

Отзыв официального оппонента

доктора медицинских наук

Михайлова Евгения Николаевича

на диссертационную работу Якубова Акмаля Абдусаматовича
«Имплантация окклюдера ушка левого предсердия и изоляция легоч-
ных вен у пациентов с фибрилляцией предсердий», представленную
на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности: 14.01.26 – сердечно – сосудистая хирургия

Актуальность избранной темы диссертации обусловлена широкой распространенностью фибрилляции предсердий в клинической практике как тахикардией, создающей высокий риск инсультов, тромбоэмболии и сердечной недостаточности. Заболевание может встречаться во всех возрастных группах и наиболее прогрессивно увеличивается с возрастом. Эмболический инсульт головного мозга – наиболее тяжелое осложнение фибрилляции предсердий (ФП). Источник тромбов у более 90% пациентов с ФП неклапанной этиологии – ушко левого предсердия (УЛП). Для устранения данной причины тромбозов были разработаны методы хирургического и малоинвазивного закрытия полости УЛП. Эффективность данной методики сопоставима с антикоагулянтной терапией, что подтверждено данными ряда пилотных исследований.

Сочетание окклюзии УЛП с катетерной изоляцией легочных вен может быть комплексным способом лечения пациентов с симптомной ФП и риском тромбоэмболий и/или геморрагических осложнений пероральной антикоагулянтной терапии.

Одновременное воздействие патофизиологический субстрат ФП и закрытие УЛП ранее не изучалось в рандомизированных исследованиях, и результаты такого лечения представляют научно-практический интерес, определяя актуальность настоящего исследования.

Оценка убедительности обоснования научных положений, выводов и рекомендаций

Представленные положения, выводы и практические рекомендации соответствуют представленной теме диссертационной работы. Дизайн исследования логичен. Представленная цель соответствует актуальности темы, задачи адекватно конкретизируют направление исследований. Применяя системный подход в изучении пациентов с ФП с высоким риском тромбоэмболических осложнений, автор последовательно раскрывает поставленную цель и задачи исследования. Решение поставленных задач позволяет доказать обоснованность положений, вынесенных на защиту. Выводы и практические рекомендации являются обоснованными, логически вытекают из результатов работы и полностью соответствуют поставленным задачам.

Оценка достоверности полученных научных результатов

В основу диссертационной работы включен анализ данных 96 пациентов, которые были разделены на 2 группы. Данное исследование носит рандомизированный характер. Критерии включения и методики оперативного вмешательства соответствуют целям и задачам работы. Использованные методы исследования и их статистический анализ современные, информативны. Полученные результаты демонстративны и убедительны в отношении их достоверности.

Оценка новизны полученных научных результатов

Это первое проспективное рандомизированное исследование, которое даст возможность оценить долгосрочные результаты сочетанной процедуры изоляции легочных вен с имплантацией окклюдера УЛП в сравнении с изолированной ИЛВ.

Сочетание окклюзии УЛП с изоляцией легочных вен может стать комплексным способом лечения, направленным на уменьшение симптомов ФП, снижение риска инсульта, а также устранение необходимости постоянного приема пероральных антикоагулянтов.

В результате проведенного исследования получены новые знания о безопасности имплантации окклюдера УЛП в сочетании с изоляцией легочных вен у пациентов с фибрилляцией предсердий с высоким риском тромбоэмболических и геморрагических осложнений, что позволит оптимизировать лечение данной категории больных, определить своевременность и объём хирургического вмешательства.

Полученные в процессе исследования результаты расширяют существующие методологические подходы к интервенционному лечению пациентов с фибрилляцией предсердий и улучшению качества жизни.

Замечания к диссертационной работе

У оппонента есть ряд замечаний к оформлению диссертационной работы.

1. Автор местами использует непрофессиональные формулировки. Например: стр. 21 «Варфарин является золотым стандартом антикоагулянтной терапии. В то же время к нему предъявляется масса претензий...»; стр. 22 «Врачами неохотно назначается варфарин...»; стр. 40 «При индуцировании левопредсердного трепетания предсердий были проведены дополнительные аблационные линейки...».
2. Некоторые постулаты в Главе 1 (обзор литературы) недостаточно аргументированы. Например, стр. 20 «Если говорить о российской действительности, то не более 38% наших пациентов принимают варфарин правильно». В таких утверждениях следует указывать ссылки на литературные источники.

Принципиальных замечаний к диссертации нет.

Вопросы к соискателю

1. В Главе 2 (материал и методы) не описан статистический расчет размера выборки пациентов в исследовании. Как проводился анализ необходимого количества пациентов в группах?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Якубова Акмаль Абдусаматовича «Имплантация окклюдера ушка левого предсердия и изоляция легочных вен у пациентов с фибрилляцией предсердий», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия, является законченной научно-квалификационной работой, выполненной автором самостоятельно на высоком научном уровне и посвященной проблеме оптимизации эндоваскулярных поводов к лечению фибрилляции предсердий с использованием современных высокотехнологических методов диагностики и лечения, имеющей важное социально-экономическое значение.

Диссертационная работа Якубова А.А. соответствует требованиям пунктов 7, 8, 10 и 11 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», и может быть представлена к публичной защите по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

30 марта 2016 г

Заведующий НИЛ нейромодуляции

ФГБУ «СЗФМИЦ им. В.А.Алмазова» Минздрава России

д.м.н. Михайлов Е.Н.

