

ОТЗЫВ

официального оппонента, кандидата медицинских наук Стеклова Владимира Ивановича на диссертацию Недбайкина Андрея Михайловича «Отдаленные результаты радиочастотной абляции и факторы, способствующие повышению ее эффективности, у больных с фибрилляцией предсердий», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 - «Кардиология»

Актуальность темы диссертации

Болезни системы кровообращения относятся к наиболее социально значимым видам патологии. Фибрилляция предсердий (ФП) является одной из самых распространенных аритмий в клинической практике пациентов, ее частота в популяции составляет 1-2 %. На фоне постарения населения прогнозируется ее удвоение в ближайшие 50 лет. У больных ФП увеличивается риск развития ишемического инфаркта головного мозга в 5 раз, риск смерти у этой категории пациентов повышается в 2 раза выше, а затраты на их лечение возрастают в 1,5 раза.

Учитывая низкую эффективность фармакологических антиаритмических средств, направленных на профилактику приступов ФП, в последние 20 лет разрабатывались немедикаментозные методы лечения ФП и, в частности, катетерная радиочастотная абляция (РЧА) устьев легочных вен (ЛВ). Доказано, что применение РЧА у больных пароксизмальной формой ФП, в сочетании с антиаритмической терапией приводит к отсутствию рецидива аритмии у 80-90% пациентов, вплоть до полного «излечивания». Для больных с персистирующей и длительно персистирующей формами ФП результаты операции менее оптимистичны.

Поскольку фактическая стоимость РЧА значительно превышает консервативную терапию и не отменяет ее, а также имеет определённые

«хирургические риски» целесообразно выделение групп «респондеров», т.е. пациентов, для которых операция будет максимально эффективной.

Сохранение устойчивого синусового ритма в долгосрочной перспективе после РЧА ФП остается сложной и чрезвычайно актуальной задачей. Для этого предложены различные схемы противорецидивного лечения в дополнение к классической РЧА – изоляции устьев легочных вен: интраоперационной блокады как эндокардиальных так и эпикардиальных ганглионарных сплетений, РЧА фракционированных потенциалов в предсердиях, митрального и септального истмуса, свода левого предсердия, пероральное назначения разных групп фармакологических средств (комбинация антиаритмических препаратов, ингибиторы аngiotenzinпревращающего фермента, статины и т.д.). В последние годы научный интерес вызывают антиаритмические свойства Ω -3 полиненасыщенных жирных кислот (Ω -3 ПНЖК).

Диссертационная работа Недбайкина А.М. посвящена оценке результатов РЧА в течение 1 года после вмешательства, выявлению факторов, влияющих на эффективность операции у больных с ФП в этот период, а также возможности повышения положительных результатов лечения дополнительным назначением рецептурного препарата Ω -3 ПНЖК (омакор), что, бесспорно, является актуальной задачей современной аритмологии.

Степень обоснованности научных положений, выводов, рекомендаций, сформулированных в диссертации, их достоверность и новизна

Обоснованность основных научных положений, выводов и рекомендаций работы не вызывает сомнений и подтверждается достаточным объемом набранного материала, включающего результаты обследования 249 пациентов, грамотно спланированным протоколом исследования, включившего большой объем современных лабораторных и инструментальных исследований (ЭКГ, ЭхоКГ, чреспищеводная ЭхоКГ, 2-суточное холтеровское мониторирование

ЭКГ, компьютерная томография предсердий и сосудов сердца, лабораторные исследования).

В работе применялись современные методы статистического анализа на основе пакета программ Microsoft Statistica 6.0 (StatSoft Inc., USA). Для оценки полученных результатов выбран метод статистического анализа для количественных параметров с использованием t-критерия Стьюдента и χ^2 -критерий Пирсона – для качественных показателей.

Работа имеет несомненную научную новизну. Впервые в РФ получены данные об отдаленных результатах РЧА в группе больных с ФП, большинство в которой имело персистирующую и длительно персистирующую формы ФП. Новым следует признать и попытку автора проанализировать эффективность лечения в разные временные промежутки после операции. Впервые выполнен комплексный статистический анализ и определены предикторы эффективности комплексного лечения ФП, а также выведено прогностическое уравнение, включение в которое небольшого количества показателей позволяет с высокой чувствительностью и специфичностью предсказать вероятность развития рецидива ФП в послеоперационном периоде. Впервые с целью снижения рецидивов ФП после РЧА устьев легочных вен изучена противоаритмическая эффективность комбинации собственно антиаритмических препаратов с омакором в различных дозах и режимах.

Результаты работы позволяют наметить новые направления в оптимизации при отборе пациентов с ФП на высокотехнологичные виды медицинской помощи и послеоперационной курации их как на стационарном, так и амбулаторном этапе.

