

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, Сапельникова Олега Валерьевича на диссертационную работу Азизова Сардора Норматовича на тему: «Сравнение эффективности и безопасности изоляции легочных вен радиочастотным катетером с датчиком давления «катетер-ткань» и криобаллоном второго поколения у пациентов с персистирующей формой фибрилляции предсердий», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – «сердечно-сосудистая хирургия».

Актуальность темы

Фибрилляции предсердий (ФП) оказывает негативное влияние на прогноз и качество жизни пациентов, кратно увеличивает риск развития ишемического инсульта и сердечной недостаточности. Неудовлетворительная эффективность медикаментозной терапии и катетерного лечения у пациентов с персистирующей ФП побудила к поиску новых подходов к ее лечению и профилактике.

Методы интервенционного лечения за период своего развития подверглись многочисленным модификациям, включающие различные варианты повреждения, осуществляемого в левом предсердии (ЛП). Тем не менее, крупные исследования, проведенные в последние годы, продемонстрировали, что «золотым стандартом» в лечении пароксизмальной ФП является циркулярная антральная изоляция легочных вен (ЛВ). Для достижения этой цели наиболее распространенным методом является радиочастотная абляция (РЧА), которая требует выполнения многочисленных аппликаций для формирования циркулярной линии блока, что сопряжено с большой длительностью операции. Создание метода криобаллонной абляции стало новым этапом эволюции в истории интервенционной аритмологии. Это простой и надежный метод изоляции легочных вен у больных с ФП. Бесспорным ее преимуществом является возможность выполнить изоляцию ЛВ в одну аппликацию («single shot»).

Целью методов радиочастотной и криобаллонной аблации является получение непрерывной и трансмуральной линии вокруг антрума ЛВ, чтобы снизить вероятность реконекции ЛВ и развитие рецидива аритмии. Появление радиочастотных катетеров с сенсорным датчиком, а также криобаллонов второй генерации позволило упростить эту задачу. Однако результаты криобаллонной изоляции ЛВ у пациентов с персистирующей формой ФП опубликованы в немногочисленных исследованиях, поэтому сравнение результатов криоаблации с использованием криобаллона второй генерации и РЧА катетером с сенсорным датчиком при персистирующей форме ФП является актуальным и целесообразным.

Новизна исследования

Выполнена комплексная сравнительная оценка результатов криоаблации с применением криобаллона 2 генерации и радиочастотной аблации с использованием «контакт-чувствительных» катетеров в лечении пациентов с персистирующей формой фибрилляцией предсердий как интраоперационно, так и в раннем и отдаленном периоде наблюдения.

Изучена связь параметров криовоздействия и РЧА на безопасность и клиническую эффективность в раннем и отдаленном послеоперационном периоде.

В качестве инструмента оценки клинической эффективности криоаблации и РЧА, помимо общепринятых, использовалась динамическая оценка показателей качества жизни с применением специфичной по отношению к фибрилляции предсердий шкалы AFEQT.

Практическая значимость

В ходе настоящего исследования были получены новые теоретические данные относительно клинической эффективности и безопасности лечения пациентов с персистирующей формой фибрилляции предсердий при использовании криобаллонов второго поколения и радиочастотных «контакт-чувствительных» катетеров.

Полученные результаты позволяют оптимизировать лечение пациентов с персистирующей формой ФП, т.к. равноценные результаты, продемонстрированные криобаллонной аблацией в ходе исследования

относительно РЧА, делают криоабляцию одним из ведущих интервенционных вариантов лечения у этой категории пациентов наряду с РЧА.

Степень обоснованности и достоверности научных положений и выводов

Достоверность работы обусловлена правильно сформированным дизайном исследования, а также достаточной выборкой клинического материала. Методический уровень построения исследования не дает усомниться в подлинности полученных результатов. Выбор методов обследования и обработки данных, использованных в диссертационной работе, адекватен цели и поставленным задачам. Результаты исследования подвергнуты детальному анализу с использованием современных статистических методов. Автореферат отражает содержание диссертации, составлен и оформлен в соответствии с требованиями ВАК России.

