

ОТЗЫВ

**официального оппонента
кандидата медицинских наук**

**Царегородцева Дмитрия Александровича о диссертации
Сафонова Никиты Владимировича на тему: «Роль абляции
каватрикуспидального перешейка в интервенционном лечении
фибрилляции предсердий», на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-
сосудистая хирургия**

Актуальность темы исследования.

Фибрилляция (ФП) и трепетание (ТП) предсердий зачастую встречаются одновременно у одного и того же пациента. Сочетанную операцию (радиочастотную катетерную абляцию каватрикуспидального истмуса) при изоляции устьев легочных вен выполняют только у пациентов с документированным ТП (согласно современным рекомендациям). Однако, по данным литературы, в 3,5-7 % случаев у больных без ранее документированного ТП эта аритмия впервые манифестирует после проведения изоляции устьев легочных вен, что говорит о высокой актуальности данной проблемы.

В литературе имеются данные, что в определенных группах больных риск возникновения истмус-зависимого трепетания предсердий выше, чем в общей популяции больных, подвергающихся катетерной изоляции устьев легочных вен. Данный вопрос автор диссертационной работы Сафонов Н.В. поясняет в литературном обзоре. Следовательно, сочетанные процедуры по поводу ФП и ТП позволили бы сократить количество инвазивных процедур у пациентов, их общую продолжительность, время рентгеноскопии, а также количество повторных госпитализаций и операций. Однако выявление факторов риска возникновения ТП после успешной изоляции устьев легочных вен, а также подтверждение возможных

преимуществ одномоментных операций требует проведения специальных исследований.

Достоверность результатов и обоснованность основных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Диссертационная работа на соискание степени кандидата медицинских наук выполнена по единому протоколу, начиная от списка литературы, заканчивая выводами и практическими рекомендациями. Структура работы понятна и лаконична. Первый этап исследования представляет собой ретроспективный анализ изучения факторов риска ТП. На первом этапе был выполнен анализ результатов проведенных операций у 632 пациентов. Второй этап исследования является перспективным. На втором этапе были включены 64 пациента с определенными факторами риска развития ТП. Все пациенты как на первом, так и на втором этапах исследования проходили стандартный протокол предоперационной диагностики. Наблюдение за пациентами, включенными в исследование, осуществлялось в течение 24 месяцев с промежуточным контролем через 3,6 и 12 месяцев. При динамическом контроле применялось холтеровское мониторирование, результаты которого анализировались автором диссертации и тремя независимыми специалистами с целью повышения достоверности диагностики трепетания предсердий.

Отдельного внимания заслуживает целостность и структурированность исследования, хороший уровень статистического анализа данных. Полученные результаты обсуждены и сопоставлены с данными литературы. Выводы и практические рекомендации являются логическим продолжением полученных результатов, соответствуют поставленным цели и задачам исследования.

Таким образом, не вызывает сомнений достоверность результатов, обоснованность выводов и рекомендаций, сформулированных автором.

Новизна исследования и результатов, полученных и сформулированных в диссертации

В диссертационной работе Сафонова Никиты Владимировича впервые в Российской Федерации. Впервые в РФ изучены факторы риска возникновения ТП после проведения изоляции устьев легочных вен.

Впервые проведено проспективное исследование по превентивной абляции каватрикуспидального истмуса, в которое были включены пациенты с высоким риском развития ТП, продемонстрирована целесообразность и преимущества одномоментного выполнения катетерных вмешательств по поводу ФП и ТП у таких пациентов.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов.

Результаты и рекомендации, изложенные автором, имеют принципиальную практическую значимость.

В ходе исследования были разработаны рекомендации по проведению превентивной абляции каватрикуспидального истмуса пациентам одномоментно с изоляцией устьев легочных вен. На основании клинического опыта предложена тактика проведения данных операций. Представляет интерес дальнейшее изучение факторов риска типичного ТП, их связь с функциональным блоком проведения между полыми венами.

