

## ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Гарганеевой Аллы Анатольевны на диссертацию Хачирова Марата Рашидовича на тему: «Радиочастотная катетерная абляция желудочковых тахикардий у пациентов с систолической дисфункцией миокарда левого желудочка», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.20. – Кардиология и 3.1.15. – Сердечно-сосудистая хирургия.

### Актуальность темы диссертации

Хроническая сердечная недостаточность (ХСН) является важнейшей проблемой современного здравоохранения, ее распространенность превышает 64 млн случаев в мире. При этом, одной из основных причин развития сердечной недостаточности со сниженной (СНсФВ) и умеренно сниженной (СНунФВ) фракцией выброса левого желудочка является ишемическая болезнь сердца, в том числе, перенесенный инфаркт миокарда. Наличие жизнеугрожающих желудочковых нарушений ритма сердца (ЖНРС) приводит к ухудшению прогноза пациентов с ХСН, значительно повышая риск внезапной сердечной смерти у таких больных. Несмотря на индивидуальную сложность и многогранность, как ХСН, так и ЖНРС, имеют тесное патофизиологическое взаимодействие, а также общие факторы риска, что способствует их потенцированию и усугублению течения друг друга.

Использование интервенционных методов в лечении желудочковых тахикардий (ЖТ), возникающих из области постинфарктных рубцов, имеет важное значение у больных с ХСН, так как возможности медикаментозной антиаритмической терапии у данной категории пациентов существенно ограничены. Предыдущие клинические исследования показали эффективность катетерных методов лечения в отношении предупреждения рецидивов ЖТ, однако в данных исследованиях не оценивалась динамика ремоделирования ЛЖ на фоне проведенного вмешательства и влияние радиочастотной абляции (РЧА) на клиническое течение ХСН и качество жизни пациентов.

Диссертационная работа Хачирова Марата Рашидовича является актуальным исследованием, в котором проводится оценка эффективности и безопасности РЧА с учетом значения индекса аблации у пациентов с систолической дисфункцией левого желудочка.

### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.**

Полученные в ходе выполненной работы результаты, а также сформулированные научные положения, выводы рекомендации базируются на достаточном объеме выборки пациентов. Используются современные лабораторные и инструментальные методы исследования, необходимые для решения поставленной цели и задач.

Для обоснования полученных выводов автор использовал корректный и полный статистический анализ.

Все вышеизложенное свидетельствует об обоснованности и убедительности научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации.

### **Научная новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.**

Диссертационная работа Хачирова Марата Рашидовича обладает научной новизной, продемонстрированной автором по результатам глубокого анализа данных, полученных на этапах исследования.

На основании полученных результатов определено положительное влияние проведения РЧА ЖТ на течение ХСН. Впервые на основе 12- месячного наблюдения установлено улучшение клинического течения как СНнФВ, так и СНунФВ после проведения интервенционной коррекции ЖТ. В проведенном исследовании дана оценка обратного ремоделирования миокарда по данным эхокардиографии у пациентов с ХСН и ЖТ ишемического генеза, после проведения хирургического вмешательства. Проведено изучение динамики концентрации NT-proBNP у

пациентов с ХСН и систолической дисфункцией левого желудочка после РЧА. Продемонстрирована безопасность проведения катетерной аблации желудочковых тахикардий у пациентов с ХСН и левожелудочковой дисфункцией.

Кроме этого впервые, у пациентов с дисфункцией ЛЖ ишемического генеза, был применен новый маркер эффективности аблационного воздействия, объединяющий силу контакта, время и мощность в одном значении - индекс аблации. Согласно полученным данным у пациентов с ишемической дисфункцией левого желудочка, при отсутствии рецидива желудочковой тахикардии определен средний показатель индекса аблации, превышающий таковой при возврате аритмии.

Установлено, что применение интервенционного лечения ЖТ способствует снижению частоты госпитализации у пациентов с ХСН в течение 6 месяцев после процедуры, уменьшению потребности в диуретической терапии, повышению качества жизни пациентов и толерантности к физической нагрузке.

### **Значимость полученных результатов для практики**

Практическая значимость полученных результатов заключается в убедительной демонстрации эффективности и безопасности интервенционного лечения ЖТ как у пациентов с СНнФВ, так и у больных с СНунФВ, на фоне применения оптимальной медикаментозной терапии. Предложенные маркеры высокой вероятности рецидива ЖТ после проведения РЧА у пациентов с ХСН с систолической дисфункцией левого желудочка (частота сердечных сокращений  $\geq 64$  ударов в минуту и значение среднего индекса аблации  $\leq 473$ ) могут быть эффективно использованы в реальной клинической практике при оказании медицинской помощи данной категории пациентов, позволяя оценить глубину поражения миокарда и прогнозировать риск рецидива аритмий.

### **Достоверность полученных результатов**

В диссертационном исследовании были применены современные лабораторные, инструментальные, клинические, хирургические и статистические методы. Результаты исследования основываются на достаточном количестве

включенных пациентов. Выводы и практические рекомендации полностью отражают результаты работы. Диссертация Хачирова Марата Рашидовича является законченным исследованием.

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

По теме диссертационной работы опубликовано 7 печатных работ: 4 научных статьи, из которых 2 статьи в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных в перечне Высшей аттестационной комиссии при Министерстве образования и науки Российской Федерации, 1 статья в журнале, индексируемом в базе данных RSCI и 3 тезиса научных конференций. Подходы, предложенные в данной работе, внедрены и используются при лечении пациентов с ХСН и ЖТ ишемического генеза в ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И. Чазова» Минздрава России.

