

«УТВЕРЖДАЮ»

Руководитель
ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр
трансплантологии и искусственных органов
имени академика В.И. Шумакова» Минздрава России
академик РАН, профессор Готье С.В.

«19» декабря 2022 г.



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр трансплантологии и искусственных органов имени академика В.И. Шумакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации на диссертацию Ганаева Камиля Гаджимурадовича на тему: «Фибрилляция предсердий после операции коронарного шунтирования у больных с локальным и диффузным поражением коронарного русла: анализ роли параметров деформации предсердий», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: «Кардиология» - 3.1.20; «Лучевая диагностика» - 3.1.25.

Актуальность темы диссертации

Диссертационная работа Ганаева Камиля Гаджимурадовича посвящена изучению впервые выявленной фибрилляции предсердий (ФП) после изолированной операции коронарного шунтирования (КШ).

Послеоперационная ФП – это наиболее частое встречающееся осложнение послеоперационного периода коронарного шунтирования: частота варьирует и может достигать 40%. Аритмия имеет не только значимое клиническое значение - повышая риски тромбоэмболических событий и являясь одной из основных причин нестабильной гемодинамики в

послеоперационном периоде, но и влияет на экономические аспекты лечения – удлиняет койко-день больного и тем самым приводит к удорожанию лечения. Имеющиеся данные исследований показывают, что послеоперационную фибрилляцию предсердий нельзя отнести к доброкачественному состоянию: подтверждено, что аритмия ассоциирована с повышенной послеоперационной летальностью.

Хирургическая практика показывает, что доля больных с тяжелым морфологическим вариантом поражения коронарного русла – диффузным атеросклерозом коронарного русла, из года в год увеличивается. Такая тенденция, прежде всего, связана с повышением общей продолжительности жизни населения и распространением чрескожных коронарных вмешательств. Диффузный тип атеросклероза коронарных артерий обуславливает не только более тяжелое клиническое течение ишемической болезни сердца, но и особенности аортокоронарного шунтирования, проводимого таким больным: большее время ишемии, более продолжительное применение искусственного кровообращения, более частое использование расширенных кардиохирургических методик, таких как эндартерэктомия, и, следовательно, более тяжёлая интраоперационная травма сердца.

Факторы риска, предрасполагающие к возникновению послеоперационной фибрилляции предсердий, на сегодняшний день плохо изучены. Выявление предикторов развития послеоперационной аритмии позволит выделить группу наиболее высокого риска для осуществления целенаправленных профилактических мер.

Определение деформационных характеристик левого предсердия у кандидатов на КШ дополнит имеющиеся представления о факторах, влияющих на развитие послеоперационной ФП, данные будут полезными для стратификации риска ФП не только после КШ, но и после других кардиохирургических вмешательств.

Учитывая вышесказанное, актуальность и значимость для науки и клинической практики представленной диссертационной работы не вызывает сомнений.

Новизна исследования и полученных результатов

Проведен анализ параметров деформации миокарда левого предсердия с применением технологии спекл-трекинг эхокардиографии у больных ИБС с различным характером поражения коронарного русла (локальным и диффузным). Установлено, что у больных ИБС с диффузным типом поражения коронарного русла отмечаются худшие параметры деформации ЛП по сравнению с локальным поражением.

Изучена возможность использования показателей деформации предсердий, выявленных по данным технологии спекл-трекинг эхокардиографии в двумерном режиме, для определения вероятности послеоперационной фибрилляции предсердий. Выявлено, что больные с ФП, впервые зарегистрированной после КШ, характеризуются статистически достоверно худшими исходными значениями показателей деформации и скорости деформации левого предсердия по сравнению с больными без аритмии.

В работе показано, что в раннем периоде после КШ все параметры деформации левого предсердия, скорость его деформации в фазы резервуара и насоса, а также глобальная продольная деформация левого желудочка статистически значимо ухудшаются по сравнению с исходными.

Практическая значимость работы

На основании результатов исследования показано, что при тяжелом атеросклеротическом поражении коронарного русла, особенно с выраженным кальцинозом, вероятность возникновения фибрилляции предсердий после коронарного шунтирования выше. Установлена ценность спекл-трекинг ЭхоКГ как метода оценки рисков возникновения послеоперационной фибрилляции предсердий. Также показана правомерность стратификации рисков путем определения деформационных характеристик левого предсердия для рассмотрения мер первичной профилактики фибрилляции предсердий.

