

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, главного научного сотрудника отделения рентгено-диагностики и компьютерной томографии ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского» Ховрина Валерия Владиславовича на диссертацию 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», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20 – Кардиология и 3.1.25 – Лучевая диагностика.

Актуальность темы работы

Эффективность интервенционного лечения персистирующей фибрилляцией предсердий (ФП) значительно уступает эффективности вмешательства при пароксизмальной форме аритмии. Это может связано с тем, что в патогенезе персистирующей ФП значительную роль играет структурное ремоделирование левого предсердия (ЛП), способствующее поддержанию и прогрессированию ФП.

Применение магнитно-резонансной томографии (МРТ) сердца с контрастированием высокого разрешения наряду с новым методом обработки МР-изображений позволяет визуализировать тонкий миокард ЛП и выявить в нем зоны фиброза, а также постаблационные повреждения. В ранее проведенных клинических исследованиях было продемонстрировано, что выраженностъ фиброзного поражения ЛП ассоциирована с эффективностью радиочастотной аблацией лёгочных вен при пароксизмальной и персистирующей ФП. Эти данные положили начало изучению взаимосвязи между клиническим течением аритмии и результатами интервенционного лечения персистирующей ФП.

Таким образом, представляется актуальным изучение особенностей фиброзного поражения ЛП при персистирующей форме ФП, при которой влияние субстрата на развитие и прогрессирование аритмии может быть более выраженным, чем при пароксизмальной форме аритмии. Кроме того, актуально изучение возможной взаимосвязи выраженности фиброза ЛП при персистирующей ФП с результатами интервенционного лечения аритмии, в том числе при расширенных протоколах вмешательства.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и практических рекомендаций

Достаточное количество клинических наблюдений, положенных в основу данного исследования, подвергнуты тщательному и всестороннему анализу, что позволило автору сформулировать и доказать основные научные положения работы. Цель и задачи исследования обоснованно сформулированы после выполненного автором аналитического обзора о состоянии проблемы, затронутой в диссертации. Достоверность полученных результатов не вызывает сомнений, опирается на широкий спектр современных клинико-инструментальных и лабораторных методов исследования и подтверждается адекватной статистической обработкой. Все научные положения, выводы и практические рекомендации аргументированы, обоснованы и достоверны. Они подтверждаются результатами работы, являются результатом решения стоявших перед диссидентом задач, представляют научный и практический интерес и не вызывают возражений.

Степень научной новизны результатов, представленной соискателем

В диссертационной работе Кириловой В.С.. впервые в отечественной практике проведен анализ структурных изменений миокарда левого предсердия у пациентов с персистирующей ФП до и после криоабляции, в том числе после расширенного протокола вмешательства. Выполнен анализ факторов риска рецидива ФП после вмешательства, проведена оценка качества жизни пациентов. Полученные данные демонстрируют высокую диагностическую ценность магнитно-резонансной томографии в оценке фиброзного поражения левого предсердия до вмешательства и постабляционных повреждений после криоабляции.

Сведения о внедрении и предложения о дальнейшем использовании полученных результатов

Научные положения и практические рекомендации внедрены и используются в практике отделов клинической электрофизиологии и рентгенохирургических методов лечения нарушений ритма сердца и томографии ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И. Чазова» Минздрава России, а также могут быть рекомендованы к использованию в отделениях кардиологического профиля и отделах томографии, педагогической деятельности клиник и учреждениях высшего профессионального образования.

Сведения о полноте публикаций

Результаты, представленные в диссертации Кириловой Валентины Сергеевны, обсуждены на научных конференциях, автором опубликовано 3 печатных работ: 3 статьи в журналах, входящих в перечень Высшей аттестационной комиссии при Министерстве образования и науки РФ.

Личный вклад соискателя

Весь материал, представленный в диссертации, включая обработку и анализ результатов магнитно-резонансной томографии с оценкой структурных изменений миокарда левого предсердия проанализированы соискателем. Кириловой Валентиной Сергеевной подготовлен дизайн исследования, выполнена постановка цели и задач диссертационной работы, разработан методический подход к их выполнению.

