

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Чапурных Александра Васильевича на диссертацию Брутяна Акопа Альбертовича на тему «Оценка эффективности криобаллонной изоляции устьев легочных вен у больных с фибрилляцией предсердий при помощи имплантируемых кардиомониторов», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20 – «Кардиология».

Актуальность исследования

Сердечно-сосудистые заболевания, являются одной из ведущих причин смерти и инвалидизации населения. Довольно большая часть этого бремени приходится на долю фибрилляции предсердий (ФП). Число пациентов с ФП в Российской Федерации составляет примерно 2,5 млн человек. Учитывая увеличение риска инсульта, инфаркта миокарда, хронической сердечной недостаточности, т.е. «главных убийц» человечества, у пациентов с ФП, улучшение результатов лечения этих больных становится крайне актуальным. В условиях высокой распространенности ФП постоянно продолжается разработка и внедрение новых, более эффективных методов ее лечения. Несмотря на то, что история клинического применения процедуры криобаллонной аблации (КБА) устьев лёгочных вен (ЛВ) насчитывает всего несколько лет, в мире уже выполнена более 300,000 процедур. Однако, несмотря на внушительное количество процедур, кумулятивная эффективность лечения не превышает 70-80%, а с учетом асимптомных рецидивов может быть значимо меньше. Учитывая, что асимптомные рецидивы имеют такую же прогностическую значимость, что и симптомные, послеоперационное наблюдение пациентов с ФП перенесших катетерное лечение становится особенно актуальным.

Свою диссертационную работу Брутян А.А. посвятил исследованию клинической эффективности КБА ЛВ у пациентов с ФП на основании анализа данных имплантированного кардиомонитора.

Научная новизна исследования

Научная новизна диссертационной работы несомненна. В исследовании оценивалось изменение степени симптомности после проведенной процедуры КБА. У пациентов, которые имели симптомное течение аритмии, рецидивы ФП после КБА были выявлены в 66% случаев, как при помощи ИК, так и при регистрации электрокардиограммы (ЭКГ) и мониторинга ЭКГ по Холтеру (ХМ-ЭКГ). Полученные данные указывают на отсутствие изменения клинических симптомов у данных пациентов после выполнения КБА

Исследовалась взаимосвязь между рецидивами в слепом периоде и успехом аблации. Преобладающее большинство пациентов, у которых диагностированы рецидивы аритмии в трехмесячном «слепом периоде», также имели возврат аритмии при дальнейшем наблюдении.

В проведенной работе исследовались предикторы успеха КБА ЛВ у пациентов с ФП. Получены данные о более частом возврате аритмии у пациентов, которые имеют длительный анамнез аритмии. Значимой частью работы является оценка уровня NT-proBNP и связь уровня данного показателя с рецидивами после вмешательства. Проведенный в работе многофакторный анализ показал, что исходный уровень NT-proBNP не является предиктором успеха катетерного лечения у пациентов с ФП.

Достоверность результатов исследования и обоснованность научных положений и выводов диссертации

Обоснованность научных положений, выводов, практических рекомендаций и достоверность результатов диссертационной работы не вызывает сомнений и подтверждается достаточным количеством включенных в исследование пациентов (n=100) и 12-месячным сроком наблюдения. Применение соответствующих поставленным задачам клинических, лабораторно-инструментальных, неинвазивных и инвазивных методов диагностики, современных статистических методов анализа обосновывают достоверность полученных результатов, выводов и рекомендаций. Научные

положения, выводы и рекомендации, представленные в диссертационном исследовании Брутяна А.А., обоснованы и аргументированы.