### **Структура диссертации и оценка содержания работы**

Диссертация Хачирова Марата Рашидовича оформлена традиционно, изложена на 125 страницах машинописного текста, состоит из введения, глав «Обзор литературы», «Материалы и методы», «Результаты», обсуждения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 146 источников.

В главе «Введение» полностью обоснована актуальность темы, указаны цель и задачи, научная новизна и научно-практическая значимость исследования, изложены основные положения, выносимые на защиту, приведены сведения об апробации работы.

В главе «Обзор литературы» проведено подробное изложение современной отечественной и зарубежной литературы, посвященной теме ХСН и ЖТ, принципам ведения данной категории больных. Оценка этого раздела работы свидетельствует о глубоких знаниях диссертанта по изучаемой проблеме и способности автора критически анализировать научные данные.

«Материалы и методы исследования» представляют собой главу, в которой подробно и четко отражены общая структура и дизайн работы, критерии включения и невключения в диссертационное исследование, дана характеристика исследуемых

пациентов. Подробно описаны методы диагностики, принципы лечения и наблюдения, а также хирургические аспекты катетерных вмешательств. Объем материала достаточен для осуществления корректной и современной статистической обработки данных.

В главе «Результаты исследования» представлены полученные в ходе работы данные, логично изложен материал, сопровождаемый иллюстрациями и таблицами. Продемонстрирована эффективность и безопасность РЧА «высокой мощности» ЖТ у пациентов с СНнФВ и СНунФВ.

Также было успешно показано влияние интервенционного вмешательства на клиническое течение ХСН, обратное ремоделирование миокарда и концентрацию маркера сердечной недостаточности. Продемонстрировано благоприятное влияние РЧА ЖТ при систолической дисфункции левого желудочка на клиническое течение заболевания.

В главе «Обсуждение» проведено сопоставление полученных результатов с результатами проведенных ранее исследований. Показаны преимущества проведенной работы, обоснована научная новизна полученных в исследовании данных.

Выводы достоверны и обоснованы, отвечают поставленным целям и задачам. Согласно выводам работы Хачирова М.Р., установлено, что проведение РЧА ЖТ сопровождается улучшением клинического течения ХСН, обратным ремоделированием миокарда. Автором сформулированы рекомендации, имеющие важное практическое значение.

Автореферат оформлен в соответствии с требованиями Высшей аттестационной комиссии. Содержание автореферата полностью отражает содержание диссертации.

Принципиальных замечаний по диссертации нет. Вместе с тем, при ознакомлении с диссертацией возникли вопросы:

## **Вопросы:**

1. Согласно представленным данным, 27,7% пациентов на момент включения в исследование не получали в составе комбинированной терапии ХСН антагонисты минералокортикоидных рецепторов (таблица 4). Были ли назначены препараты этой группы в период наблюдения после проведения РЧА?
2. Учитывая важное значение исходной частоты сердечных сокращений в качестве предиктора высокой вероятности рецидива ЖТ, проводилось ли сравнение получаемых доз бета-адреноблокаторов в группах пациентов с наличием и отсутствием рецидивов ЖТ в течение 12 месяцев после РЧА?
3. Достигались ли целевые дозы препаратов в составе комбинированной оптимальной медикаментозной терапии ХСН на этапе до проведения РЧА и осуществлялась ли титрация доз препаратов в течение периода проспективного наблюдения? Не анализировались ли различия в используемых дозировках препаратов в качестве предиктора эффективности РЧА ЖТ и улучшения клинического статуса пациентов с ХСН?

## **Заключение**

Таким образом, диссертация Хачирова Марата Рашидовича на тему: «Радиочастотная катетерная абляция желудочковых тахикардий у пациентов с систолической дисфункцией миокарда левого желудочка», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.20 – Кардиология и 3.1.15 – Сердечно-сосудистая хирургия, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи, посвященной изучению катетерных методик лечения ЖТ при систолической дисфункции левого желудочка.

По своей актуальности, дизайну, объему выполненных исследований, новизне полученных данных, достоверности результатов, теоретической и практической значимости, полноте изложения и обоснованности выводов диссертационная работа полностью соответствует требованиям пп. 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации

от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции постановления Правительства РФ от 11.09.2021 г. №1539), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор, Хачиров М.Р., заслуживает присуждение ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.20. – Кардиология и 3.1.15. – Сердечно-сосудистая хирургия.

Официальный оппонент  
заведующая отделением патологии миокарда  
Научно-исследовательского  
института кардиологии - филиала  
Федерального государственного  
бюджетного научного учреждения  
«Томский национальный  
исследовательский медицинский центр  
Российской академии наук» (Томский НИМЦ)  
доктор медицинских наук,  
профессор (14.01.05 - кардиология)



Гарганеева Алла Анатольевна

Подпись д.м.н., профессора Гарганеевой А.А. заверяю,

Ученый секретарь Томского НИМЦ  
кандидат биологических наук



Ирина Юрьевна Хитринская

08.05.2024

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук» (Томский НИМЦ), адрес: 634012 г. Томск, ул. Киевская, д. 111а, тел./факс (3822) 55-50-57/55-83-67, www/cardio-tomsk.ru e-mail: cardio@cardio-tomsk.ru