

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук Иванова Сергея Васильевича на диссертационную работу Пак Инессы Алексеевны «Хирургическое лечение фибрилляции предсердий у больных ишемической болезнью сердца», представленную в диссертационный совет Д 208.063.01 на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия и 14.01.05 – кардиология.

Научно-клиническое исследование выполнено в ФГБУ «Новосибирский научно-исследовательский институт патологии кровообращения имени академика Е.Н. Мешалкина» МЗ РФ. При изучении диссертации, автореферата и работ, опубликованных автором, были оценены следующие аспекты научно-квалификационной работы Пак Инессы Алексеевны:

Актуальность темы исследования

Достижения современной медицины и успехи в хирургии сердца до сих пор не решили проблему лечения фибрилляции предсердий (ФП), что обусловлено целым рядом причин. В мире растёт количество и сложность/симультанность кардиохирургических вмешательств у всё более тяжелого, возрастного контингента больных, нуждающихся в коронарном шунтировании (КШ) [L.D// Hillis et al., 2011], увеличивается абсолютное число пациентов с ФП [С.В. Попов и соавт., 2010; Е.В.Горбунова, 2014; В. Kiaii et al., 2015], инсульты в 20-25% случаев обусловлены ФП [С. Blomstrom-Lundqvist et al., 2007]. Уже сейчас в России распространенность ФП среди лиц с заболеваниями сердца превышает 9% [В.В. Романенко и соавт., 2008]. В свою очередь, рецидивы ФП, необходимость в антикоагулянтной терапии (АКТ) усугубляют риск развития сердечной недостаточности, тромбоэмболических и геморрагических осложнений, а в конечном итоге влияют на общую смертность – среди лиц с ФП она примерно в 2 раза выше, чем у пациентов с синусовым ритмом (СР) [К.М. Flegel et al., 2000]. ФП существенно ухудшает

отдаленный прогноз, являясь дополнительным независимым фактором риска неблагоприятного послеоперационного исхода. Также лечение ФП и её осложнений требует огромных бюджетных средств [S Stewart et al., 2004].

Работа И.А. Пак посвящена проблеме хирургического лечения одного из наиболее распространенных сердечно-сосудистых заболеваний – ишемической болезни сердца (ИБС) в сочетании с ФП, что встречается почти в 35% случаев [T. Atassi et al., 2014]. Известно, что при ФП, возникшей после КШ, страдает кровоток в кондуитах и это может повлиять на послеоперационную смертность. В последние годы сформировалось однозначное мнение большинства экспертов по катетерному и хирургическому лечению ФП в пользу восстановления СР при вмешательствах на «открытом» сердце. Сегодня радиочастотная абляция (РЧА), проведенная одновременно с другим вмешательством на сердце, является современным методом коррекции данной аритмии у кардиохирургических больных, позволяя в 68-82% случаев освободить их от ФП [L.C. Maroto et al., 2011], причем, не особо удлиняя продолжительность и тяжесть операции [А.Ш. Ревитшвили и соавт., 2010]. Однако до сих пор нет ясности относительно отбора пациентов для абляции, особенно среди больных высокого риска. Поиск и анализ предикторов послеоперационного рецидива ФП позволяет обосновать необходимость одномоментного хирургического лечения (РЧА+КШ). Ведь крайне важно определить необходимость расширения объема предстоящего оперативного вмешательства и выбрать наиболее эффективную методику РЧА для больных с той или иной формой ФП. Именно выбору оптимальной конкретной методики абляции любых форм ФП у пациентов ИБС, нуждающихся в КШ, посвящена настоящая работа. Автор диссертации учёл и тот факт, что проблема сочетанного хирургического лечения ФП при КШ является многогранной и решение различных задач в её рамках требует серьёзных, высокодоказательных клинических исследований. Поэтому в ФГБУ «НИИПК им. академика Е.Н. Мешалкина» на протяжении нескольких лет выполняли рандомизированное проспективное исследова-

ние, анализ результатов которого позволил аргументировать решение указанной актуальной проблемы лечения этой коморбидной патологии. В конечном итоге, обоснование и внедрение новых хирургических стратегий должно улучшить результаты лечения пациентов с ИБС и ФП.

В связи с вышеизложенным можно констатировать, что тематика научного исследования И.А. Пак является актуальной и современной, а работа имеет несомненную значимость для практического здравоохранения.