Полнота изложения основных результатов диссертации в научной печати и личный вклад автора.

Автором представлено 4 публикации, входящих в перечень ВАК Российской Федерации.

Автором лично выполнены все этапы исследования: автор занимался теоретическим обоснованием по теме диссертации (выполнял поиск литературы по заданной теме и ее анализ), а также реализовал на практике поставленные задачи. Автор лично разработал дизайн исследования, выделил критерии включения и исключения пациентов в исследование, провел отбор пациентов согласно принятым критериям, сформировал базу данных, проанализировал полученные результаты, выполнил статистическую обработку данных, внедрил в практику полученные результаты. Кроме того, автор самостоятельно проводил оперативные вмешательства на первом и втором этапах исследования. Таким образом, вклад автора является определяющим и заключается в непосредственном участии на всех этапах исследования.

Структура и содержание диссертации.

Диссертация построена согласно рекомендациям ВАК и состоит из следующих глав: описание актуальности исследования, обзора литературы, материалов и методов, изложение результатов и обсуждение. Диссертационная работа изложена на 99 страницах машинописного текста, иллюстрирована 9 таблицами и 22 рисунками. В списке литературы 169 источников, 14 из которых отечественные, остальные – зарубежные.

Во введении автором убедительно сформирована необходимость проведения данной исследовательской работы.

Обзор мировой литературы, имеющейся по теме, представлен подробно, отражены результаты всех актуальных научных работ, касающихся риска возникновения типичного ТП у больных с ФП, различные, в том числе противоречивые данные о целесообразности выполнения одномоментных оперативных вмешательств. Подчеркивается необходимость проведения ТП.

Материалы и методы доступно изложены, в главе содержится клиническая характеристика обследованных пациентов, подробно изложены методики их отбора в исследование (критерии включения и исключения) и методы клинического исследования. В главе четко и лаконично представлен дизайн диссертационной работы, описан комплекс использовавшихся методик.

Результаты исследования представлены логично и последовательно. Автором представлены данные по частоте выявления типичного ТП у пациентов после проведения катетерной изоляции устьев легочных вен. Также особое внимание уделяется выявлению факторов риска типичного ТП в данной группе пациентов. Отдельная глава посвящена результатам превентивной абляции каватрикуспидального истмуса. Достоверность и обоснованность полученных результатов Сафонов Н.В. устанавливал на основании надежных статистических критериев.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

В главе, посвящённой обсуждению полученных результатов, диссертант сопоставляет собственные данные с результатами, полученными в других исследованиях. Она представляет собой логическое обоснование следующих за ней выводов и практических рекомендаций.

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению работы нет.

Заключение

Диссертация Сафонова Никиты Владимировича на тему «Роль абляции каватрикуспидального перешейка в интервенционном лечении фибрилляции предсердий», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15.— Сердечно-сосудистая хирургия, является законченной оригинальной

научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи современной аритмологии, связанной с определением показаний к проведению превентивной аблации каватрикуспидального истмуса при выполнении катетерной изоляции устьев легочных вен. Диссертация имеет как научное, так и практическое значение.

Диссертация не содержит недостоверных сведений об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации, и полностью соответствует требованиям п.9 Положения о присуждении ученых степеней, утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор, Сафонов Никита Владимирович, заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

Официальный оппонент

Доцент кафедры Факультетской терапии № 1
ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова
Минздрава России (Сеченовский Университет),
сердечно-сосудистый хирург

Рентгенодиагностическое отделение ангиографии УКБ № 1,
кандидат медицинских наук
(14.00.06 – Кардиология)

18.09.2023

Царегородцев Дмитрий Александрович

Рабочий адрес: 119991, г. Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2. Рабочий телефон: +7 (495) 609-14-00, E-mail: rektorat@sechenov.ru Web-сайт: <https://www.sechenov.ru>