Научно-практическая значимость полученных результатов

Научно-практическая значимость диссертационной работы Брутяна А.А. в условиях стремительно растущего количества выполненных процедур КБА устьев ЛВ несомненна. Полученные результаты расширяют понимание взаимосвязи ранних рецидивов ФП; с возвратом аритмии при длительном наблюдении. На основании данных результатов возможно принимать решение по поводу дальнейшего лечения пациентов в более короткие сроки, не дожидаясь истечения трехмесячного слепого периода. У симптомных пациентов с ФП подтверждена целесообразность применения стандартных методов диагностики в виде ЭКГ и ХМ-ЭКГ для верифицирования нарушения ритма после выполненной КБА ЛВ. В проведенном исследовании вышеуказанные методы по эффективности выявления послеоперационных рецидивов не уступают непрерывному мониторингованию ЭКГ при помощи имплантируемого кардиомонитора. Изучены предикторы эффективности катетерного лечения ФП. Помимо известного факта о частых рецидивах ФП у пациентов с персистирующей формой ФП после катетерного лечения, полученные данные указывают на более частый возврат аритмии у пациентов, которые имеют длительный анамнез аритмии.

Оценка содержания диссертации

Глава 1 - обзор литературы представляет собой развернутое изложение современного состояния представлений о профилактике инсульта у пациентов с фибрилляцией предсердий. Написанный хорошим литературным языком; обзор охватывает все аспекты проблемы начиная с медикаментозного лечения ФП заканчивая современными катетерными методиками. Детально описаны исследования, которые имели ключевую роль в формировании задач данной диссертационной работы.

Глава 2 – материал и методы исследования. Представлены клинические данные 100 пациентов с неклапанной пароксизмальной и персистирующей фибрилляцией предсердий, которые были направлены на операцию КБА. Детально описаны дизайн исследования, критерии включения и исключения пациентов из исследования, методы лабораторно-инструментальной диагностики. Наглядно описана процедура КБА и инструментарий, применявшиеся в данной работе. Представлена методика выполнения имплантации кардиомонитора и программирования данного устройства. Описаны тактика послеоперационного ведения и амбулаторных визитов.

Глава 3 – результаты исследования. Детально представлены интраоперационные характеристики КБА, выполнен анализ рецидивов, которые возникали в раннем послеоперационном периоде, которые зарегистрированы при помощи кардиомонитора, ЭКГ и ХМ-ЭКГ. Представленные данные о нежелательных осложнениях, которые возникли в ходе выполнения КБА и имплантации кардиомонитора. Проведена оценка рецидивов ФП в трехмесячном слепом периоде и при 12-месячном наблюдении. Выполнен однофакторный и многофакторный анализ для выявления предикторов эффективности КБА ЛВ. Проведена оценка динамики уровня NT-proBNP, которая не коррелировала с рецидивами ФП в послеоперационном периоде.


Глава 4 – обсуждение результатов исследования. Проводится сопоставление полученных результатов с данными мировой литературы.

Выводы и практические рекомендации, представленные в диссертации, обоснованы, отражают суть научной работы и соответствуют поставленным задачам. Из общих замечаний следует обратить внимание на понятия «значимость», относящееся к оценке результатов исследования и «достоверность», относящееся к дизайну, качеству исследования и возможности оценки результатов. Зачастую эти понятия подменяются. Так же в работе следует меньше пользоваться транслитерацией иностранных терминов, например, «процессирование», а интерпретировать эти термины исходя из контекста. Однако, принципиальных замечаний, влияющих на положительную оценку работы, нет.

Заключение

Диссертация Брутяна Акопа Альбертовича «Оценка эффективности криобаллонной изоляции устьев легочных вен у больных с фибрилляцией предсердий при помощи имплантируемых кардиомониторов», выполненная под руководством доктора медицинских наук Давтяна Карапета Воваевича, и представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20 – «Кардиология», является законченной научно-квалификационной работой, решающей важную научно-практическую задачу медицины в области кардиологии и аритмологии – оценки клинического течения ФП и особенностей «слепого периода» после криобаллонной аблации. Диссертационная работа Брутяна Акопа Альбертовича по актуальности, научной новизне и практической значимости полностью соответствует всем требованиям ВАК, в т.ч. п.9 «Положения о присуждении учёных степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013года, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а автор достоин присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. – кардиология.