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций

Представленная диссертация исполнена в классическом стиле. Цель работы соответствует её названию. Решение поставленных задач выполнено на высоком методологическом уровне с применением современных методов оценки изучаемых явлений. В первую очередь, нужно отметить, что весь клинический материал проспективного исследования был получен в результате первично выполненной «слепой» рандомизации. В доступной литературе пока лишь есть ссылки на одно подобное исследование за рубежом, а в России оно вообще проведено впервые.

Для подтверждения основных научных положений, выводов и результатов автор широко использовал стандартизованные опросники, достаточный объём современных клинико-инструментальных обследований (*так, свободу от аритмий после операции оценивали путем непрерывного мониторингирования ЭКГ с использованием имплантируемых устройств REVEALXT*), единые схемы сравнительного анализа однородных клинических групп в госпитальные и отдаленные (до 4 лет) сроки наблюдения, доказательные методы медицинской статистики, тематическую литературу по аналогичным вопросам.

Накопленные в процессе исследования новые научные факты позволяют совершенствовать существующие методологические подходы к отбору пациентов для одномоментного хирургического лечения ФП при выполнении КШ и опосредовано влиять на качество их жизни. Полученные знания о значимости вегетативной иннервации в развитии ФП определили показания для эпикардальной аблации. В конечном итоге была обоснова-

на эффективность оптимальных методик аблации для пароксизмальной, персистирующей и длительно персистирующей форм ФП у пациентов ИБС. Это способствует минимизации риска хирургического вмешательства у данной категории больных и оптимизации результатов лечения.

Полагаю, что вышеперечисленное свидетельствует об убедительности и обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Последовательность, аргументация и логика исследования соответствует её основной тематике, а результаты – в полной мере отражают цель и задачи. При этом его основная цель, связанная с решением актуальной проблемы – клинико-функциональной оценкой различных видов аблации ФП при одномоментной операции КШ у больных ИБС – достигнута, что подтверждают полученные результаты, апробация которых автор продемонстрировал в ряде печатных работ (12 статей в журналах, рекомендованных ВАК; 6 – в зарубежных журналах) и выступлениях на Всероссийских съездах, мировом и европейском конгрессах.

Достоверность полученных результатов

Предложенный И.А. Пак дизайн исследования (проспективное, открытое, рандомизированное), использование современных статистических методов оценки большого массива клинических и инструментальных данных, полученных при обследовании 297 оперированных больных, позволяют утвердиться в высокой достоверности и объективности данной научной работы, получении аргументированных ответов на все поставленные задачи с достижением намеченной цели. Решение научных задач выполнено на должном методическом уровне. Так, для оценки результатов хирургической аблации был использован метод длительного мониторинга сердечного ритма, ранее не используемый в аналогичных исследованиях. Анализ отдаленных результатов проведен с построением кривых Каплан-Майера. Прогностическая значимость оценена с использованием однофакторного и многофакторного анализа логистической регрессии. Учитывая

достаточный объем обследованных пациентов, многолетние сроки наблюдения за ними, применение современных методов диагностики и технического обеспечения, как на госпитальном этапе, так и в отдаленном периоде, репрезентативность доказательной базы можно признать убедительной.

Новизна полученных результатов

Впервые было проведено продолжительное проспективное рандомизированное исследование по оценке ближайших и отдалённых результатов различных технологий лечения всех форм ФП во время выполнения одномоментной операции КШ. Дано научное обоснование предложенной стратегии лечения этой тяжелой сочетанной патологии. Использование метода непрерывного длительного мониторингирования ЭКГ для оценки результатов аблации ФП позволило автору получить выводы, основанные на наиболее объективных методах, существующих на сегодняшний день.

Практическая значимость

Настоящая диссертационная работа связана с сугубо практическим разделом медицины – хирургическим лечением пациентов ИБС и ФП. Внедрение её результатов улучшает клиническую эффективность лечения и реабилитацию этой сложной категории больных, позволяет минимизировать у них периоперационный риск, индивидуализировать методику аблации под конкретного пациента. Хорошая 3-х летняя результативность коррекции ФП, продемонстрированная в данном исследовании позиционирует разработанные хирургические стратегии восстановления СР как высокоэффективные. Достоверно доказано их позитивное влияние на жесткие конечные точки (смертность, сердечно-сосудистые события, рецидивы ФП и т.д.) и качество жизни, что открывает широкие перспективы применения разработанных практических рекомендаций для лечения пациентов с различными формами ФП. Полагаю, что результаты исследования следует использовать в широкой практике специализированных медицинских учреждений и учебных заведений.