Достоверность полученных результатов, научных положений, выводов и практических рекомендаций

Исследование являлось проспективным. Включено 70 больных ИБС, которым в плановом порядке было выполнено коронарное шунтирование. Инструментальные и лабораторные методы исследования проводились на сертифицированном оборудовании. Большинство этих методов применимо в рутинной клинической практике. Диссертация построена на известных, проверяемых фактах, согласуется с опубликованными данными. Статистический анализ данных выполнен с использованием стандартного набора статистических методик, что подтверждает достоверность результатов исследования.

По теме диссертации опубликовано 8 научных работ, из которых 2 статьи в журналах, входящих в перечень Высшей аттестационной комиссии при Министерстве образования и науки РФ, 1 патент на изобретение, 5 тезисов.

Материалы работы представлены на: Российском национальном конгрессе кардиологов 2020 г., Международной научно-практической конференции «Сердце Кавказа» (Владикавказ, 2020 г.), Всероссийском съезде сердечно-сосудистых хирургов (Москва, Россия, 2021 г.), Ежегодной Всероссийской научно-практической конференции «Кардиология на марше 2021» и 61 сессии ФГБУ «НМИЦ кардиологии» (Москва, Россия, 2021 г.), Российском национальном конгрессе кардиологов 2021 г., (Санкт-Петербург, 2021), 23 Международной конференции кардиохирургов и электрофизиологов (Рим, Италия, 2021г.)

Значимость полученных результатов для науки и практики

Диссертационная работа является значимой как с точки зрения научного исследования, так и с позиции клинической медицины. По результатам работы установлена диагностическая возможность технологии спекл-трекинг ЭхоКГ в определении вероятности возникновения послеоперационной фибрилляции предсердий. В работе показано, что тяжелое кальцинированное поражение коронарных артерий является фактором увеличивающим частоту послеоперационной ФП.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Результаты исследования внедрены в научную и практическую работу отдела сердечно - сосудистой хирургии НИИ клинической кардиологии им. А.Л. Мясникова ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И. Чазова» Минздрава России. Практические рекомендации, сформулированные в диссертационном исследовании, целесообразно применять на дооперационном этапе обследования кандидатов на КШ.

Автореферат в полном объеме отражает содержание диссертации, по его содержанию и оформлению замечаний нет.

Диссертация написана хорошим научным языком и имеет структурную и логическую последовательность в изложении материала. Принципиальных замечаний к работе нет.

Заключение

Диссертационная работа Ганаева Камиля Гаджимурадовича на тему: «Фибрилляция предсердий после операции коронарного шунтирования у больных с локальным и диффузным поражением коронарного русла: анализ роли параметров деформации предсердий», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований содержится решение актуальной научно-практической задачи – изучения параметров деформации левого предсердия у кандидатов на изолированное коронарное шунтирование и определения их связи с впервые выявленной послеоперационной фибрилляцией предсердий, имеющей важное значение для кардиологии и лучевой диагностики.

Диссертация по своей актуальности, объему выполненных исследований, новизне полученных данных, теоретической и практической значимости соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденным Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции от 11.09.2021 г. №1539), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: «Кардиология» - 3.1.20; «Лучевая диагностика» - 3.1.25.

Отзыв на диссертационную работу Ганаева К.Г. «Фибрилляция предсердий после операции коронарного шунтирования у больных с локальным и диффузным поражением коронарного русла: анализ роли параметров деформации предсердий» обсужден и одобрен на научной конференции центра персонифицированных трансляционных технологий лечения критических состояний и отделения рентгенохирургических методов диагностики и лечения ФГБУ «НМИЦ ТИО им. ак. В.И. Шумакова» Минздрава России (протокол № 9 от «16» декабря 2022 года).

Руководитель центра персонифицированных трансляционных технологий лечения критических состояний ФГБУ «НМИЦ ТИО им. ак. В.И. Шумакова» Минздрава России член-корр. РАН, профессор

Шевченко А.О.

Заведующий отделением рентгенохирургических методов диагностики и лечения ФГБУ «НМИЦ ТИО им. ак. В.И. Шумакова» Минздрава России д.м.н., профессор

Миронков Б.Л.

Подписи член-корр. РАН, профессора Шевченко А.О. и д.м.н., профессора Миронкова Б.Л. «заверяю»

Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ ТИО им. ак. В.И. Шумакова» Минздрава России д.м.н.



Великий Д.А.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр трансплантологии и искусственных органов имени академика В.И. Шумакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 123182, г. Москва, ул. Щукинская, д.1.
Рабочий телефон: +7 (499) 196-18-03
E-mail: priemtranspl@yandex.ru