Структура и содержание диссертационной работы

Диссертация изложена на 118 страницах имеет четкую структурную и логическую последовательность в изложении материала, состоит из введения, обзора литературы, глав, посвященных результатам собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка использованной литературы. Структура диссертационной работы соответствует общепринятым требованиям, содержит 8 таблиц и 16 рисунков. Список литературы включает 189 публикации отечественных и зарубежных авторов. Оформление диссертации соответствует ГОСТ и требованиям ВАК.

Общая оценка содержания диссертации Кириловой В.С. положительная. Стиль и форма изложения материала показывают всестороннее понимание автором разрабатываемой проблемы. В обзоре литературы отражены данные о современном состоянии рассматриваемой проблемы, свидетельствующие об актуальности проведенного исследования.

В главе, посвященной материалам и методам исследования, автором представлена исчерпывающая характеристика объекта исследования и подробное описание примененных методов анализа. Использованные в диссертации методы статистической обработки данных современны, результаты их сопровождают поставленные цели и задачи исследования,

Все главы, посвященные результатам собственных наблюдений, последовательно изложены, подробно и доказательно обсуждены, сопровождаются статистической выкладкой и расчетами подтверждающие суждение и обоснованность выводов. Полученные автором результаты обобщены и заключены в выводах, которые полностью отвечают поставленным цели и задачам.

Автореферат оформлен в соответствии с требованиями ВАК, его содержание полностью отражает содержание диссертации.

Научные положения, выводы, практические рекомендации, достоверны и обоснованы. Автором сформулированы практические рекомендации, они имеют важное практическое значение. Библиографический список содержит 189 публикаций отечественных и зарубежных авторов.

Критических замечаний к работе нет. Совместных работ с соискателем не имею. Не являюсь членом экспертного совета ВАК.

Содержание диссертации 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», полностью соответствует специальностям 3.1.20 - Кардиология и 3.125 - Лучевая диагностика.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

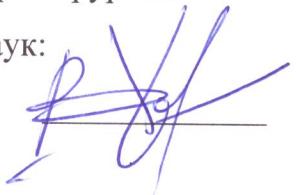
Таким образом, диссертационное исследование Кириловой Валентины Сергеевны на тему: «Структурные изменения миокарда левого предсердия по данным контрастной МРТ сердца и эффективность различных вариантов эндокардиальной баллонной криоабляции у больных с персистирующей фибрилляцией предсердий» по специальностям 3.1.20 — Кардиология и 3. 1.25 — Лучевая диагностика, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является завершенной научно-квалификационной работой, выполненной соискателем на высоком методическом уровне. По актуальности, достоверности, степени новизны, а также научной и клинической значимости полученных результатов диссертация Кириловой В.С. полностью соответствует требованиям п.9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации -№842 от 24.09.2013г. (с изменениями в редакции постановлений Российской Федерации №335 от 21.04.2016г., №748 от 02.08.2016г., №650 от

29.05.2017г., №1024 от 28.08.2017г., №1093 от 10.11.2017г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени по специальностям 3. 1.20 — Кардиология и 3.1.25 — Лучевая диагностика.

Официальный оппонент:

Главный научный сотрудник отделения рентгенодиагностики и компьютерной томографии ФГБНУ «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского», доктор медицинских наук:

Ховрин Валерий Владиславович



Подпись доктора медицинских наук Ховрина В.В. ЗАВЕРЯЮ

Учёный секретарь, начальник научно-образовательного центра ФГБНУ «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского», доцент, доктор медицинских наук:

Михайлова Анна Андреевна



2024 г.

Полное название: Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского»

Сокращенное название: (ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского»)

Адрес: Россия, 119991, Москва, ГСП-1, Абрикосовский пер., д.2. Телефон: +7 (499) 246-92-92 / e-mail: nrcs@med.ru