

Отзыв официального оппонента

доктора медицинских наук Зенина Сергея Анатольевича на диссертационную работу Шабанова Виталия Викторовича «Тактика ведения пациентов с рецидивами фибрилляции предсердий в раннем послеоперационном периоде после изоляции легочных вен», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.26 – сердечно – сосудистая хирургия

Актуальность

В настоящее время фибрилляция предсердий (ФП) является самой распространенной в клинической практике тахикардией, создающей высокий риск инсультов, тромбоэмболии и сердечной недостаточности. Заболевание может встречаться во всех возрастных группах и наиболее прогрессивно увеличивается с возрастом.

Учитывая низкую эффективность и побочные эффекты, связанные с фармакологической терапией при ФП, требуются новые методы лечения. За последнее десятилетие прогресс в понимании механизмов ФП в сочетании с совершенствованием методов катетерной аблации стимулировали развитие катетерных технологий в лечении ФП.

Радиочастотная аблация ФП, как один из видов лечения ФП, является высокоэффективным методом, что продемонстрировано во многих международных многоцентровых исследованиях. Кроме того, аблация ФП может быть первой линией терапии у пациентов с пароксизмальной ФП. Однако, её эффект не является абсолютным. Так, средняя эффективность операции по данным ряда авторов составляет от 45% до 75% с учетом большого количества повторных процедур от 25% до 40%. В частности, нельзя оставлять без внимания большое количество тахикардий в раннем послеоперационном периоде которые являются провоцирующими факторами

для возникновения фибрилляции предсердий. Тактика ведения пациентов с рецидивами в раннем послеоперационном периоде в настоящее время достаточно противоречива. Золотым стандартом ведения пациентов после изоляции легочных вен является назначение медикаментозной терапии на три месяца. Однако и эта тактика не является абсолютной.

Первое исследование, в котором выполнялась абляция рецидивов ФП в раннем послеоперационном периоде, было выполнено Lelush с соавторами. Это исследование показало достаточно высокую эффективность у данной когорты пациентов, но в этом исследовании не учитывались механизмы возникновения фибрилляции предсердий, и регистрация рецидива осуществлялась с помощью 24-часового холтеровского мониторинга и ЭКГ. Принимая во внимание частое не соответствие симптомов истинному ритму пациента, ограниченные возможности прерывного холтеровского мониторирования, могут привести к недооценке или переоценке реальных рецидивов ФП.

Определение пусковых механизмов ФП в раннем послеоперационном периоде с помощью непрерывного мониторинга могло бы повысить отдаленную эффективность катетерной абляции ФП.

Таким образом, открытым остается вопрос о тактике ведения пациентов с ранними рецидивами после катетерной абляции ФП. Решение перечисленных вопросов определяет актуальность настоящего исследования.

Оценка убедительности обоснования научных положений, выводов и рекомендаций

Представленные положения, выводы и практические рекомендации соответствуют представленной теме диссертационной работы. Программа исследования стройная и логичная. Представленная цель соответствует актуальности темы, задачи адекватно конкретизируют направление исследований. Применяя системный подход в изучении пациентов с рецидивами ФП в раннем послеоперационном периоде после изоляции легочных вен, 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 306 пациентов, которые были разделены на 2 группы. Данное исследование носит рандомизированный характер со статистически обоснованным количеством пациентов. Критерии включения и методики оперативного вмешательства соответствуют целям и задачам работы. Доказательная база основана на большом количестве пациентов. Использованные методы исследования и их статистический анализ современны, информативны. В силу этого полученные результаты демонстративны и убедительны в отношении их достоверности

Оценка новизны полученных научных результатов

На основании анализа результатов диссертации автор впервые осуществил анализ ближайших и отдаленных результатов радиочастотной абляции рецидивов ФП в раннем послеоперационном периоде в зависимости от триггерного механизма, дал научное обоснование предложенным методикам, что позволило разработать алгоритм лечения данной категории пациентов. В конечном итоге, результаты и выводы данной работы позволили существенно улучшить безопасность и эффективность лечения данной когорты пациентов. Отличием данной диссертации от предыдущих работ других авторов является формирование единого методологического подхода к лечению пациентов с ранними рецидивами ФП после неудачной первичной изоляции легочных вен, основанного на большом количестве пациентов.

Замечания

Принципиальных замечаний по работе нет. В целом работа заслуживает положительной оценки, но не лишена отдельных погрешностей, которые существенно не влияют на общее впечатление от диссертации.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Шабанова Виталия Викторовича «Тактика ведения пациентов с рецидивами фибрилляции предсердий в раннем послеоперационном периоде после изоляции легочных вен», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия является самостоятельным законченным научным исследованием, в котором содержится решение актуальной проблемы лечения пациентов с рецидивами фибрилляции предсердий в раннем послеоперационном периоде в зависимости от триггерного механизма, позволяющей повысить эффективность оперативного вмешательства у данной категории пациентов. Совокупность выдвинутых положений можно квалифицировать, как абсолютно перспективное направление, позволяющее целенаправленно совершенствовать и улучшать качество хирургического лечения пациентов с рецидивами фибрилляции предсердий в раннем послеоперационном периоде. Результаты данной работы используются в практике ФГБУ «ННИИПК им. акад. Е.Н. Мешалкина» Министерства Здравоохранения Российской Федерации.

Таким образом, диссертационная работа Шабанова В.В. соответствует критериям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», а ее

автор заслуживает присвоения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Заведующий Новосибирским областным центром
хирургической и интервенционной аритмологии

д.м.н.

С.А. Зенин

30.10.2015

Подпись д.м.н. Зенина С.А. заверяю:

*Главный врач ГБУЗ НСО НОККД,
к.м.н.*

30.10.2015

О.В.Дуничева

СВЕДЕНИЯ ОБ ОФИЦИАЛЬНОМ ОППОНЕНТЕ

оригинал передается в плановый отдел, ксерокопия хранится в совете Д 208.063.01 в
аттестационном деле диссертанта Шабанова Виталия Викторовича

Фамилия, Имя, Отчество официального оппонента	Зенин Сергей Анатольевич
Ученая степень, обладателем которой является официальный оппонент, и наименования отрасли науки, научных специальностей, по которым им защищена диссертация	доктор медицинских наук
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)	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения НСО "Новосибирский областной клинический кардиологический диспансер." Заведующий отделением хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца
Список основных публикаций официального оппонента по теме диссертации в рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет (не более 15 публикаций)	С.А. Зенин, А.В. Федосеенко, О.В. Кононенко, О.В. Пятаева Особенности проведения кардиоверсии при тре- петании и фибрилляции предсердий в эру новых антикоа- гулянтов: взгляд практического кардиолога // Ра- циональная Фармакотерапия в Кардиологии 2014; 10(4) С.А. Зенин, А.В. Федосеенко, О.В. Кононенко, О.В. Пятаева Эффективность и безопасность электрической кардиоверсии при фибрилляции предсердий с учетом вариантов антитромботической терапии // Сибирский медицинский журнал 2015; Том 30, №1
Ксерокопия на одном листе, заверять не надо	Ксерокопия разворота паспорта (2-3 стр., с Ф.И.О и датой рождения) и страхового свидетельства госуд.пенсион. страхования (сторона с номером)
Дата прописки по месту жительства:	

Ваш домашний адрес:

Индекс	230105
Субъект РФ / Зарубежье	Новосибирская
Город Улица Дом, кв	Красный пр.
Телефон, e-mail	2281668, ze

ами таблицу, ксерокопию страницы паспорта и документа
номером.