В целом, представленная диссертационная работа производит хорошее впечатление. Четкое, логичное изложение материала, убедительный анализ полученных результатов, их обоснованность и аргументация свидетельствуют о широких клинических и научных познаниях соискателя в вопросах актуальности и лечения данной патологии сердца.

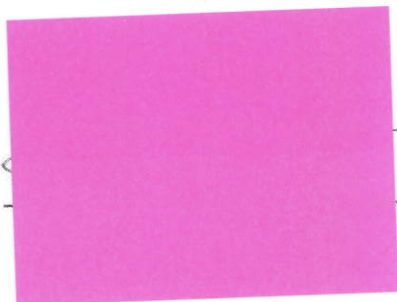
В ходе рецензирования диссертации у меня не возникло сколь-нибудь серьёзных замечаний. Полагаю, что единичные ошибки (*например, высота небоскреба Эмпайр стейт билдинг*), дублирование текстовых фрагментов и опечатки были исправлены в ходе окончательного форматирования и оформления работы, а малочисленные вопросы и пожелания по компоновке выводов и рекомендаций не являются принципиальными и носят исключительно дискуссионный характер.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Пак Инессы Алексеевны «Хирургическое лечение фибрилляции предсердий у больных ишемической болезнью сердца» является законченным самостоятельным научно-квалификационным исследованием, содержащим новое обоснованное решение важной практической медицинской проблемы, связанной с поиском возможностей эффективно улучшить отдаленные результаты хирургического лечения фибрилляции предсердий при операциях коронарного шунтирования. Значимость полученных автором исследования научных результатов не вызывает сомнения.

Представленная диссертация по своей актуальности, методическому уровню, новизне, значимости для медицинской науки и практике полностью соответствует критериям п. 9, 10, 11, 13 и 14 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного 24 сентября 2013г, а её ав-

тор, И.А. Пак достойна присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия и 14.01.05 – кардиология.



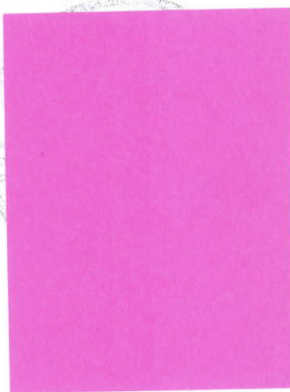
Иванов Сергей Васильевич
доктор медицинских наук

Место работы:
Федеральное государственное
бюджетное научное учреждение
«Научно-исследовательский ин-
ститут комплексных проблем
сердечно-сосудистых заболева-
ний», заведующий лабораторией
реконструктивной хирургии
мультифокального атеросклероза
отдела мультифокального атеро-
склероза

Почтовый адрес:
650002, г. Кемерово, ул. Сосно-
вый бульвар, д. 6
Телефон: +7 (3842) 64-33-08
Факс: +7 (3842) 64-34-10
E-mail: ivansv@kemcardio.ru

Подпись д.м.н. Иванова С.В. – заверяю.

Ученый секретарь Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний»,
К.м.н.



Я.В.Казачек

СВЕДЕНИЯ ОБ ОФИЦИАЛЬНОМ ОППОНЕНТЕ

оригинал передается в плановый отдел, ксерокопия хранится в совете Д 208.063.01 в аттестационном деле диссертанта Пак Инессы Алексеевны

Фамилия, Имя, Отчество официального оппонента	Иванов Сергей Васильевич
Ученая степень, обладателем которой является официальный оппонент, и наименования отрасли науки, научных специальностей, по которым им защищена диссертация	Доктор мед.наук по специальности 14.00.44 сердечно-сосудистая хирургия
Полное наименование организации, являющейся основным местом работы официального оппонента на момент представления им отзыва в диссертационный совет, и занимаемая им в этой организации должность (в случае осуществления официальным оппонентом трудовой деятельности)	ФГБУ «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний», заведующий лабораторией реконструктивной хирургии мультифокального атеросклероза, г.Кемерово
Список основных публикаций официального оппонента по теме диссертации в рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет (не более 15 публикаций)	А.Н. Сумин, О.И. Райх, Р.А. Гайфулин, М.Г. Моськин, Е.В. Корок, А.В. Безденежных, С.В. Иванов, О.Л. Барбараш. Влияние предрасположенности к психологическому дистрессу на динамику качества жизни через год после коронарного шунтирования // Бюллетень НЦССХ им. А.Н.Бакулева РАМН. – 2013. - том 14. - №4. - С.32-43 С