

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Дошицина Владимира Леонидовича на диссертацию Махиновой Марии Михайловны на тему «Клиническая эффективность персонализированной программы физических тренировок и селективного ингибитора бета-окисления жирных кислот в реабилитации больных с фибрилляцией предсердий после первичной радиочастотной аблации устьев легочных вен», представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – «Кардиология».

Актуальность диссертационного исследования

Фибрилляция предсердий (ФП) – часто встречающаяся и клинически значимая форма аритмий сердца. В ее лечении применяются антиаритмические препараты, хирургическая и радиочастотная аблация (РЧА) – изоляция устьев легочных вен. Данный вид вмешательства в последние годы приобрел большую популярность. Проведено множество исследований по сравнению эффективности двух методов лечения, показывающих преимущество РЧА. Рецидив предсердных аритмий, в частности ФП, остается не до конца изученной проблемой. Возврат ФП происходит у 25-50% пациентов после первичной аблации. Диссертационная работа Махиновой М.М. посвящена поиску новых методов, способных увеличить эффективность РЧА. Актуальность работы не вызывает сомнений.

В литературе неоднократно описывалась эффективность физических тренировок (ФТ) у больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями (ССЗ), в т.ч. с ФП. Результаты многих исследований показывают, что систематические ФТ способны улучшать прогноз и снижать риски осложнений у пациентов после инвазивных вмешательств. Аспект физической реабилитации у пациентов после РЧА, выполненной по поводу пароксизмальной ФП, практически не изучен. Представленное диссертационное исследование имеет важное научно-практическое значение.

Пациенты после РЧА некоторое время принимают антиаритмические препараты, нацеленные на профилактику рецидивов аритмий в ранний

послеоперационный период. Однако они не способны ликвидировать повреждение предсердного миокарда и его метаболические изменения. В литературе описано, что селективный ингибитор бета-окисления жирных кислот (триметазидин) способствует сокращению числа желудочковых и наджелудочковых аритмий у больных ССЗ. В представленном диссертационном исследовании выдвинуто предположение о возможности включения данного препарата в терапию пациентов с ФП после РЧА.

Научная новизна диссертационного исследования

Научная новизна представленного диссертационного исследования не вызывает сомнений. Впервые в отечественной практике разработана оригинальная программа физической реабилитации для больных после первичной РЧА устьев легочных вен, выполненной по поводу пароксизмальной формы ФП. Подбор комплекса ФТ проводится индивидуально, с учетом функционального класса пациента и его индивидуальных энерготрат. В работе проведена оценка влияния ФТ на течение предсердных аритмий сердца, толерантность к физической нагрузке, факторы риска ССЗ, структурно-функциональные показатели сердечной деятельности, качество жизни (КЖ), уровни тревоги и депрессии и мотивацию к лечению.

В данной работе проведена оценка возможности добавления триметазидина к терапии пациентов с ФП после РЧА. По результатам анализа данных выявлено, что триметазидин способствует уменьшению количества предсердных аритмий сердца, увеличению физической работоспособности, улучшению показателей воспаления и фиброза, КЖ, уровней тревоги и депрессии пациентов.

В диссертационном исследовании выявлена прямая корреляционная связь баллов по шкале CHA₂DS₂-VAsC с толщиной эпикардиального жира, показателями сократительной функции сердца, повышенными уровнями альдостерона и N-концевого пептида натрийуретического гормона типа В,

сниженной физической работоспособности и частотой постаблационных предсердных тахиаритмий.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов, рекомендаций работы

Диссертационная работа Махиновой М.М. выполнена в соответствии с общепринятыми требованиями. Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций не вызывает сомнений и подтверждается достаточным числом обследованных пациентов (мужчины, n=72, средний возраст $56,1 \pm 8,8$ лет). В исследовании применены современные инвазивные и неинвазивные методы лечения и обследования. Статистический анализ проведен на должном уровне. Выводы и практические рекомендации, основанные на результатах исследования, соответствуют поставленной цели и задачам диссертационного исследования.

