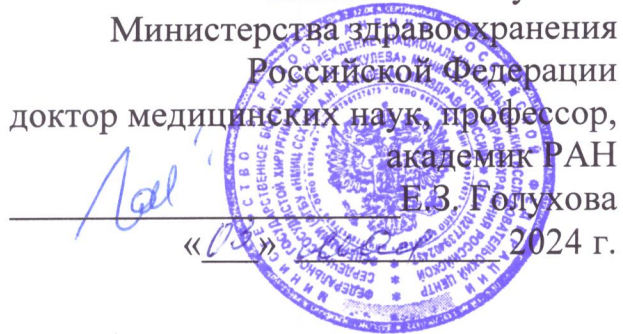




ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ЦЕНТР СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ХИРУРГИИ
имени А.Н. Бакулева»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России)
121552, г. Москва, Рублевское шоссе, 135
ИНН/КПП 7706137673/770601001
ОГРН 1027739402437
Тел.: (495) 414-77-02, (495) 414-78-45
e-mail: sekretariat@bakulev.ru
www.bakulev.ru

№ _____
На № _____ от _____

«Утверждаю»
Директор
Федерального государственного
бюджетного учреждения
«Национальный медицинский
исследовательский центр
сердечно-сосудистой хирургии
имени А.Н. Бакулева»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
доктор медицинских наук, профессор,
академик РАН
Е.З. Голухова
«____» _____ 2024 г.



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической ценности диссертации Кириловой Валентины Сергеевны на тему: «Структурные изменения миокарда левого предсердия по данным контрастной МРТ сердца и эффективность различных вариантов эндокардиальной баллонной криоабляции у больных с персистирующей фибрилляцией предсердий» по специальностям 3.1.20. – Кардиология и 3.1.25 Лучевая диагностика, представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Актуальность темы исследования

Успешное лечение пациентов с персистирующей формой фибрилляции предсердий представляет собой сложную задачу и требует изучения патогенеза аритмии и совершенствования технологии катетерной абляции. Эффективность катетерной абляции устьев легочных вен при персистирующей формы ФП значительно уступает эффективности интервенционному лечению пароксизмальной формы аритмии. Это может быть связано с тем, что в патогенезе персистирующей формы ФП значительную роль играет именно структурное ремоделирование ЛП, способствующее формированию патологического субстрата вне легочных вен. С целью повышения эффективности

006037

вмешательства, у данной формы аритмии, предпринимаются различные расширенные методики катетерной аблации, включающие в себя помимо стандартной процедуры изоляции устьев ЛВ дополнительные воздействия в левом предсердии. Значительный интерес представляет изучение особенностей структурных изменений миокарда ЛП у пациентов с персистирующей формой ФП, а также взаимосвязь данных изменений с эффективностью катетерной аблации, в том числе при выполнении расширенных протоколов интервенционного вмешательства.

Изучение структурных изменений левого предсердия стало возможным благодаря проведению МРТ сердца высокого разрешения с отсроченным контрастированием. В ранее проведенных исследованиях была продемонстрирована прямая взаимосвязь выраженности структурных изменений миокарда ЛП с результатами РЧА ЛВ у пациентов с персистирующей и пароксизмальной формой ФП. Важным аспектом успешной аблации, помимо получения электрофизиологических критериев изоляции легочных вен, является формирование непрерывных повреждений, что ассоциировано с отсутствием формирования дефектов постаблационного рубца и уменьшению количества рецидива пароксизмов ФП, связанных с возникновением реконекции проведения из ЛВ в предсердии. По данным гистологических исследований после криоаблации отмечается формирование непрерывного гомогенного повреждения. В данной работе впервые проводилось изучение структурных изменений по данным МРТ сердца с отсроченным контрастированием до и после криоаблации, в том числе после расширенного протокола вмешательства и взаимосвязь полученных данных с эффективностью операции.

Все вышеизложенное обусловило формулировку цели и постановку комплексных задач в рецензируемой диссертации. Работа Кириловой В.С. посвящена актуальной и современной проблеме и представляет большой интерес для кардиологии, лучевой диагностики и клинической медицины в целом.

Научная новизна исследования и полученных результатов

В диссертации впервые изучены структурные изменения миокарда левого предсердия по данным МРТ сердца с отсроченным контрастированием до и после баллонной криоаблации легочных вен и/или расширенной криоаблации левого предсердия, а также эффективность различных вариантов эндокардиальной криоаблации у пациентов с персистирующей формой ФП в зависимости от структурных изменений миокарда ЛП.

Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций

Достоверность результатов определяется достаточным количеством включенных в исследование пациентов с персистирующей формой ФП (n=89), имеющих показания для интервенционного лечения. Работа выполнена с использованием широкого спектра клинических, лабораторных и инструментальных методов диагностики. Для получения результатов были использованы современные методы статистической обработки данных. Полученные данные детально обсуждены. Результаты диссертационной работы документированы полноценным количеством рисунков и таблиц, что облегчает восприятие материала.

