



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ НАУЧНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ КАРДИОЛОГИИ»
(НИИ КАРДИОЛОГИИ)

634012, Россия, г. Томск, ул. Киевская, 111а; тел. (3822) 55-34-49, 55-83-67; факс (3822) 55-50-57. E-mail: mng@cardio.tsu.ru
www.cardio-tomsk.ru

05.04.2016 № 01-02/2016
На № _____ от _____



«Утверждаю»
Врио директора НИИ кардиологии, г.
Томск
Член-корр. РАН, Попов С.В.

ОТЗЫВ

ведущей организации НИИ кардиологии г. Томск о научно-практической значимости диссертационной работы Якубова Амаля Абдусаматовича «Имплантация окклюдера ушка левого предсердия и изоляция легочных вен у пациентов с фибрилляцией предсердий», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.26 – сердечно – сосудистая хирургия в диссертационный совет Д208.063.01 при ФГБУ «Новосибирский научно-исследовательский институт патологии кровообращения имени академика Е.Н. Мешалкина» Минздрава России.

Актуальность темы выполненной работы

Фибрилляция предсердий (ФП) является серьезной проблемой в кардиологической практике. Пациенты с ФП имеют повышенный риск инсульта, сердечной недостаточности и смертности. Катетерная абляция, как метод лечения, уже доказала свою эффективность в лечении симптоматичных пациентов с ФП. Другой немаловажной проблемой у пациентов с ФП, является риск возникновения инсультов, как следствие попадания тромбов в большой круг кровообращения из полости ушка левого предсердия (УЛП). Поэтому, в относительно недавнем времени, предложен альтернативный способ профилактики тромбоэмболических осложнений при ФП- выключение ушка левого предсердия из системы кровообращения с помощью имплантации окклюдера УЛП.

Учитывая, что идет объединение двух методов лечения пациентов с ФП, закономерно возникают вопросы о возможности влияния одного метода лечения на другой при комплексном подходе лечения пациента с ФП.

Потому что теоретически имплантация окклюдера УЛП может влиять на эффективность РЧА путем изменения электрической активности УЛП, которое часто является зоной триггерной активности.

Всё вышесказанное свидетельствует об актуальности и востребованности работы Якубова А.А. в современной сердечно-сосудистой хирургии.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций.

Актуальность и новизна диссертационной работы Якубова Амаля Абдусаматовича обоснованы. Цели и задачи диссертационной работы соответствуют избранной теме. Выводы вытекают из доказательств, основанных на решении поставленных задач.

Исследование выполнено на высоком методическом уровне, основываясь на многофакторном анализе достаточного клинического материала. Дизайн представленной работы, результаты сравнительного анализа клинических данных и применённые методы статистического анализа, свидетельствуют о достоверности полученных результатов и выводов самой работы.

Оценка достоверности полученных научных результатов

Исследование носит рандомизированный характер со статистически обоснованным количеством пациентов. Рассчитанный объем выборки в группах является необходимым для получения достоверных результатов. Доказательная база основывается на достаточном количестве пациентов в отдаленный период наблюдения.

Набор первичного материала и его представление можно признать убедительными, принимая во внимание высокое качество диагностической аппаратуры и высокую квалификацию медицинского персонала, который был задействован в обследовании пациентов с сердечно-сосудистой патологией.

Новизна и значимость исследования

Представленная работа является одной из первой по проспективному рандомизированному исследованию, которое даёт возможность оценить долгосрочные результаты сочетанной процедуры изоляции легочных вен с имплантацией окклюдера ушко левого предсердия в сравнении с изолированной процедурой радиочастотной аблации. Она направлена на выявление оптимальной тактики ведения пациентов с фибрилляцией предсердий с высоким риском тромбоэмболических осложнений.

Автором была проведена оценка эффективности радиочастотной абляции в сочетании с окклюзией УЛП у пациентов с ФП в сравнении со стандартной процедурой изоляции легочных вен.

В работе продемонстрирована относительная безопасность сочетанной процедуры и оценен риск аритмогенных эффектов окклюдера ушка левого предсердия в сочетании с радиочастотной изоляцией легочных вен.

Рекомендации ведущей организации по использованию результатов и выводов диссертации

Полученные результаты и выводы диссертации Якубова Акмалья Абдусаматовича «Имплантация окклюдера ушка левого предсердия и изоляция легочных вен у пациентов с фибрилляцией предсердий» могут быть использованы в работе клиник кардиохирургического профиля и в виде лекционного материала на курсах повышения квалификации для сердечно-сосудистых хирургов.

Основные положения и результаты диссертационной работы внедрены в повседневную клиническую практику кардиохирургических отделений ФБГУ «ННИИПК им. академика Е.Н. Мешалкина» Минздрава РФ.

