



Врио ди

Попов

ОТЗЫВ

ведущей организации о научно-практической значимости диссертационной
работы Шабанова Виталия Викторовича
«ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С РЕЦИДИВАМИ ФИБРИЛЛЯЦИИ
ПРЕДСЕРДИЙ В РАННЕМ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПОСЛЕ
ИЗОЛЯЦИИ ЛЕГОЧНЫХ ВЕН»

представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
в диссертационный совет Д208.063.01 при ФГБУ «Новосибирский научно-
исследовательский институт патологии кровообращения имени академика Е.Н.
Мешалкина» Минздрава России по специальности
«14.01.26. – сердечно-сосудистая хирургия»

Актуальность выбранной темы исследования

В настоящее время фибрилляция предсердий (ФП) является самой распро-
страненной в клинической практике тахикардией, создающей высокий риск ин-
сультов, тромбоэмболии и сердечной недостаточности. Заболевание может
встречаться во всех возрастных группах и наиболее прогрессивно увеличивается
с возрастом. Радиочастотная абляция ФП, как один из видов лечения ФП, явля-
ется высокоэффективным методом, что продемонстрировано во многих между-
народных многоцентровых исследованиях. Кроме того, абляция ФП может быть
первой линией терапии у пациентов с пароксизмальной ФП. Однако, средняя

эффективность после первичной процедуры аблации при всех видах ФП составляет приблизительно 60 %. Тактика ведения пациентов с рецидивами аритмии в раннем послеоперационном периоде весьма противоречива. Учитывая эпидемический рост заболеваемости этой аритмией, а также отсутствие консенсуса ведущих специалистов по этому вопросу, актуальность избранной для исследования темы несомненна.

Новизна и значимость исследования

В рассматриваемой работе автором оценено влияние повторной аблации рецидивов ФП на отдаленную эффективность процедуры в зависимости от механизма индукции в раннем послеоперационном периоде, безопасность ранней повторной радиочастотной аблации ФП, а также определены показания для повторной радиочастотной аблации ФП в зависимости от механизма рецидива в раннем послеоперационном периоде.

Необходимо отметить, что это именно технологические аспекты, по которым и ведется основная часть клинических исследований в области аблации ФП и результаты которых весьма противоречивы.

В отличие от результатов, полученных другими авторами, в данной работе, которая является первым проспективным исследованием, направленным на выявление оптимальной тактики ведения пациентов с рецидивами фибрилляции предсердий в раннем послеоперационном периоде после неэффективной первичной изоляции легочных вен.

В настоящее время существует достаточно устоявшееся мнение, что пациентам, перенесшим радиочастотную аблацию по поводу ФП, не нужно делать повторных вмешательств в течение 3 месяцев после оперативного вмешательства. Однако, мониторинг после изоляции легочных вен в течение 3 месяцев показывает, что этот период достаточно вариабелен.

В результате проведенного Виталием Викторовичем Шабановым исследования установлено, что выполнение аблации триггерных механизмов ФП в раннем послеоперационном периоде после неудавшейся первичной изоляции легоч-

ных вен значительно снижает риск рецидивирования ФП в отдаленном периоде наблюдения в сравнении с пациентами, которым абляция не выполнялась, основываясь на непрерывном мониторингировании сердечного ритма.

Впервые при помощи устройства непрерывного мониторингирования ЭКГ выявлены предикторы прогрессирования ФП после неэффективной первичной процедуры изоляции ЛВ.

Практическая значимость работы и внедрение результатов в практику

В результате проведенного исследования обоснована значимость радиочастотной абляции в раннем послеоперационном периоде после неэффективной первичной процедуры в снижении прогрессирования ФП.

Также в ходе работы, на основании непрерывного мониторингирования получены новые знания о механизмах возникновения рецидивов фибрилляции предсердий и влиянии их на отдаленный результат. Все это позволило разработать принципиально новый подход в лечении пациентов с рецидивами фибрилляции предсердий в раннем послеоперационном периоде. Учитывая механизмы инициации рецидивов ФП, определены показания к проведению повторной катетерной абляции. Все это позволит оптимизировать лечение пациентов с фибрилляцией предсердий.

Полученные данные внедрены в клиническую практику в кардиохирургическом отделении нарушений ритма сердца ФГБУ «ННИИПК им. акад. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России.