Научно-практическая значимость результатов работы

Разработанную программу физической реабилитации целесообразно включать в курс терапии пациентов с пароксизмальной формой ФП после РЧА устьев легочных вен, что приведет к улучшению эффективности лечения. ФТ следует начинать на 2 день после РЧА, проводить поэтапно, и подбирать строго индивидуально.

По результатам анализа данных, представленных в диссертационном исследовании, можно сделать вывод о положительном влиянии триметазидина на показатели функционирования сердечно-сосудистой системы, течение ФП после РЧА, а также о возможности включения его в медикаментозную терапию при невозможности проведения ФТ.

Обнаруженные в работе факторы, связанные с высоким риском рецидивов ФП после катетерной изоляции устьев легочных вен, могут способствовать коррекции тактики ведения таких больных.

Характеристика диссертационной работы

Диссертационная работа написана в соответствии с общепринятыми правилами, представлена на 167 страницах компьютерной верстки, содержит

достаточное количество иллюстративного материала – 16 рисунков и 31 таблицу; состоит из оглавления, введения, глав «Обзор литературы», «Материал и методы исследования», «Результаты исследования», «Обсуждение результатов», выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и списка литературы, включающего 42 российских, 240 зарубежных источников.

Название работы отражает суть диссертационного исследования. Актуальность выбранной темы обоснована достаточно. Цель и задачи исследования соответствуют содержанию работы. Положения, выносимые на защиту, показывают научную ценность диссертации.

В главе «Обзор литературы» представлено достаточное количество литературных источников, отражающих результаты проведённых ранее исследований в отношении тактики ведения пациентов с ФП, эффективности ФТ у больных с ССЗ, в т.ч. аритмиями, применения тренировок после абляции по поводу ФП, триметазидина у больных ССЗ. Достоинством главы можно считать всестороннюю и объективную оценку международного опыта лечения больных с ФП и применения кардиологической реабилитации у больных с ССЗ.

В главе «Материал и методы исследования» представлен дизайн исследования с указанием критериев включения и исключения, детально описаны методы исследования, параметры радиочастотного воздействия, подробно представлена программа ФТ. Обращает на себя внимание довольно большое количество инструментальных методов и лабораторных анализов. Достоинством главы является описание программы физической реабилитации и дизайн самого исследования, который соответствует современным международным стандартам.

В третьей главе последовательно и в полной мере изложены результаты исследования. Проведен анализ факторов, связанных с рецидивом ФП. Представлено достаточное количество таблиц и рисунков, описание дано в

тексте. Также приведены результаты корреляционного анализа основных показателей. Недочетов не выявлено.

В главе «Обсуждение результатов» полученные результаты сопоставлены с ранее накопленной мировой научной базой. Выдвинуты клинические гипотезы, обосновывающие изменения маркеров воспаления и фиброза, количества предсердных аритмий, в т.ч. ФП.

Выводы и практические рекомендации полностью соответствуют поставленной цели и задачам, отражают наиболее важные результаты выполненной работы и являются логическим завершением научного исследования.

Диссертация оформлена в соответствии с действующими правилами ВАК. Иллюстрации и текст четкие и хорошего качества. Ссылки на оригинальные исследования приведены в соответствии с текстом.

Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации и отражает суть проведенной работы. Диссертация соответствует специальности 14.01.05 «Кардиология».

По теме диссертации опубликовано 11 научных работ, в том числе 3 статьи в журналах, включенных в Перечень ВАК, которые отражают основные результаты и выводы диссертационного исследования. Получен патент на изобретение.

Принципиальных замечаний к диссертационной работе нет.

Заключение

Диссертационная работа Махиновой М.М. «Клиническая эффективность персонализированной программы физических тренировок и селективного ингибитора бета-окисления жирных кислот в реабилитации больных с фибрилляцией предсердий после первичной радиочастотной абляции устьев легочных вен», представленная к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – «Кардиология», является самостоятельным, законченным научно-квалификационным исследованием, в котором содержится решение

актуальной научно-практической задачи кардиологии – разработка программы физической реабилитации пациентов с пароксизмальной формой ФП после первичной РЧА устьев легочных вен, оценка ее влияния на показатели работы сердечно-сосудистой системы, маркеры воспаления и фиброза, уровень КЖ, психологический статус пациентов, выявление факторов, ассоциированных с высоким риском рецидива ФП.

