

ОТЗЫВ

официального оппонента на диссертацию Иваницкого Эдуарда Алексеевича на тему «Методологические подходы к лечению желудочковых тахикардий у пациентов с неишемической этиологией», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия

ОЦЕНКА АКТУАЛЬНОСТИ ИЗБРАННОЙ ТЕМЫ ДИССЕРТАЦИИ

Среди всех нарушений ритма сердца желудочковые аритмии встречаются достаточно часто, распространенность их в общей популяции около 1 %. Эпидемиология желудочковых тахикардий включает в себя широкий диапазон пациентов с желудочковой экстрасистолой, пароксизмами желудочковой тахикардией как с ишемической этиологией, так и без структурных изменений сердца. Проблемы лечения желудочковых аритмий сохраняют свою актуальность, несмотря на растущие возможности диагностики, широкий спектр имеющихся антиаритмических препаратов, развитие хирургических и интервенционных методов лечения. Актуальность проблемы лечения желудочковых аритмий объясняется тем, что они являются основной причиной и механизмом внезапной сердечной смерти. Риск внезапной смерти при наличии желудочковой экстрасистолы/тахикардии прогрессивно увеличивается с возрастом и появлением новых факторов риска. Лечение желудочковых тахикардий с помощью интервенционных и хирургических методов актуально на сегодняшний день, так как антиаритмические фармакопрепараты часто неэффективны, могут иметь проаритмический или аритмогенный эффекты, требуют пожизненного применения. Терапия имплантируемыми кардиовертерами – дефибрилляторами доказала свою неоспоримую эффективность в профилактике внезапной сердечной смерти, но этот метод лечения не устраняет субстрат аритмии. Частые шоковые разряды ИКД ухудшают качество жизни и сокращают её продолжительность. Катететрная абляция желудочковых аритмий неишемической этиологии в настоящее время имеет большое распространение, проводится разными методами, часто применяется классическое электрофизиологическое картирование без использования электроанатомической навигации. В обзоре литературы рассматриваемой работы проведен анализ современных положений теории и практики электрофизиологических и электроанатомических методов картирования и катетерной абляции желудочковых аритмий и доказана целесообразность и необходимость оптимизации методологии интервенционного лечения желудочковых тахикардий неишемической этиологии. Решению указанных вопросов посвящена рассматриваемая

диссертация. В связи с этим, ее тема представляется, без сомнения, актуальной.

ОЦЕНКА УБЕДИТЕЛЬНОСТИ НАУЧНЫХ ПОЛОЖЕНИЙ, ВЫВОДОВ И РЕКОМЕНДАЦИЙ

Диссертационная работа построена в традиционном стиле. Убедительность научных положений подтверждается последовательным изложением представленного материала согласно поставленной цели и задачам исследования. Цель исследования соответствует избранной теме работы, а сформулированные автором задачи в полной мере способствуют достижению этой цели. Выводы закономерно следуют из результатов исследования и соответствуют поставленным задачам. В выводах убедительно сформулированы полученные соискателем новые научные результаты. Практическое применение результатов исследования доступно отражено в разделе «Практические рекомендации». Вышесказанное отражает целостность и единство работы и позволяет говорить о том, что научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, убедительно и методично обоснованы.

ОЦЕНКА ДОСТОВЕРНОСТИ ПОЛУЧЕННЫХ НАУЧНЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ

В основе выполненной диссертационной работы лежит материал обследования 452 пациентов с желудочковыми тахикардиями неинфарктной этиологии. Результаты исследования включают три главы, посвященные абляции желудочковых тахикардий неинфарктной этиологии из правого и левого желудочков, где проанализированы результаты абляции аритмий различной локализации: выходного отдела правого желудочка, легочной артерии, приточного отдела правого желудочка, папиллярных мышц правого и левого желудочка, синусов аорты, области митрально-аортального контакта и митрального клапана, ветвей ножек пучка Гиса. В отдельной главе описаны результаты катетерной абляции желудочковых тахикардий у пациентов с аритмогенной дисплазией правого желудочка. В указанных трёх главах проанализированы как непосредственные, так и отдаленные результаты интервенционных процедур. Количество пациентов в группах является статистически достаточным для получения достоверных результатов. Доказательная база подтверждается большим количеством пациентов в отдаленный период наблюдения. Диссертационное исследование завершается традиционным обсуждением результатов.

