

## **ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА**

доктора медицинских наук, руководителя отделения  
рентгенохирургических методов диагностики и лечения аритмий ФГБУ  
«НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России Артюхиной  
Елены Александровны на диссертацию

Хачирова Марата Рашидовича на тему:

«Радиочастотная катетерная абляция желудочковых тахикардий у  
пациентов с систолической дисфункцией миокарда левого желудочка»,  
представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по  
специальностям 3.1.20 – Кардиология и 3.1.15 – Сердечно-сосудистая хирургия.

### **Актуальность темы диссертации**

Желудочковые нарушения ритма сердца (ЖНРС) являются осложнением, напрямую влияющим на прогноз пациентов с хронической сердечной недостаточностью (ХСН). Применение интервенционного подхода в лечении устойчивых, клинически значимых желудочковых тахикардий (ЖТ) у пациентов с хронической сердечной недостаточностью (ХСН) и систолической дисфункцией левого желудочка (ЛЖ) имеет важное значение в тактике ведения столь сложной категории больных.

Процедура радиочастотной катетерной абляции (РЧА) способствует устранению гемодинамически значимых ЖНРС и улучшает выживаемость пациентов с ХСН ишемической этиологии. Остается малоизученным вопрос, насколько лечение ЖТ влияет на процессы ремоделирования сердца и сократительную способность миокарда.

В настоящее время недостаточно данных о влиянии катетерного лечения ЖТ на клиническое течение ХСН. Прицельные исследования/оценка сократительной функции ЛЖ у пациентов с ишемической болезнью сердца (ИБС) и ХСН после интервенционного лечения ЖТ носят единичный характер. При этом, несомненно, именно сердечная недостаточность и сократительная способность миокарда оказывает существенное влияние на прогноз пациентов.

Таким образом, изучение динамики клинических показателей и ремоделирования миокарда после проведенной интервенционной коррекции желудочковой тахикардии является актуальным.

Диссертационная работа Хачирова Марата Рашидовича является актуальным исследованием, в котором проведена оценка эффективности и безопасности РЧА «высокой мощности» с применением индекса аблации и использованием нефлюороскопического подхода у пациентов с клинически значимыми ЖТ и левожелудочковой дисфункцией.

### **Научная новизна исследования и полученных результатов**

После проведения РЧА ЖТ ишемического генеза, через 12 месяцев наблюдения отмечено положительное влияние хирургического лечения на течение ХСН, в частности улучшение качества жизни пациентов согласно миннесотскому опроснику качества жизни, повышение толерантности к физической нагрузке и снижение функционального класса сердечной недостаточности.

Согласно данным инструментального обследования (ЭхоКГ) после интервенционного вмешательства отмечено уменьшение линейных и объёмных показателей ЛЖ и левого предсердия, что говорит о положительном влиянии хирургической лечения НРС на процессы обратного ремоделирования миокарда.

В исследовании был проведен субанализ результатов наблюдения пациентов с ХСН умеренно сниженной и сниженной фракцией выброса ЛЖ. С точки зрения клинического течения заболевания, проведение РЧА ЖТ оказалось эффективным в обеих подгруппах, был отмечен значимый прирост ФВЛЖ. Также в обеих подгруппах, до и после хирургического вмешательства (через 12 месяцев), было проведено изучение изменений концентрации мозгового натриуретического про-пептида (NT-proBNP). Согласно полученным данным было отмечено значимые снижение NT-proBNP к 12 месяцев наблюдения после РЧА ЖТ.

Продемонстрирована безопасность проведения процедуры РЧА ЖТ у пациентов с ХСН и левожелудочковой дисфункцией. Установлено, что



применение интервенционного лечения ЖТ способствует снижению частоты госпитализации у пациентов с ХСН.

Отдельного внимания заслуживает то, что впервые, у пациентов с дисфункцией ЛЖ ишемического генеза, был применен маркер эффективности аблационного воздействия, объединяющий силу контакта, время и мощность в одном значении - индекс аблации. В данной научной работе были определены пороговые значения индекса аблации для ЛЖ. Данная технология демонстрирует высокую эффективность и низкий уровень осложнений у пациентов с ХСН и систолической дисфункцией ЛЖ.

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

Убедительно продемонстрировано, что проведение РЧА ЖТ у пациентов с ХСН умеренно сниженной и сниженной ФВЛЖ имеет сходную эффективность. Показано, что использование индекса аблации, как маркера качества проведения РЧА, позволяет оценить глубину поражения миокарда и прогнозировать риск рецидива аритмий. При оценке возможных факторов, влияющих на вероятность рецидива ЖТ после проведения РЧА, выявлено, что средняя ЧСС более 64 ударов в минуту, является независимым предиктором вероятности рецидива ЖТ у пациентов с левожелудочковой дисфункцией. Продемонстрирована безопасность применения хирургического метода лечения ЖТ у пациентов с ХСН, как с умеренно сниженной, так и сниженной ФВЛЖ.

### **Достоверность полученных результатов**

В проведенном исследовании были применены современные лабораторные, инструментальные, клинические, хирургические и статистические методы. Результат исследования основывается на достаточном количестве включенных пациентов. Выводы и практические рекомендации всецело 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, исследуемые 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.

### **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 источника.

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.

В главе «Обзор литературы» проведено подробное изложение современной отечественной и зарубежной литературы, посвященной теме ХСН и ЖТ, принципам ведения столь сложной 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 и определены впервые значения индекса аблации для левого желудочка у пациентов с систолической дисфункцией.

Также было показано положительное влияние интервенционного вмешательства на клиническое течение ХСН, обратное ремоделирование миокарда и концентрацию мозгового натрийуретического про-пептида. Продемонстрировано благоприятное влияние РЧА ЖТ при систолической дисфункции левого желудочка на качество жизни пациентов с ХСН.

В главе «Обсуждение» проведено сопоставление собственных результатов с результатами проведенных ранее и опубликованных исследований.

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.

### **Заключение.**

Диссертация Хачирова Марата Рашидовича на тему: «Радиочастотная катетерная аблация желудочковых тахикардий у пациентов с систолической дисфункцией миокарда левого желудочка», представленной 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, которая посвящена изучению катетерных методик лечения ЖТ при систолической дисфункции левого желудочка.

Представленная диссертационная работа по актуальности методической составляющей, научной новизне и практической значимости полностью

соответствует требованиям пункта 9-14 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (с изменениями и дополнениями), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор, Хачиров М.Р., заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.20 – Кардиология и 3.1.15 – Сердечно-сосудистая хирургия.

Руководитель отделения  
рентгенохирургических методов  
диагностики и лечения аритмий  
ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского»  
Минздрава России  
д.м.н.

Артюхина Елена Александровна

Подпись Артюхиной Елены Александровны «Заверяю»:

Учёный секретарь  
ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского»  
Минздрава России,  
д.м.н.

Степанова Юлия Александровна

«16» мая 2024 г.



Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства Здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России), адрес: 115093, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, дом 27. Тел. +7 (499) 236-50-60, e-mail: [vishnevskogo@ixv.ru](mailto:vishnevskogo@ixv.ru).