По своей актуальности, научной новизне и практической значимости полученных результатов диссертационная работа Махиновой Марии Михайловны полностью соответствует всем требованиям, в т.ч. пункта 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения искомой учёной степени.

Официальный оппонент,
Профессор кафедры кардиологии
факультета дополнительного
профессионального образования
ФГАОУ ВО «РНИМУ им. Н.И. Пирогова»
Минздрава России,
д.м.н., профессор

Дошицин Владимир Леонидович



29.09.2016

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации, 117997, Москва, ул. Островитянова, дом 1. Тел.: +7 (910) 481-91-23; e-mail: kaphedrakard@mail.ru

В диссертационный совет Д 208.016.01
 при ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства
 здравоохранения Российской Федерации
 (Петроверигский пер., д.10, стр.3, г. Москва, 101990)

СВЕДЕНИЯ

об официальном оппоненте по кандидатской диссертации Махиновой М.М. на тему: «Клиническая эффективность персонализированной программы физических тренировок и селективного ингибитора бета-окисления жирных кислот в реабилитации больных с фибрillationей предсердий после первичной радиочастотной абляции устьев легочных вен» по специальности 14.01.05 – кардиология

| | | | | |
|--|--|--|---|--|
| Фамилия, Имя, Отчество (полностью), дата рождения, гражданство | Ученая степень, наименование отрасли науки, научная специальность, по которой защищена диссертация,ученое звание (при наличии) | Полное название организации, являющейся основным местом работы официального оппонента (на момент предоставления отзыва) | Занимаемая должность в организации (на момент представления отзыва) | Список основных публикаций в рецензируемых научных изданиях (не менее 5-ти работ за последние 5 лет, близкие по теме оппонируемой диссертации) |
| Доццин Владимир Леонидович, 13.10.1941 г.р., Российская Федерация | доктор медицинских наук, 14.00.06 – кардиология, медицинские науки, профессор | Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации, 117997, Москва, ул. Островитянова, дом 1. | Профессор кафедры кардиологии факультета дополнительного профессионального образования | 1.Миллер О.Н., Сыров А.В., Доццин В.Л., Павлова Г.В., Тарасов А.В. Клинические рекомендации и мнение экспертов по применению антиаритмических препаратов в реальной практике // Consilium medicum. 2019. Т. 21. № 5. С. 43-50. 2. Доццин В.Л., Федорова М.Х. Лечение фибрилляции предсердий у коморбидных пациентов пожилого и старческого возраста // Consilium medicum. 2018. Т. 20. № 12. С. 47-54. 3. Федорова М.Х., Доццин В.Л., Чапурных А.В. Тактика антиаритмической терапии |

| |
|---|
| <p>коморбидных больных пожилого и старческого возраста с пароксизмальной и персистирующей фибрилляцией предсердий // Рациональная фармакотерапия в кардиологии. 2018. Т. 14. № 5. С. 670-677.</p> <p>4. Федорова М.Х., Чапурных А.В., Нижнichenko В.Б., Лакомкин С.В., Дошичин В.Л. Эффективность и безопасность радиочастотной катетерной ablации мерцательной аритмии у пациентов старческого возраста // Клиническая практика. 2017. № 2 (30). С 34-41.</p> <p>5. Дошичин В.Л. Спорные вопросы лекарственной терапии аритмий сердца // Кремлевская медицина. Клинический вестник. 2015. № 3. С. 147-150.</p> |
| <p>Ф.И.О. официального оппонента: <u>Дошичин Владимир Леонидович</u> (подпись) </p> <p>Ф.И.О. официального оппонента: <u>Пирогова Минздрав Подушкин Заверяющий секретарь ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова</u> (подпись) </p> |

«06» 08 2020г.



Подпись Д.М.Н., профессора Дошицина В.Л. заверяю:
Ученый секретарь ФГБОУ ВО РНИМУ
им. Н.И. Пирогова Минздрав
Подушкин Заверяющий секретарь
Ученый секретарь ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова
им. Н.И. Пирогова

Д.М.Н., доцент

Милушкина О.Ю.