессированию аритмии и снижению ожидаемой эффективности от катетерного лечения. Внимание многих исследователей направлено на более глубокое понимание патофизиологических аспектов фиброзирования предсердий, а так же на поиск способов его визуализации и количественного измерения.

Диссертационная работа Московских Т.В. посвящена актуальной проблеме кардиологии – оценке ремоделирования предсердий с помощью современных методов визуализации, таких как высокоплотное вольтажное картирование и 2D Strain эхокардиография, позволяющих косвенно оценить фиброзирование миокарда и сделать выводы о его влиянии на эффективность катетерного лечения фибрилляции предсердий.

Новизна исследования и достоверность полученных результатов диссертации

Проведенное диссертационное исследование имеет несомненную научно-теоретическую и практическую значимость. Теоретические и практические положения диссертации вносят вклад в понимание функционального состояния обоих предсердий, фиброза миокарда левого предсердия на основании вольтажного картирования у пациентов с пароксизмальной и персистирующей формами фибрилляции предсердий.

Автором впервые установлена значимая связь между индексом жесткости и деформацией левого предсердия в «фазу резервуара» с наличием и степенью распространенности низкоамплитудной активности по данным вольтажного картирования левого предсердия.

Безусловным приоритетом обладают сведения, касающиеся значимости исходных показателей резервуарной, проводниковой и сократительной функций левого предсердия и распространенности низкоамплитудной активности в прогнозировании эффективности катетерного лечения.

В результате исследования подтверждена целесообразность использования интраоперационного вольтажного картирования в рутинной клинической практике.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Высокую достоверность исследования Московских Татьяны Валерьевны определяют четко сформулированные критерии включения и исключения, позволившие оптимально подобрать пациентов для решения поставленных задач. В исследовании приняли участие 57 человек, которым было проведено интервенционное лечение фибрилляции предсердий. Пациенты были разделены на 2 группы в зависимости от формы фибрилляции предсердий: с пароксизмальной (n=40) и с персистирующей (n=17; 30%). Дополнительно набрана группа контроля, в которую включено 13 пациентов без нарушений ритма сердца, что позволило исключить

влияние других факторов, кроме фибрилляции предсердий, на оцениваемые параметры.

Цель исследования соответствует выбранной теме, методика всех выполняемых обследований адекватна и соответствует и поставленным задачам. Полученные результаты обработаны с помощью современных, актуальных и тщательно подобранных статистических методов анализа. Объём клинических данных достаточный для получения описанных в работе выводов и практических рекомендаций, которые убедительно сформулированы исходя из полученных новых научных результатов.

По материалам диссертации опубликовано 5 печатных работ, в том числе 2 статьи в журналах, рекомендованных ВАК, относящихся к Перечню рецензируемых научных изданий категорий К1, К2.

Автореферат полностью отражает основные положения, изложенные в диссертации.

Степень убедительности научных положений, выводов и рекомендаций

Научные положения диссертации соответствуют паспорту специальности 3.1.20. Кардиология (медицинские науки), а именно пунктам: 7 п. – Нарушение ритма и проводимости. Электрофизиология миокарда; 13 п. - Современные инвазивные и неинвазивные диагностические технологии у больных с сердечно-сосудистой патологией; 14 п. – Медикаментозная и немедикаментозная терапия сердечно-сосудистых заболеваний.

Выносимые на защиту положения дают полное представление о концепции работы. Выводы и практические рекомендации соответствуют поставленным целям и задачам исследования, убедительно аргументированы и обоснованы полученными результатами, что позволяет сделать вывод об обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформулированных автором.

Значимость полученных результатов научного исследования для медицинской науки, практики и рекомендации по их использованию

Полученные результаты рекомендуется внедрять в практическую работу врачей кардиологов, аритмологов и сердечно – сосудистых хирургов на стационарном и амбулаторном этапе оказания медицинской помощи. Теоретические положения, сформулированные в диссертационном исследовании, рекомендовано применять в учебном процессе студентов высших учебных заведений и факультетов повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов.

Структура диссертации

Структура диссертации соответствует стандартам оформления научно-квалификационных работ и состоит из введения, литературного обзора, описания материала и методов исследования, результатов и их обсуждения, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы. Материалы диссертации изложены на 112 страницах печатного текста, наглядно иллюстрированы и содержат 12 таблиц и 26 рисунков. Список литературы содержит 101 источник литературы, из которых 20 – отечественных и 81 – из зарубежной печати.

Во введении подчеркнута актуальность и научная новизна работы, четко и последовательно сформулированы цели и задачи диссертационного исследования, продемонстрирована ее практическая значимость.