Значимость для науки и практики полученных результатов

Исследование показало, что предложенная автором методика комплексного лечения больных с ФП после операции РЧА – изоляции легочных вен позволила повысить антиаритмическую эффективность, особенно

в период 6-12 мес. после оперативного вмешательства, что подтверждало сохранением устойчивого синусового ритма без рецидивов ФП в 80% случаев.

Подробно изучены основные количественные и качественные факторы риска развития рецидива ФП в разные периоды наблюдения. На основании 4 статистически значимых показателей для периода 3-6 месяцев после РЧА и 7 параметров для периода 6-12 месяцев построено уравнение дискриминантной функции, позволяющее как на стационарном, так и амбулаторном приеме оценить эффективность операции РЧА и с высокой долей вероятности прогнозировать рецидивы ФП, что может быть значимым в практической работе. Методика внесения данных в прогностическое неравенство весьма проста, а предложенные инструментальные методы исследования доступны и выполнимы в большинстве специализированных медицинских организациях.

Применение на практике одного из изученных режимов и дозировок омакора позволило автору добиться улучшения результатов лечения больных ФП после РЧА, что подтверждалось снижением количества случаев рецидивов приступов ФП.

Оценка содержания диссертационной работы

Диссертация построена традиционно и состоит из введения, 4 глав, содержащих обзор литературы, материал и методы, результаты исследования и их обсуждение, выводов, практических рекомендаций. Список литературы содержит 164 источника. Работа изложена на 122 страницах, содержит 16 таблиц, 7 рисунков.

В обзоре литературы представлены данные многочисленных эпидемиологических исследований и регистров, данные мета-анализов, где проведен детальный обзор современных подходов противоаритмического лечения больных с ФП, рассмотрены возможности радиочастотной катетерной абляции устьев ЛВ в комплексном лечении больных с ФП. В работе проводится анализ факторов эффективности РЧА у пациентов с фибрилляцией предсердий, обращает внимание противоречивость научных данных по ряду параметров, а

также отсутствие в доступной отечественной литературе источников о мультифакторном анализе данных, оценивающих эффективность РЧА пациентов с ФП.

В главе «Материал и методы» представлен состав обследованных пациентов, протокол и схема исследования. Подробно описан алгоритм медикаментозного лечения, методики РЧА, дана оценка результатов комплексного лечения, проведен отбор параметров, способных определять и прогнозировать эффективность РЧА. Материалы данной главы свидетельствуют, что при проведении работы широко применялись дополнительные инструментальные и лабораторные методы исследования, дана логическая характеристика используемых процедур статистической обработки данных.

В главе «Результаты исследования» представлена подробная клиническая характеристика обследованных пациентов. После проведения РЧА в течение периода наблюдения 3-6 месяцев 69% пациентов не имели возврата аритмии, а через 6-12 месяцев – 79%, что доказывает высокую эффективность РЧА у больных с ФП. При анализе частоты и длительности приступов ФП у лиц с рецидивом аритмии было отмечено с высокой степенью статистической достоверности, что как в период 3-6 мес., так и в более отдаленные сроки (6-12 мес.) эти показатели были более чем в 2 и 3 раза меньше, чем до проведения оперативного вмешательства. Вызывает интерес раздел исследования, посвященный изучению факторов, влияющих на возможность рецидива аритмии как в период 3-6 мес., так и в более поздние сроки. Автором построена дискриминантная функция, позволяющая с высокой степенью чувствительности прогнозировать вероятность рецидива ФП в разные сроки после РЧА. Очень важным с практической точки зрения представляется раздел, посвященный роли терапии Омакором, где определена схема назначения этого препарата, позволяющая достоверно улучшить результаты лечения в период 6-12 мес. после операции.

В главе «Обсуждение результатов исследования» проводится сравнительный анализ и оценка данных, полученных при выполнении диссертационной работы. Собственные данные сопоставлены с материалами отечественных и зарубежных исследований и регистров.

Выводы диссертации обоснованы, базируются на фактическом материале, отражают полученные результаты, и соответствуют поставленным задачам. Достоверность полученных в работе результатов и выводов сомнений не вызывает. Практические рекомендации конкретны и могут быть использованы в амбулаторных условиях в работе врача-кардиолога.

Автореферат полностью отражает содержание диссертации. По материалам диссертации опубликованы 5 печатных работ, из них - 4 статьи представлены в журналах, рекомендуемых ВАК Минобразования России.

Принципиальных замечаний к диссертационной работе нет.

Заключение

Диссертационная работа Недбайкина Андрея Михайловича «Отдаленные результаты радиочастотной абляции и факторы, способствующие повышению ее эффективности, у больных с фибрилляцией предсердий», по специальности 14.01.05- кардиология, выполненная под руководством доктора медицинских наук, доцента Линчака Р.М., представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение задачи изучения отдаленных результатов РЧА у больных с ФП в течение 1 года после операции и анализа факторов, прогнозирующих и повышающих эффективность этого вида лечения, актуальной для кардиологии.

