

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ  
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР  
ИМЕНИ В. А. АЛМАЗОВА»



197341, Россия, Санкт-Петербург, ул. Аккуратова, д. 2  
Тел/факс +7 (812) 702-37-30  
e-mail: fmrc@almazovcentre.ru  
ОГРН 1037804031011 ИНН 7802030429 КПП 781401001

03.04.2023 № 02-05-3294/23  
на № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Утверждаю

Заместитель генерального директора  
Федерального государственного  
бюджетного учреждения "Национальный  
медицинский исследовательский центр  
имени В.А. Алмазова" Министерства  
здравоохранения России  
доктор медицинских наук, профессор,  
академик РАН  
Конради А.О.



« 03.04.2023 »

### ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертационной работы Эшматова Отабека Рахимжановича на тему «Эффективность и безопасность антитромботической терапии у пациентов с предсердными тахикардиями 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 и связь ее с планами развития медицинской науки и здравоохранения

Диссертационная работа Эшматова О.Р. посвящена актуальному вопросу кардиологии, связанному с изучением эффективности и безопасности антитромботической терапии у пациентов с предсердными тахикардиями после катетерного лечения. Аритмии сердца в той или иной степени сопутствуют практически всем заболеваниям сердечно-сосудистой системы, и по данным ряда популяционных исследований до 35 – 45% в их структуре занимают фибрилляция (ФП) и трепетание предсердий, общая же распространенность ФП в популяции достигает 2%. ФП ассоциирована с повышением риска развития острого нарушения мозгового кровообращения (ОНМК), снижением качества жизни

пациентов, повышением риска развития и декомпенсации сердечной недостаточности, повышением смертности. Антикоагулянтная терапия является обязательным компонентом лечения ФП вне зависимости от формы аритмии, и ее применение основывается на оценке риска тромбоэмболических осложнений по шкале CHA<sub>2</sub>DS<sub>2</sub>-VAS<sub>c</sub>. Тем не менее, работ, посвященных оценке развития сердечно-сосудистых событий на фоне антикоагулянтной терапии в сочетании с катетерным лечением, в настоящее время немного. Предполагается, что процедура радиочастотной абляции (РЧА) направлена на устранение пароксизмов предсердных тахиаритмий и, соответственно, причины возникновения ишемических церебральных и сосудистых событий, появления сердечной недостаточности, также она должна препятствовать снижению качества жизни пациента, связанному с аритмией. В связи с этим, изучение отдаленной эффективности и безопасности антикоагулянтной терапии, а также частоты развития сердечно-сосудистых событий и причин летальности после различных вариантов интервенционного лечения, безусловно, является актуальным направлением в профилактике тромбоэмболических осложнений.

Как убедительно доказали многочисленные клинические исследования, только антикоагулянтная терапия уменьшает риск возникновения данных неблагоприятных исходов, связанных с ФП. Но, к сожалению, в условиях практического здравоохранения ситуация с профилактикой тромбоэмболических осложнений у данных пациентов далека от идеальной.

#### **Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Полученные Эшматовым О.Р. данные имеют очевидную научно-практическую ценность. Исследование основано на применении современного протокола и принципах доказательной медицины.

В ходе исследования на большом количестве пациентов оценен профиль эффективности и безопасности антитромботической терапии у пациентов после интервенционного лечения предсердных тахиаритмий.

Автором оценена эффективность и безопасность антикоагулянтной терапии не только у пациентов с фибрилляцией предсердий, но и у пациентов с другими предсердными тахикардиями (трепетание предсердий I типа и предсердные

тахикардии). На сроке 36 месяцев оценена отдаленная эффективность проведенного катетерного лечения у пациентов предсердными тахиаритмиями.

Проведен подробный анализ антитромботической терапии у пациентов с различными формами предсердных тахиаритмий на догоспитальном, госпитальном этапах и при долгосрочном наблюдении, а также изучена приверженность пациентов к антиаритмической и антитромботической терапии. Эшматов О.Р. изучил адекватность проводимой антикоагулянтной терапии. Выявлена необходимость динамического амбулаторного наблюдения данной когорты пациентов.