Апробация и публикация материалов исследования

По теме диссертации опубликовано 4 статьи, в журналах, рекомендованных ВАК, которые отражают суть проделанной работы и ее содержание.

Объем и структура диссертации

Диссертация написана в классическом стиле, имеет традиционную структуру и состоит из введения, обзора литературы, характеристики методов исследования, описания результатов исследования, заключения, выводов, практических рекомендаций. Список литературы включает 120 источников. Текст иллюстрирован 9 рисунками и 20 таблицами и представлен на 102 страницах.

Во введении обозначена актуальность исследования, научная новизна, практическая значимость. Сформулированы цель, задачи и основные положения работы. Четко изложены научная новизна и практическая значимость диссертационной работы, а также положения, выносимые на защиту.

Первая глава посвящена аналитическому обзору литературы по рассматриваемой проблеме. Автор представляет современные данные об актуальности заболеваемости ФП, диагностике и методам лечения, с особым упором на интервенционные методы вмешательства. Обзор хорошо структурирован, изложен логично, написан литературным языком. Анализ

основных публикаций показывает, что тема представленного диссертационного исследования остается актуальной и на сегодняшний день.

Во второй главе представлена характеристика больных и методов клинического исследования. Подробно описаны лабораторные и инструментальные методы. Представлен дизайн диссертационной работы с комплексом использованных методик статистического анализа. Материалы главы свидетельствуют о достаточно высоком методологическом и методическом уровне работы, дают основания считать полученные результаты корректными с позиции доказательной медицины.

Третья глава посвящена результатам собственного исследования и их анализу. Автор демонстрирует результаты сравнительной оценки клинической эффективности и безопасности РЧА и криобаллонной аблации в раннем и отдаленном послеоперационном периоде наблюдения у исследуемой категории пациентов. Детально рассмотрены интраоперационные показатели обеих методик, продемонстрированы преимущества каждой из них относительно друг друга. Определены основные предикторы рецидива предсердных тахиаритмий. Подробно изучен вопрос влияния обеих методик на динамику качества жизни с использованием опросника AFEQT.

Четвертая глава посвящена обсуждению полученных результатов исследования. Анализируются полученные результаты, проводится сравнение с современными данными, опубликованными в литературе.

Выводы и практические рекомендации обоснованы данными проведенного исследования и полностью соответствуют поставленным целям и задачам, достоверность результатов не вызывает сомнений.

В целом, рассмотренная диссертация не вызывает замечаний принципиального характера.

Заключение

Диссертационная работа Азизова Сардора Норматовича «Сравнение эффективности и безопасности изоляции легочных вен радиочастотным катетером с датчиком давления «катетер-ткань» и криобаллоном второго поколения у пациентов с персистирующей формой фибрилляции предсердий»

представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – «сердечно-сосудистая хирургия» представляет завершённую научно-квалифицированную работу, в котором представлено решение актуальной задачи кардиологии и сердечно сосудистой-хирургии в виде оптимизации лечения пациентов с персистирующей формой фибрилляции предсердий.

Новизна, значимость и достоверность полученных данных соответствует требованиям п. 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней» (постановление Правительства Российской Федерации от 24.09.2012 г. № 842, в редакциях от 21.04.2016 г. № 335; от 02.08.2016 г. № 748), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а сам автор заслуживает присвоения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – «сердечно-сосудистая хирургия».

Доктор медицинских наук,
руководитель лаборатории хирургических
и рентгенхирургических методов лечения
нарушений ритма сердца отдела
сердечно-сосудистой хирургии
ФГБУ «НМИЦ кардиологии»
Минздрава России

Сапельников О.В.

Адрес: 121552, Москва, ул. 3-я Черепковская, д. 15а
Телефон: +7 (495) 150-44-19
E-mail: info@cardioweb.ru

Подпись доктора медицинских наук Сапельникова О.В. «заверяю».

Учёный секретарь
НИИМК им. А.Л.Мясникова ФГБУ «НМИЦ кардиологии»
Минздрава России,
доктор медицинских наук



Жернакова Ю.В.

25.02.2021