По актуальности, методическому уровню, объему исследований, научной новизне, практической значимости диссертация Недбайкина Андрея Михайловича полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842,

предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор Недбайкин А.М. заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05- кардиология.

Официальный оппонент:

Начальник отделения рентгенохирургического интервенционного лечения
сложных нарушений сердечного ритма и проводимости
клиники сердечно-сосудистой хирургии
ФКУ «Медицинский учебно-научный
клинический центр имени П.В. Мандрыка» Минобороны России
кандидат медицинских наук

 В.И. Стеклов

«31 » сентябрь 2015 г.

ФКУ «Медицинский учебно-научный клинический центр
имени П.В. Мандрыка» Минобороны России
Россия, 107014 г. Москва, ул. Большая Оленья, владение 8а
Тел.: 8 (499) 785-49-50
E-mail: vsteklov@yandex.ru

Подпись Стеклова Владимира Ивановича

УДОСТОВЕРЯЮ

Ученый секретарь ученого совета

ФКУ «Медицинский учебно-научный клинический центр
имени П.В. Мандрыка» Минобороны России
доктор медицинских наук, доцент



 А.С. Александров

«31 » сентябрь 2015 г.

В диссертационный совет Д 208.016.01

при ФГБУ «Государственный научно-исследовательский центр профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации

(Петроверигский пер., д. 10, стр. 3, г. Москва, 101990)

СВЕДЕНИЯ

об официальном оппоненте по диссертации

Ф.И.О.: Недбайкина Андрея Михайловича

На тему: «Отдаленные результаты радиочастотной абляции и факторы, способствующие повышению ее эффективности, у больных с фиброзом предсердий»

На соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности 14.01.05 – «Кардиология»

Фамилия, имя, отчество	Год рожд., гражд.	Место основной работы, должность	Ученая степень, ученое звание, наименование отрасли науки, научная специальность, по которой защищена диссертация	Основные работы по профилю оппонируемой диссертации
Стеклов Владимир Иванович	1963 г.р. Российская Федерация	Федеральное клиническое учреждение «Медицинский учебно-научный клинический центр имени П.В. Мандрыка» МО РФ,	кандидат медицинских наук, кардиология	1. Оценка факторов риска развития фиброза предсердий у больных с типичным трепетанием предсердий после радиочастотной абляции кавотрикуспидального перепейка// Вoen.-med. журн.– 2013. – №2. – С. 30–38.

	<p>начальник отделения рентгенохирургического интервениционного лечения сложных нарушений сердечного ритма и проводимости клиники сердечно- сосудистой хирургии</p> <p>107014, г. Москва, ул. Б. Оленья, д. 8А Тел.: 8 (499) 785-49-50 E-mail: vsteklov@yandex.ru</p>	<p>2. Инструментальные методы прогнозирования результатов эксперимента в военной медицине в условиях многомерных исходных данных и малой выборки// Вооружение и экономика. – 2013. - № 4. – С. 35 -41.</p> <p>3. О военно-врачебной экспертизе у больных с пароксизмальными наджелудочковыми реприпрокными тахиардиями// Воен.-мед. журн. – 2013. – №11. – С. 40–48.</p> <p>4. Состояние и перспективы высокотехнологичной медицинской помощи больным с аритмиями сердца в военно-медицинских лечебных учреждениях// Клиническая медицина. – 2014. – № 4. – С. 45-51</p> <p>5. Инновационные методы лечения желудочковых аритмий сердца //Воен.- мед. журн. – 2014. – №11. – С. 43–51.</p>
--	---	--

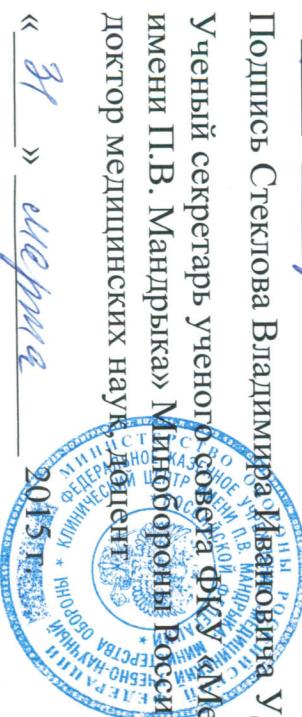
Официальный оппонент
кандидат медицинских наук

« 21 » июль 2015г.

Стеклов Владимир Иванович

Подпись Стеклова Владимира Ивановича УДОСТОВЕРЯЮ
Ученый секретарь ученого совета ФКУ «Медицинский учебно-научный клинический центр
имени П.В. Мандрыка» Министерства обороны Российской Федерации
доктор медицинских наук, доцент

А.С. Александров



Соколов

« 21 » июль 2015г.