Учитывая полученные автором данные, можно сделать вывод, что проделанная работа имеет большую практическую значимость, а проведение эффективного интервенционного лечения предсердных тахиаритмий в сочетании с антитромботической терапией снижает риск тромбоэмболических осложнений. Практические рекомендации конкретны и их использование в клинической кардиологии представляется целесообразным.

#### **Личный вклад автора**

Эшматовым О.Р. самостоятельно разработаны дизайн исследования, он принимал личное участие в отборе и длительном амбулаторном наблюдении пациентов, сформировал базы данных и провел их статистический анализ, подготовил выводы и практические рекомендации.

#### **Общая характеристика диссертации**

Диссертация изложена на 118 страницах печатного текста, иллюстрирована 19 рисунками и содержит 31 таблицу, оформлена в соответствии с ГОСТом и включает в себя введение, обзор литературы, материалы и методы исследования, результаты собственных исследований и их обсуждение, заключения, выводы, практические рекомендации, список литературы. Последний представлен 142 литературными источниками (из них 109 зарубежных). Список цитируемой литературы содержит источники преимущественно последних лет, состоит из достаточного количества научных источников, посвященных изучению этиопатогенеза, диагностике и лечению предсердных тахиаритмий.

Материалы диссертации хорошо представлены на региональных, всероссийских и международных конференциях.

Во введении отражена актуальность выполненного исследования, степень разработанности проблемы, грамотно сформулирована цель, которая отражает основную идею диссертационной работы. Задачи исследования соответствуют поставленной цели, а также основным научным результатам, выводам и положениям, выносимым на защиту. Диссертационная работа обладает высокой научной актуальностью, новизной рассмотрения научной проблемы.

В главе 1, посвященной обзору литературы, освещено современное состояние проблемы ФП, интервенционного лечения всех предсердных тахикардий и значимости антикоагулянтной терапии.

В главе «Материалы и методы исследований» отражен дизайн исследования. Приводится подробная характеристика клинического материала и использованных методов обследования пациентов. В исследование включено 1342 пациента, что достаточно для получения достоверных результатов и обоснованных выводов. Полученные в процессе исследования данные обработаны с использованием современных методов статистики.

В главе «Результаты исследования» автором последовательно представлены полученные результаты, вытекающие из поставленных задач. Изучена отдаленная эффективность и исходы катетерного лечения предсердных тахикардий. Проведен детальный анализ антитромботической терапии и сердечно-сосудистых событий в отдаленном периоде после интервенционного лечения через 12, 24 и 36 месяцев. Также автором изучена частота возникновения таких сердечно-сосудистых событий как ОНМК и других тромбоэмболических осложнений, кровотечений, инфаркта миокарда и смертности у пациентов после катетерного лечения ФП на фоне проводимой антикоагулянтной терапии. Результаты исследования показывают, что проведение успешной катетерной абляции позволяет снизить частоту развития ОНМК по ишемическому типу на фоне приема антикоагулянтной терапии, что в конечном итоге приводит к снижению смертности. Частота развития кровотечения и острого инфаркта миокарда статистически достоверно не отличалась в группах эффективной и неэффективной абляции.

Глава «Обсуждение результатов» показывает способность автора анализировать полученные данные. Исследователем подробно изучена современная литература по данной проблеме, собран большой материал,

осуществлен тщательный анализ полученных результатов. Эшматов О.Р. обобщил результаты исследований по изучаемым вопросам.

Выводы диссертации обоснованы, соответствуют поставленным задачам, логично вытекают из результатов исследования.

Содержание автореферата соответствует основным положениям и выводам, изложенным в диссертации.