Полученные результаты исследования позволяют эту сочетанную операцию сделать более эффективной и безопасной, что в целом способствует лучшему пониманию механизмов возникновения ФП и улучшению её результатов хирургического лечения. В целом сама методика предложенного лечения ФП способствует более широкому внедрению процедуры окклюзии УЛП в других кардиохирургических центрах РФ.

Принципиальных замечаний по методическим подходам, решению задач, обоснованности выводов и рекомендаций не имеется.

Непринципиальные замечания:

- Название работы звучит как сам факт имплантации окклюдера и изоляции легочных вен, но не отражает того, для чего создана сама эта работа.
- В автореферате в разделе «Научная новизна» во всех четырёх пунктах остались слова «будет оценена и т.д.», которые были уместны при планировании работы, но только не после её завершения.

- Очень много орфографических ошибок по тексту. Большинство таблиц и рисунков сопровождаются аббревиатурами без пояснений и расшифровок, что затрудняет усвоение материала.
- В работе указано, что у 8 пациентов после имплантации зонтичного устройства в течение 6 месяцев отмечался эффект спонтанного контрастирования в ушке левого предсердия и остаточного сброса контраста. На наш взгляд, все эти случаи должны были сопровождаться динамической ультразвуковой оценкой нахождения окклюдера в левом предсердии. К примеру, по нашим собственным данным, полученных во время эксперимента на крупных животных (свиньях), когда окклюдер частично выходил в полость левого предсердия, мы потом диагностировали очаги множественных микроэмболий в почках экспериментальных животных.
- В работе не хватает данных контроля за свертывающей системой крови оперированных пациентов, что является обязательным при выполнении подобного рода работ.

Заключение

Работа Якубова Акмаля Абдусаматовича «Имплантация окклюдера ушка левого предсердия и изоляция легочных вен у пациентов с фибрилляцией предсердий» по актуальности, методическому уровню, новизне, обоснованности научных положений, выводов и практической значимости соответствующей требованиям п. 9 «Положении о порядке присуждения ученых степеней» (постановление правительства РФ от 24.09.2013 г., №842), предъявляемым ВАК к кандидатским диссертациям и рекомендуется к публичной защите в Диссертационном Совете Д 208.063.01 при ФБГУ «Новосибирский научно-исследовательский институт патологии кровообращения имени академика Е.Н. Мешалкина» Минздрава России по специальности 14.01.26 – сердечно – сосудистая хирургия.

Отзыв заслушан и одобрен в отделении сердечно-сосудистой хирургии 04.04.16 , протокол №4.

Заместитель директора по инновационной
деятельности НИИ кардиологии, профессор, д.м.н., в.н.с.
отделения сердечно-сосудистой хирургии



Ш.Д.Ахмедов

В диссертационный совет Д 208.063.01
при ФГБУ «ННИИПК им. акад. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России
(630055, Новосибирск, 55, ул. Речкуновская, 15), в аттестационное дело
Якубова Акмала Абдусаматовича

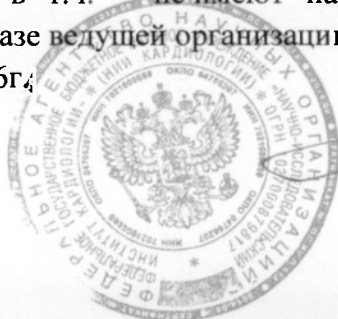
СВЕДЕНИЯ О ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Полное наименование и сокращенное наименование	Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научно-исследовательский институт кардиологии» (НИИ кардиологии)
Место нахождения	г.Томск, Российская Федерация
Список основных публикаций работников ведущей организации по теме диссертации в рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет (не более 15 публикаций).	Б.А. Татарский, Р.Е. Баталов, С.В. Попов. Фибрилляция предсердий: патофизиологические подходы к выбору антиаритмической терапии – Томск: STT, 2013 – 484 с. Хлынин М.С., Баталов Р.Е., Попов С.В., Криволапов С.Н. Неинвазивное электрокардиографическое картирование желудочковых нарушений ритма сердца // Сибирский медицинский журнал. – 2013. - том 28. - №2. С.28-31.
Фамилия Имя Отчество, ученая степень, ученое звание сотрудника, составившего отзыв	Ахмедов Шамиль Джаманович, доктор медицинских наук, профессор
адрес ведущей организации:	
Индекс	634012
Субъект РФ / Зарубежье	Россия
Город	Томск
Улица	Ул. Киевская
Дом	111а
Телефон	+7(3822)553449
e-mail	mng@cardio.tsu.ru
Web-сайт	www.cardio-tomsk.ru

Ведущая организация подтверждает, что соискатель, его научный(е) руководитель(ли) не являются её сотрудниками, не имеют совместных с ведущей организацией НИР, в т.ч. – не имеют научных работ по теме своей диссертации, подготовленных на базе ведущей организации или в соавторстве с её сотрудниками.

Дата- 04.04.2016г.

Подпись



печать