Выводы и практические рекомендации детально аргументированы, закономерно вытекают из представленного материала, отражают содержание диссертации и полностью соответствуют цели и поставленным задачам.

Основные положения выполненного исследования внедрены в научную и практическую работу отдела клинической электрофизиологии и рентгенохирургических методов лечения нарушений ритма сердца и отдела томографии НИИ клинической кардиологии им. А.Л. Мясникова ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии имени академика ЕИ. Чазова» Минздрава России.

По теме диссертации опубликованы 3 печатных работ: 2 статей в журналах, входящих в перечень Высшей аттестационной комиссии при Министерстве образования и науки РФ.

Содержание автореферата и печатных работ соответствует материалам диссертации.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Выполненное исследование продемонстрировало возможности магнитно-резонансной томографии в изучении структурных изменений миокарда левого предсердия до и после выполнения криоаблации. Выраженность фиброзного поражения до вмешательства взаимосвязана с эффективностью катетерной аблации у пациентов с персистирующей формой фибрилляции предсердий. Вне зависимости от объема вмешательства отмечалась минимальная динамика нарастания фиброза, что связано с последующими процессами структурного ремоделирования. Полученные результаты дают понимание о необходимости изучения формирования постаблационного рубца в динамике в более отдаленные сроки с целью последующего возможного планирования повторного вмешательства. Важным аспектом данной работы является выявление

факторов риска развития рецидива ФП, что способствует более тщательному отбору пациентов.

Личный вклад соискателя

Автор проводила отбор пациентов согласно критериям включения и исключения, опрос и анализ медицинской документации, создание и заполнение базы данных. Выполняла статистическую обработку материала, анализ и оформление результатов в виде публикаций и научных докладов на международных и российских конференциях. Обработку результатов магнитно-резонансной томографии с оценкой выраженности фиброзного поражения левого предсердия. Написала и опубликовала печатные работы в журналах, рекомендованных перечнем Высшей аттестационной комиссии при Министерстве образования и науки РФ. Работа Кириловой В.С. выполнена на высоком методическом уровне.

Рекомендации по использованию результатов и выводов

Представленные в работе данные о выраженности структурных изменений ЛП при помощи МРТ с отсроченным контрастированием может применяться до криоабляции у пациентов для предварительной оценки шансов успешной криоабляции, оценки соотношения риска и пользы интервенционного вмешательства. Предложенная диагностическая модель факторов риска рецидива ФП позволяет проводить более тщательный отбор пациентов для интервенционного лечения персистирующей формы ФП, прогнозировать риск рецидива ФП после вмешательства.

Заключение

Диссертационная работа Кириловой Валентины Сергеевны «Структурные изменения миокарда левого предсердия по данным контрастной МРТ сердца и эффективность различных вариантов эндокардиальной баллонной криоабляции у больных с персистирующей фибрилляцией предсердий» является самостоятельным законченным научно-квалификационным исследованием, в котором проводится решение актуальной научно-практической задачи — сравнение расширенного и стандартного протокола криоабляции, оценка выраженности фиброза ЛП после различных вариантов криоабляции и взаимосвязь полученных данных с эффективностью вмешательства, а также оценка факторов риска рецидива ФП. Результаты проведенной работы имеют существенное значение для современной кардиологии.

По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов диссертационная работа Кириловой Валентины Сергеевны соответствует требованиям п.9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства

Российской Федерации №842 от 24.09.2013г. (в действующей редакции), предъявляемым к кандидатским диссертациям. Автор диссертации заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям 3. 1.20 — Кардиология и 3.1.25 — Лучевая диагностика.

Отзыв на диссертационную работу Кириловой В.С. на тему: «Структурные изменения миокарда левого предсердия по данным контрастной МРТ сердца и эффективность различных вариантов эндокардиальной баллонной криоабляции у больных с персистирующей фибрилляцией предсердий», на соискание ученой степени кандидата медицинских наук обсужден и одобрен на совместной расширенной конференции отдела интервенционной диагностики и лечения аритмий и отделения магнитно-резонансной томографии Федерального Государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации Протокол № 1 от «26» апреля 2024г.

Доктор медицинских наук
заведующий отделом интервенционной
диагностики и лечения аритмий
ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева»
Минздрава России

Филатов А.Г.

Кандидат медицинских наук
Заведующая отделением
магнитно-резонансной томографии
ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева»
Минздрава России

Александрова С.А.

Подписи д.м.н. Филатова А.Г. и к.м.н. Александровой С.А. заверяю

Ученый секретарь ФГБУ
«НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева»
Минздрава России
д.м.н., профессор РАН



Попов Д.А.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России): Россия, 121552, г. Москва, ул. Рублевское Шоссе, д. 135. Телефон: +7(495)414-78-45, e-mail: secretariat@bakulev.ru