

**Утверждаю**  
Директор  
Федерального государственного  
бюджетного научного учреждения  
«Томский национальный  
исследовательский  
медицинский центр  
Российской академии наук»  
доктор биологических наук,  
профессор, член-корреспондент РАН  
В.А. Степанов



### **ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

о научно-практической значимости диссертации 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», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия

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

Фибрилляция предсердий наиболее распространенная наджелудочковая тахикардия, которая встречается у 1-2% в общей популяции. Заболеваемость, распространенность и смертность, связанные с фибрилляцией предсердий неуклонно растут, что прежде всего связано с постарением населения. Так, в группе 50-55 лет заболевание фиксируется в 0,5%, то уже к 80-85 годам - в 9% данной возрастной группы. Кроме

возраста, такие заболевания как гипертоническая болезнь, ожирение и диабет являются факторами способствующими развитию фибрилляции предсердий.

Наличие у пациента фибрилляции предсердий в 5 раз увеличивает риск развития инсульта, что является одной из главных причин инвалидизации и смертности, и, несмотря на прием антикоагулянтов для профилактики тромбоэмболических осложнений, риск их возникновения сохраняется.

В отличие от большинства аритмий, естественная эволюция фибрилляции предсердий – от пароксизмальной к персистирующей, а затем постоянной происходит прогрессивно, может занимать десятилетия, но чаще годы. Например, известно, что у трети пациентов переход в персистирующую аритмию занимает три года от первого зарегистрированного пароксизма.

Лечение пациентов с фибрилляцией предсердий остается одной из наиболее сложных и актуальных проблем современной кардиологии. Начиная с 1998 г, когда впервые была описана методика изоляции легочных вен, ученые пытаются решить задачу эффективного лечения фибрилляции предсердий. Однако, по результатам исследований известно, что эффективность катетерных процедур к пятилетнему сроку наблюдения снижается до 40%, что прежде всего, связывают с восстановлением проведения в изолированные легочные вены. Поэтому основные усилия ученых направлены на разработку методов позволяющих улучшить долгосрочные результаты. К таким методам относятся катетеры с возможностью мониторинга силы контакта с эндокардиальной тканью сердца во время абляции и криобаллонные технологии. Основным преимуществом криоабляции является технология «single shot», позволяющая однократным воздействием получить изоляцию целевой ЛВ, что позволило упростить процедуру. Прямое сравнение радиочастотной и криоабляции было проведено в крупном рандомизированном исследовании «Fire and Ice», не было получено достоверной разницы в частоте послеоперационных рецидивов предсердных тахиаритмий и осложнений связанных с процедурой.

Диссертационная работа Азизова С.Н. посвящена решению важной задачи современной кардиологии, а именно поиск наиболее эффективного метода интервенционного лечения фибрилляции предсердий путем сравнения эффективности и безопасности использования криобаллонной и радиочастотной технологии с использованием катетеров с датчиком давления «катетер-ткань».

Диссертация выполнена по плану научно-исследовательских работ в Федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

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

В работе Азизова С.Н. проведена сравнительная оценка результатов эффективности и безопасности лечения пациентов с персистирующей формой фибрилляции предсердий с использованием радиочастотного катетера с датчиком давления «катетер-ткань» и криобаллона второго поколения. Продемонстрированы преимущества применения каждой из методик в условиях операционной.

Изучены продолжительность процедуры, уровень безопасности и влияние каждого метода лечения на динамику показателей качества жизни пациентов с персистирующей формой фибрилляции предсердий через 12 месяцев после операции с применением специфичной шкалы AFEQT.

Определены факторы определяющие выбор методики вмешательства и риска рецидива предсердных тахикардий, которые до некоторой степени можно нивелировать применяя персонализированный подход в послеоперационной медикаментозной тактике лечения.