Структура и содержание работы

Диссертация состоит из введения, обзора литературы, главы с описанием клинического материала и методов исследования, 4 глав собственных исследований и обсуждения полученных результатов, выводов и практических рекомендаций. Диссертация изложена на 113 страницах машинописного текста. Указа-

тель литературы содержит 14 отечественных и 110 зарубежных источников. Работа проиллюстрирована 7 таблицами и 46 рисунками.

Автореферат соответствует содержанию диссертации и достаточно полно освещает ее содержание и основные положения.

Основные научные результаты диссертации опубликованы в рецензируемых научных изданиях.

Степень достоверности и обоснованности научных положений, выводов диссертации

Достаточное число клинических наблюдений (306), использование высокоинформативных и современных методик, комплексный подход к научному анализу с применением современных методов статистической обработки и современного программного компьютерного обеспечения являются свидетельством высокой достоверности выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертационной работе.

Рекомендации ведущей организации по использованию результатов и выводов диссертации

Учитывая ежегодно всевозрастающее количество процедур изоляции легочных вен, основные положения диссертации целесообразно принять к сведению во всех клиниках, где это вмешательство выполняется. Потенциал внедрения результатов оценивается как всероссийский.

Замечания:

Замечаний по методологии, качеству оформления работы и объему ее освещения в научной литературе нет.

Заключение

Вышеизложенное позволяет считать диссертационную работу Шабанова Виталия Викторовича «ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С РЕЦИДИВАМИ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ ВРАННЕМ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕ-

РИОДЕ ПОСЛЕ ИЗОЛЯЦИИ ЛЕГОЧНЫХ ВЕН» представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук самостоятельным научным трудом. По актуальности, методическому уровню, новизне, обоснованности научных положений, выводов и практической значимости она полностью соответствует требованиям пп. 9, 10, 11 и 13 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» (постановление правительства РФ от 24.09.2013 г., №842(ред. от 30.07.2014)), предъявляемым ВАК к кандидатским диссертациям, а ее автор достоин присуждения искомой ученой степени по специальности 14.01.26 – сердечно – сосудистая хирургия.

Отзыв составил:

Ведущий научный сотрудник

отдела сердечно-сосудистой хирургии

НИИ кардиологии,

доктор медицинских наук

А.В.Евтушенко

Отзыв заслушан и одобрен на заседании Научно-экспертного совета НИИ кардиологии «16» октября 2015 года. Протокол № 375

Подпись Алексея Валерьевича Евтушенко

Ученый секретарь НИИ кардиологии,

О.Ефимова

В диссертационный совет Д 208.063.01
при ФГБУ «Новосибирский научно-исследовательский институт патологии кровообращения
имени академика Е.Н. Мешалкина» (630055, Новосибирск, 55, ул. Речкуновская, 15), в
аттестационное дело Шабанова Виталия Викторовича

СВЕДЕНИЯ О ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Полное наименование и сокращенное наименование	Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научно-исследовательский институт кардиологии» (Сокр. – НИИ кардиологии)
Место нахождения	Россия, г.Томск
Список основных публикаций работников ведущей организации по теме диссертации в рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет (не более 15 публикаций).	1.Попов С.В., Антонченко И.В. и др. Эффективность модифицированной операции «MAZE» у пациентов с фибрилляцией предсердий.// Вестн. аритмол 2007;6:12—15 2.Попов С.В., Карпов Р.С. и др.Идиопатическая форма фибрилляции предсердий, воспаление и клинические результаты радиочастотной аблации//Российский кардиологический журнал 2014, 12 (116): 7–12 3.Савенкова Г.М., Криволапов С.Н., Лебедев Д.И., Курлов И.О., Злобина М.В., Соколов А.А. Кардиоресинхронизирующая терапия и фибрилляция предсердий: значение аблации атриовентрикулярного соединения// Сибирский медицинский журнал. – 2015.- Том 30.- № 1.-С.92-96
Фамилия Имя Отчество, ученая степень, ученое звание сотрудника, составившего отзыв	Евтушенко Алексей Валерьевич, доктор медицинских наук

Адрес ведущей организации:

Индекс	634012
Субъект РФ / Зарубежье	Томская обл.
Город	Томск
Улица	Киевская
Дом	111а
Телефон	+7 (3822) 55-34-49
e-mail	mng@cardio.tsu.ru
Web-сайт	http://cardio-tomsk.ru

Ведущая организация подтверждает, что соискатель, его научный руководитель 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.

Врио директора
д.м.н., профессор, чл.-корр.РАН

С.В.Попов

