

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук Горбуновой Елены Владимировны на диссертацию Эшматова Отабека Рахимжановича на тему: «Эффективность и безопасность антитромботической терапии у пациентов с предсердными тахиаритмиями после интервенционного лечения по результатам долгосрочного наблюдения», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20 – Кардиология (медицинские науки)

Актуальность темы выполненной работы

Как известно, предсердные тахиаритмии – самые частые нарушения ритма сердца, ограничивающие продолжительность жизни значительного числа людей за счет развития сердечной недостаточности и кардиоэмболических осложнений, и, соответственно, требующие лечения. Ишемический инсульт и системная эмболия являются основными, но потенциально предотвратимыми осложнениями фибрилляции предсердий (ФП), приводящими к тяжелой заболеваемости, инвалидизации и смертности. В связи с этим в настоящее время, согласно современным рекомендациям, назначение антитромботической терапии (АТТ) с использованием антагонистов витамина К (АВК) или прямых пероральных антикоагулянтов (ПОАК), является обязательным для профилактики инсульта при ФП.

Возможность прекращения приема АТТ после успешной катетерной аблации является одним из потенциальных преимуществ аблации ФП. Однако безопасность данной стратегии еще не была продемонстрирована в крупных рандомизированных исследованиях. Согласно двум недавним консенсусным документам экспертов терапию ПОАК после вмешательства необходимо продолжать на неопределенный срок, по крайней мере, у больных с высоким риском тромбоемболических осложнений (ТЭО). Тем не менее, несмотря на данные рекомендации, продолжение приема ПОАК после однозначно

успешной процедуры катетерного лечения ФП по-прежнему вызывает споры, и некоторые крупные медицинские центры по всему миру проводят политику отмены ПОАК даже у пациентов с высоким риском ТЭО (17% из 42 центров по всему миру, опрошенных при недавнем анкетировании). Несомненно, работа Эшматова О.Р. представляется весьма актуальной и своевременной.

Новизна исследования и достоверность полученных результатов диссертации

В ретроспективном анализе на достаточном для получения статистически значимых результатов материале автором проанализированы основные проблемы в антитромботической терапии как на догоспитальном этапе, так и на амбулаторном.

Показано, что приверженность к антикоагулянтам после успешного интервенционного лечения предсердных тахиаритмий ниже, чем после неэффективной аблации. Показательно также, что антикоагулянтная терапия у больных с предсердными тахиаритмиями после интервенционного лечения является относительно безопасной, так как не вызывает больших геморрагических осложнений.

Нельзя обойти вниманием тот факт, что при оценке приверженности к лечению пациенты с успешным интервенционным лечением через год после вмешательства чаще переставали принимать АТТ, в то время как больные с неуспешной аблацией имели более высокую приверженность к АТТ, несмотря на практически одинаковые риски ТЭО и кровотечений, оцененные по шкалам CHA2DS2-VASc и HAS-BLED и имеющимся показаниям для продолжения терапии.

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

Обоснованность основных положений, сформулированных в диссертационной работе, обусловлена, прежде всего, четко продуманным дизайном работы. Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендации работы не вызывает сомнений. При выполнении данной исследовательской работы было проанализировано 5611 историй болезни пациентов, из них в исследование было включено 1342 больных. В ходе которой была создана база данных пациентов с предсердными тахикардиями после катетерного лечения. Четко разработан протокол исследования, использованы адекватные поставленным задачам методы исследования, статистическая обработка данных проведена с использованием современных методов. Все это позволяет констатировать, что исследование выполнено на высоком научно – методическом уровне, обеспечивающем обоснованность полученных результатов.

Достоверность новизны научных положений, выводов и рекомендации исследования

Исходя из поставленных диссертантом целей и задач, изучена не только адекватность проведения антитромботической терапии у включенных в исследование пациентов на всех этапах лечения, но и подробно изучен вопрос эффективности и безопасности антитромботической терапии у данных пациентов. Справедливо были отмечены переоценка распространенности ИБС и ХСН в проведенном исследовании и недооценка роли артериальной гипертензии как наиболее вероятной причины аритмии, что важно с практической точки зрения.

Выводы и рекомендации диссертационной работы основаны на достаточном числе наблюдений в соответствии с адекватными целями и задачами.