Выбранные методы статистической обработки результатов являются общепринятыми и проведенный с использованием этих современных

методов научный анализ является свидетельством высокой достоверности выводов и рекомендаций.

ОЦЕНКА НОВИЗНЫ ПОЛУЧЕННЫХ НАУЧНЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ

На основании анализа полученных результатов автором разработан комплексный и научно-обоснованный методологический подход к выбору выбора тактики радиочастотной катетерной аблации, направленный на повышение эффективности лечения у пациентов с желудочковыми тахикардиями неинфарктной этиологии. На основании большого количества пациентов и длительного периода наблюдения проведена оценка эффективности и безопасности радиочастотной катетерной аблации желудочковых тахикардий различных форм и локализаций у пациентов с неинфарктной этиологией. Эффективность и безопасность методики доказана в том числе у пациентов со сниженной сократительной функцией левого желудочка, эффективная аблация приводит к его обратному ремоделированию.

Автором впервые определены предикторы неэффективности радиочастотной катетерной аблации желудочковых тахикардий у пациентов с неинфарктной этиологией. Разработаны способы топической диагностики желудочковых тахикардий на основании электрокардиографического исследования у пациентов с неинфарктной этиологией.

Кроме того разработан способ трансперикардиальной катетерной аблации желудочковых тахикардий в случаях неэффективности традиционного эндокардиального подхода аблации у пациентов с неинфарктной этиологией.

Существенным отличием данной диссертации от всех предыдущих работ является то, что комплексный подход выбора тактики радиочастотной аблации, основанный на топической диагностике и анализе интраоперационных данных с применением навигационных систем при различных локализациях имеет высокую эффективность и безопасность в отдаленном периоде наблюдения, что продемонстрировано на большой когорте пациентов, в том числе пациентов со сниженной фракцией выброса левого желудочка. Подобных комплексных сведений об этом ранее опубликовано не было, и это позволяет отнести их к новым научным данным.

Принципиальных замечаний по работе нет.

Заключение

Диссертация Иваницкого Эдуарда Алексеевича «Методологические подходы к лечению желудочковых тахикардий у пациентов с неинфарктной этиологией», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук, является законченной научно-квалификационной

работой, в виде специально подготовленной рукописи, имеющей внутреннее единство и содержащее совокупность новых научных результатов и положений. Работа единолично написана автором и свидетельствует о его личном вкладе в медицинскую науку. В диссертации содержится решение важной научно-практической проблемы оптимизации лечения желудочковых аритмий неишемической этиологии с использованием современных высокотехнологических методов, а также приводятся сведения о практическом использовании результатов исследования в практике клинических отделений ФГБУ «ННИИПК им. акад. Е.Н. Мешалкина» Министерства Здравоохранения Российской Федерации и ФГБУ ФЦ ССХ (г.Красноярск).

Диссертация оформлена в соответствии с требованиями Министерства Образования РФ. Основные положения диссертации достаточно полно освещены в 22 печатных работах, 11 из которых - статьи в журналах, рекомендованных в перечне ВАК, в том числе 4 в зарубежной печати

Таким образом, рассматриваемая диссертация соответствует критериям пунктов 7, 8, 10 и 11 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», а ее автор заслуживает присвоения ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Официальный оппонент: д.м.н.,

заведующий отделением хирургического

лечения сложных нарушений

ритма сердца и электрокардиостимуляции

ГБУЗ НСО «Новосибирский областной

клинический кардиологический диспансер

С.А. Зенин

10.12.2015

Подпись д.м.н. С.А. Зенина заверяю:

Главный врач ГБУЗ НСО НО

К.М.Н.

10.12.2015

О.В.Дуничева