Обзор литературы представляет собой подробный анализ и обобщение результатов отечественных и зарубежных исследований по изучаемой теме. В главе описано современное представление о процессах, происходящих в предсердиях при развитии и прогрессировании фибрилляции предсердий, предикторах эффективности интервенционного лечения. Раздел написан грамотно и последовательно, что свидетельствует о хорошей теоретической подготовке автора по изучаемой проблеме.

Глава «Материалы и методы исследования» посвящена описанию дизайна исследования, лабораторных, инструментальных методов, а также инструментов статистической обработки данных, используемых в представленной работе.

В главе 3 описаны все результаты исследования. Выполнен подробный анализ исходного клинического состояния пациентов, сравнение оцениваемых параметров между группами. Описаны изменения, происходящие при динамическом наблюдении в течение года после катетерной абляции. Отражены исходы интервенционного лечения, подробно проанализировано влияние и связь всех изучаемых показателей на ранние и отдаленные рецидивы предсердных тахиаритмий.

Результаты исследования показывают, что наиболее часто снижение всех компонентов деформации предсердий, наличие зон низкоамплитудной активности встречается у пациентов с персистирующей формой фибрилляции предсердий. Степень распространённости низкоамплитудной активности, индекс жёсткости левого предсердия и все компоненты деформации левого предсердия продемонстрировали наибольшую предиктивную значимость при прогнозировании как ранних так и отдаленных рецидивов предсердных тахиаритмий.

В главе «Обсуждение результатов» приводится анализ полученных результатов и сравнение с современными отечественными и зарубежными исследованиями.

Выводы и практические рекомендации диссертационного исследования вытекают из содержания работы и соответствуют поставленным цели и задачам, достаточно аргументированы.

Личный вклад автора

Личное участие автора заключалось в планировании исследования, наборе пациентов, контрольном наблюдении в течение года после катетерной абляции, анализе карт высокошотного вольтажного картирования, расчёте

деформации обоих предсердий, проведении статистической обработки результатов исследования, написании диссертационной работы.

Московских Т. В. подготовила к публикации тезисы и научные статьи на основании полученных данных, представляла результаты на российских и международных конгрессах.

Замечания к работе

Принципиальных замечаний по работе нет, Однако в процессе её изучения возникло несколько уточняющих вопросов:

1. Как удалось, у всех пациентов с пароксизмальной и персист. формой ФП получить при КТ типичное впадение легочных вен? (стр. 50)
2. Пациенты с персист. формой ФП, которым после кардиоверсии не удавалось восстановить ритм, исключались из исследования?
3. Не было ли повторных пациентов из этой группы в течении года?

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Московской Татьяны Валерьевны на тему: «Влияние структурно-функциональных изменений левого и правого предсердий на эффективность катетерного лечения фибрилляции предсердий» является законченной научно-квалифицированной работой, решающей важную научно-практическую задачу кардиологии, а именно: совершенствование отбора пациентов на катетерную абляцию фибрилляции предсердий на основании исходных деформационных и электрофизиологических свойств миокарда предсердий, оцененных с помощью высокоплотного вольтажного картирования и 2D Strain эхокардиографии, для увеличения эффективности интервенционных методов лечения.

Актуальность темы, современный уровень выполненной данной работы, большой объем материала, интересные результаты, существенные выводы и практические рекомендации позволяют признать, что диссертационная работа полностью соответствует всем требованиям п.9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением

Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013г. (в ред. Постановлений Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 № 335, от 02.08.2016 № 748, от 29.05.2017 № 650, от 28.08.2017 № 1024, от 01.10.2018 № 1168, от 20.03.2021 № 426, от 11.09.2021 № 1539, от 26.09.2022 № 1690, от 26.01.2023 № 101, от 18.03.2023 № 415, от 26.10.2023 № 1786, от 25.01.2024 № 62), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология (медицинские науки), а ее автор, Московских Татьяна Валерьевна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Официальный оппонент,
кандидат медицинских наук (14.00.44 – сердечно-сосудистая хирургия (3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия),
доцент кафедры кардиологии ИГМСУ им. А.И. Евдокимова,
Заведующий отделением хирургического
лечения сложных нарушений ритма сердца и
электрокардиостимуляции
ГКБ им. И.В. Давыдовского,
Департамента здравоохранения г. Москвы

 Рзаев Фархад Гусейнович

1109240, Москва, ул. Яузская, д11
Моб. тел.: +79167047095
адрес электронной почты: frzaev@mail.ru

Подпись кандидата медицинских наук Рзаева Ф. Г. заверяю
Президент ГБУЗ «ГКБ им. И. В. Давыдовского» ДЗМ
доктор медицинских наук, профессор

 Васильева Елена Юрьевна

«06» 09 2024 г.



Адрес организации: 1109240, Москва, ул. Яузская, д. 11
тел.: + 7 (495) 915-35-90
адрес электронной почты: gkb23@zdrav.mos.ru