Практическая и теоретическая ценность

Результаты диссертационной работы имеют большую практическую и теоретическую значимость. Полученные данные способны внести вклад в область знаний о применении антикоагулянтной терапии у пациентов с различными формами предсердных тахиаритмий после катетерного лечения. Обоснованы подходы к тактике ведения пациентов у данной категории пациентов с тромбоэмболическими рисками. Эшматов Отабек Рахимжанович выявил высокую эффективность интервенционного лечения предсердных тахиаритмий при долгосрочном наблюдении.

По результатам исследования показана низкая приверженность к антикоагулянтной терапии пациентов с предсердными тахиаритмиями на догоспитальном этапе, что доказывает необходимость более эффективного диспансерного наблюдения за больными на амбулаторном этапе.

Пациентам после интервенционного лечения необходимо использовать антикоагулянтную терапию вне зависимости от эффективности проведенного интервенционного лечения, антикоагулянтная терапия является эффективной и безопасной, что было показано при длительном наблюдении. Практические рекомендации, сформулированные автором, необходимо использовать в клинической практике во всех клиниках страны.

Структура диссертационной работы

По объему материала, оформлению работы и изложению диссертация Эшматова О.Р. полностью соответствует требованию ВАК, предъявляемым к кандидатским диссертациям. Материалы диссертации изложены на 118 страницах печатного текста. Работа наглядно иллюстрирована и содержит 31 таблицу и 19 рисунков, состоит из введения, литературного обзора, описания материала и методов исследования, результатов и их обсуждения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы. Список литературы содержит 142 источника, из них 33 отечественных и 109 зарубежных.

Во введении диссертант подчеркивает актуальность и научную новизну работы. Цели исследования имеют четкую формулировку, задачи строго соответствуют поставленным целям.

Глава I «Обзор литературы» написана хорошим литературным языком. Диссертант, опираясь на данные отечественной и зарубежной литературы, в том числе опубликованной за последние 5 лет, освещает состояние проблемы на сегодняшний день. В главе II «Материал и методы» ясно представлены характеристики изучаемых групп пациентов, описаны методики клинического обследования больных. Все данные диссертационного исследования подвергнуты компьютерной статистической обработке с помощью современных статистических программ. Используемые методы описаны понятно и доступно. В III главе «Результаты исследования» проводится анализ результатов, полученных в ходе исследования. Материал в этой главе представлен развернуто, детально проанализирован и наглядно иллюстрирован рисунками и таблицами. Проведен тщательный анализ антитромботической и антиаритмической терапии на всех этапах исследования. Оценены различные тромбоэмболические и геморрагические осложнения. Проведен детальный анализ каждого пациента с неблагоприятными событиями. IV глава «Обсуждение» диссертационной работы является достаточно объёмной. Автор сравнивает свои результаты с результатами зарубежных и отечественных исследователей. Этот раздел освещен отчетливо и содержательно. Выводы диссертационной работы сформулированы четко, грамотно и соответствуют поставленным целям и задачам исследования. Практические рекомендации составлены ёмко.

В автореферате в полном объеме отражены цель и задачи исследования, сформулированы положения, выдвигаемые на защиту, представлены основные результаты диссертационной работы, выводы и практические рекомендации. По материалу исследования опубликовано 10 печатных работ, которые отражают основные результаты.

Диссертация написана хорошим языком, четко, последовательно, грамотно и соответствующим образом оформлена.

Замечания по диссертационной работе

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертационной работы Эшматова Отабека Рахимжановича нет. Однако в процессе её изучения возникло несколько уточняющих вопросов:

1. При выполнении данной работы было проанализировано 5611 историй болезней, почему только 1342 пациента были включены в исследование?
2. Как Вы можете объяснить, почему больные с неуспешной аблацией имели более высокую приверженность к АТТ, чем при успешном интервенционном лечении?
3. Какие меры могут быть разработаны, чтобы повысить приверженность больных после эффективной катетерной аблации?

Заключение

Диссертационная работа Эшматова Отабека Рахимжановича «Эффективность и безопасность антитромботической терапии у пациентов с предсердными тахиаритмиями после интервенционного лечения по результатам долгосрочного наблюдения» является законченной научно-квалифицированной работой, решающей важную научную задачу кардиологии, а именно: совершенствование профилактики развития тромботических и геморрагических осложнений у пациентов после катетерного лечения предсердных тахиаритмий, получающих пролонгированную антикоагулянтную терапию в амбулаторных условиях.

Актуальность темы, современный уровень выполненной данной работы, большой объем материала, интересные результаты, существенные выводы и практические рекомендации позволяют признать, что диссертационная работа