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

Достоверность результатов обоснована высоким методическим уровнем работы и большим объемом клинического материала и инструментальных исследований, подвергнутых анализу. Использование современных методов статистической обработки полученных данных делает результаты и выводы диссертационного исследования обоснованными и достоверными с точки зрения доказательной медицины. Глубина анализа материала в достаточной мере обосновывает выводы и рекомендации, вытекающие из полученных автором результатов.

**Значимость для медицинской науки и практики полученных результатов и рекомендации по их использованию**

Результаты проведенного исследования, выводы и практические рекомендации целесообразно рекомендовать к внедрению в кардиологическую практику медицинских учреждений и целесообразно использовать в учебных курсах при подготовке специалистов по специальности «кардиология».

**Публикации**

По теме диссертационной работы опубликовано 10 научных работ, из них 3 статьи – в журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки Российской Федерации для публикации материалов диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, которые в полном объеме отражают основные результаты диссертации. Автор в ходе выполнения научной работы получил результаты, обладающие актуальностью, научной и практической значимостью, что позволило представить их перед научной общественностью и подтвердило их достоверность и обоснованность. Получено 4 свидетельства о государственной регистрации баз данных

(№2022620420 от 01 марта 2022 г., №2022620510 15 марта 2022 г., №2022621011 от 5 мая 2022 г., №2022622947 от 17 ноября 2022 г.).

### **Вопросы и замечания к работе**

Принципиальных замечаний по представленной работе не имеется.

К диссертанту имеются вопросы, носящие дискуссионный характер и не влияющие на общую положительную характеристику работы:

1. В группе исследования 8,3% пациентов получали терапию ацетилсалициловой кислотой в качестве антитромботического препарата, при этом, среди этих пациентов в 10 случаях имело место острое нарушение мозгового кровообращения по ишемическому типу. Среди них были и пациенты с фибрилляцией предсердий. Часть пациентов продолжали терапию дезагрегантом в отдаленном периоде после катетерной аблации. По какой причине эти пациенты не получали антикоагулянтной терапии?
2. Автором указано, что после катетерной аблации в течение суток пациенты получали гепаринотерапию с последующим переводом на прямые оральные антикоагулянты. Чем обусловлено применение «мост»-антикоагуляции в периоперационном периоде?
3. В послеоперационном периоде у пациентов с терапией антагонистами витамина К оценивалось ли среднее время нахождения в терапевтическом окне МНО?

### **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Таким образом, диссертационная работа Эшматова Отабека Рахимжановича: «Эффективность и безопасность антитромботической терапии у пациентов с предсердными тахикардиями после интервенционного лечения по результатам долгосрочного наблюдения» является законченной научно-квалификационной работой. В диссертации представлено новое решение актуальной научно-практической задачи, а именно – профилактики развития тромбозов и геморрагических осложнений у пациентов с предсердными тахикардиями после интервенционного лечения, имеющей важное значение для кардиологии. Актуальность темы, современный уровень выполнения данной работы, большой объем клинических наблюдений, важные результаты, существенные выводы и практические рекомендации позволяют признать, что диссертационная работа полностью соответствует 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), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20 – Кардиология (медицинские науки), а ее автор Эшматов Отабек Рахимжанович заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20 – Кардиология.

Отзыв заслушан, обсужден и одобрен на заседании научно-исследовательского отдела аритмологии ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России, протокол № 1, от 30.03.2023 г.

Заместитель директора Института сердца и сосудов по научной работе, профессор кафедры сердечно-сосудистой хирургии Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения России доктор медицинских наук, доцент

  
Михайлов Евгений Николаевич

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации  
197341, Санкт-Петербург, ул. Аккуратова, д. 2.  
тел. 8 (812) 702-37-30  
E-mail: [fmrc@almazovcentre.ru](mailto:fmrc@almazovcentre.ru)

Подпись доктора медицинских наук, доцента Михайлова Е.Н. заверяю:

Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России доктор медицинских наук, профессор

  
Недошивин Александр Олегович