### **Значимость полученных результатов для науки и практики**

В основу диссертационной работы включен анализ данных 70 пациентов, которые были рандомизированы на 2 группы в соответствии с

методикой выполняемого вмешательства. Размеры выборки и сформированных подгрупп достаточны для получения статистически достоверных результатов, подтверждающих основную гипотезу. Критерии включения, методики вмешательств соответствуют целям и задачам диссертационной работы, их анализ современен и информативен. В силу этого полученные результаты демонстративны и убедительны.

На основании анализа клинических и инструментальных методов исследования проведена сравнительная оценка результатов эффективности и безопасности лечения пациентов с персистирующей формой фибрилляции предсердий с использованием радиочастотного катетера с датчиком давления «катетер-ткань» и криобаллона второго поколения.

Полученные автором результаты подтверждены высоким уровнем статистической обработки полученных данных, с учетом принципов научно-доказательной медицины.

Диссертация оформлена в традиционном стиле в соответствии с требованиями ВАК и ГОСТ, состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов, глав собственных результатов и их обсуждения, списка литературы из 120 источников, полноценно иллюстрирована рисунками и таблицами. Выводы и практические рекомендации хорошо сформулированы, научно обоснованы, соответствуют цели и задачам исследования.

#### **Рекомендации по использованию результатов и выводов**

Основные результаты диссертации, практические рекомендации о необходимости выбора криобаллонной методики для проведения первичной изоляции легочных вен у пациентов с персистирующей фибрилляцией предсердий, применять радиочастотную технологию при наличии в анамнезе других предсердных тахикардий для их одномоментного лечения, использовать индивидуализированный подход к приему антиаритмических препаратов в ближайший и отдаленный послеоперационные периоды рекомендуется внедрять в практическую работу врачей кардиологов,

аритмологов и сердечно-сосудистых хирургов на стационарном этапе оказания медицинской помощи.

Теоретические положения, сформулированные в диссертационном исследовании, целесообразно использовать в учебном процессе студентов высших учебных заведений и факультетов повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов.

### **Характеристика публикаций автора по теме диссертации и личный вклад соискателя**

Результаты исследования внедрены в клиническую практику федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии имени С.Г. Суханова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Пермь).

Автором самостоятельно спланирован дизайн, сформулированы цели и задачи исследования, проведен аналитический обзор литературы по изучаемой проблеме, сбор, обобщение и систематизация первичных данных, проанализирована медицинская документация пациентов с фибрилляцией предсердий и их длительное наблюдение в отдаленном послеоперационном периоде, проведена необходимая и достаточная статистическая обработка полученных данных, что позволило сформулировать выводы и практические рекомендации.

По теме диссертации опубликованы 4 печатные работы в российских рецензируемых журналах, все из них в изданиях рекомендованных ВАК России для публикации результатов диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Опубликованные работы полностью отражают основные результаты исследования.

Автореферат полностью отражает наиболее важные положения диссертации, дает представление о проделанной работе, содержит в кратком виде всю необходимую информацию, характеризующую полученные в процессе исследования результаты, основные положения и выводы диссертации.

## **Замечания к работе**

Принципиальных замечаний по представленной работе не имеется. Вместе с тем, имеется вопрос, не носящий принципиального характера и не умаляющий полученных в диссертации достижений:

- время наблюдения за пациентами составило 12 месяцев. Однако известно, что при более длительном наблюдении эффективность катетерного лечения особенно у пациентов с персистирующей формой фибрилляции предсердий снижается, по данным некоторых авторов до 40-50% и менее. Чем обусловлен такой короткий срок наблюдения?

## **Заключение**

Диссертация 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 к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия, является законченной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной задачи сердечно-сосудистой хирургии и кардиологии, а именно оптимизация выбора интервенционного метода лечения персистирующей формы фибрилляции предсердий.

По своей актуальности, объему выполненных исследований, научной новизне, практической значимости, глубине анализа полученных данных и достоверности полученных результатов диссертационная работа полностью соответствует требованиям п. 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней» (постановление Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842, в редакциях от 21.04.2016 г. № 335; от 02.08.2016 г. № 748), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присвоения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Отзыв заслушан, обсужден и одобрен на заседании отделения хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и