Официальный оппонент

Заведующий отделением хирургического лечения
сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции
ФГБУ «Центральная клиническая больница с поликлиникой»
Управления делами Президента Российской Федерации 
доктор медицинских наук, профессор Чапурных Александр Васильевич

Подпись д.м.н., профессора Чапурных А.В. «ЗАВЕРЯЮ»
заместитель главного врача по медицинской части (по хирургии)
ФГБУ «Центральная клиническая больница с поликлиникой»
Управления делами Президента Российской Федерации
кандидат медицинских наук

03.06.2022

121359, г. Москва,
Ул. Старшая Тимомошени, 15
Тел.: +7(495)530-09-96
e-mail: charisnykh@mail.ru



Ананьев Дмитрий Павлович

В диссертационный совет 21.1.039.01 (Д 208.016.01)

на базе 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 кандидатской диссертации Брутяна Акопа Альбертовича на тему: «Оценка эффективности криобаллонной изоляции устьев легочных вен у больных с фибрилляцией предсердий при помощи имплантируемых кардиомониторов» по специальности 3.1.20. Кардиология (медицинские науки).

Фамилия, имя, отчество	Место основной работы, должность	Ученая степень, звание	Список основных публикаций в рецензируемых научных изданиях (не менее 5-ти работ за последние 5 лет, близкие по теме оппонируемой диссертации)
Чапурных Александр Васильевич, 25.04.1961 г.р.	Заведующий отделением хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции ФГБУ «Центральная клиническая больница с поликлиникой» Управления делами Президента Российской Федерации, 121359, г. Москва, ул. Маршала Тимошенко, д. 15. Сайт: https://www.cchpr.ru/ тел. +7 (495) 530-09-96; e-mail: chapurnykh@mail.ru	доктор медицинских наук, 14.01.05. Кардиология (медицинские науки), профессор	1. Чапурных А.В., Нижниченко В.Б., Лакомкин С.В., Селюцкий С.И. Фокусная активность в генезе персистирующей фибрилляции предсердий. Вестник аритмологии. 2018. № 93. С. 30-36. DOI: 10.25760/VA-2018-93-30-3 2. Селюцкий С.И., Савина Н.М., Чапурных А.В. Влияние радиочастотной абляции фибрилляции предсердий на течение хронической сердечной недостаточности со сниженной и промежуточной фракцией выброса левого желудочка. Евразийский кардиологический журнал. 2019. № S1. С. 246. 3. Селюцкий С.И., Савина Н.М., Чапурных А.В., Лакомкин С.В, Нижниченко В.Б. Эффективность радиочастотной абляции пароксизмальной и персистирующей фибрилляции предсердий у пациентов с хронической сердечной недостаточностью по данным 12 - месячного наблюдения. Кремлевская медицина. Клинический вестник. 2019. № 4. С. 14-22. DOI: 10.26269/qqb5-9n37 4. Чапурных А.В., Лакомкин С.В, Нижниченко В.Б., Цивковский В.Ю., Гильфанова И.С. Эндо-эпикардальное картирование и радиочастотная катетерная абляция желудочковой аритмии антеробазальной зоны (саммит) левого желудочка. Вестник Аритмологии. 2020. Т. 27. № 2. С. 14-22. DOI: 10.35336/VA-2020-2-16-25 5. Селюцкий С.И., Савина Н.М., Чапурных А.В. Оценка эффективности

			<p>радиочастотной абляции и повторной кардиоверсии в сочетании с антиаритмической терапией в поддержании устойчивого синусового ритма у пациентов с фибрилляцией предсердий и сердечной недостаточностью. Кардиология. 2020. Т. 60. № 8. С. 90-97. DOI: 10.18087/cardio.2020.8.n916</p>
--	--	--	---

Согласен на обработку персональных данных:

официальный оппонент, заведующий отделением хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции ФГБУ «Центральная клиническая больница с поликлиникой» Управления делами Президента Российской Федерации д.м.н., профессор



Чапурных Александр Васильевич
« 21 » 09 2022 г.

Подпись доктора медицинских наук, профессора Чапурных А. В. заверяю:

заместитель главного врача по медицинской части (по хирургии)
Центральной клинической больницы с поликлиникой
Управления делами президента Российской Федерации,
кандидат медицинских наук



Ананьев Дмитрий Павлович

