

ОТЗЫВ

доктора медицинских наук, профессора Татарского Бориса Алексеевича на диссертацию Калемберга Андрея Анатольевича “Оптимизация лечения пациентов с фибрилляцией предсердий и высоким тромбоэмболическим и геморрагическим риском на основе сравнения консервативного подхода и имплантации окклюдизирующего устройства ушка левого предсердия”, представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – «Кардиология».

Современные подходы профилактики тромбоэмболических осложнений фибрилляции предсердий (ФП) существенно упростили тактику врачей-кардиологов в решении этой крайне важной медико-социальной проблемы. Однако следует отметить, что новые методики, в том числе эндоваскулярная окклюзия ушка левого предсердия (УЛП) до сих пор ограниченно применяются в Российской Федерации. Об этом также свидетельствует малое количество научных работ в этом направлении.

Калемберг А.А. посвятил свою диссертацию оптимизации лечения пациентов с ФП и высоким тромбоэмболическим и геморрагическим риском, клиническая и научная значимость которой, в первую очередь, определилась включением нефармакологического подхода в решении этой задачи. Как известно, что до 90 % тромбов при ФП образуются в УЛП. Внедрение в клиническую практику таких окклюдизирующих устройств как Watchman device и Amplatzer cardiac plug позволило получить прямую альтернативу системной гипокоагуляции, что позволяет проводить профилактику тромбоэмболии у пациентов с невозможностью приема антикоагулянтных средств. Однако, внедрение новой методики в повседневную практику врачей позволило осознать сложность этого подхода, как со стороны

консервативного ведения пациентов, так и со стороны хирургической тактики.

В диссертационной работе Калемберга А.А. включен широкий спектр лабораторно-инструментальных исследований, фармакологических и хирургических подходов лечения, позволивший ответить на множество актуальных вопросов в профилактике тромбоэмболических осложнений ФП. Полученные данные частично помогают решить существующие ограничения при планировании окклюзии УЛП, а именно непосредственно операционные риски и в целом потенциальные угрозы, связанные с имплантацией окклюдизирующего устройства. Результаты наблюдения групп пациентов с ФП и высоким геморрагическим и тромбоэмболическим риском отразили несовершенство существующих подходов профилактики кардиоэмболического инсульта.

Название работы “Оптимизация лечения пациентов с фибрилляцией предсердий и высоким тромбоэмболическим и геморрагическим риском на основе сравнения консервативного подхода и имплантации окклюдизирующего устройства ушка левого предсердия” целиком и полностью охватывает суть и значимость диссертации. Материал работы изложен в достаточном объеме, представленные выводы в полной мере отвечают на поставленные задачи. Диссертация содержит достаточное количество иллюстраций, отражающих материал изложенного текста. Используемые данные литературных источников свидетельствуют о глубоком понимании изучаемой проблемы. Работа оформлена согласно с действующими правилами ВАК и полностью соответствует представленной специальности.

Заключение

Диссертационная работа Калемберга А.А. является законченной научно-квалификационной работой, может быть представлена к защите в

диссертационном совете, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – “Кардиология”

Заведующий НИЛ «клиническая аритмология»
ФГБУ “СЗФМИЦ” им. В.А. Алмазова МЗ РФ
профессор, д.м.н.



Татарский Б.А.

Подпись Татарского Б.А. «заверяю»

Специалист по кардиологии
Проф. Н. А. Булыгина



25.02.2016

Полное название организации: федеральное государственное бюджетное учреждение «Северо-Западный федеральный медицинский исследовательский центр имени В. А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Почтовый адрес организации: 197341, Санкт-Петербург, ул. Аккуратова, д. 2

Сайт организации: <http://www.almazovcentre.ru/>

E-mail: btat@mail.ru