

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук Сергуладзе Сергея Юрьевича 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

Фибрилляция предсердий (ФП) – наиболее часто встречающаяся аритмия в клинической практике. Число пациентов с ФП в Российской Федерации составляет около 2,5 млн человек. Катетерная изоляция мышечных устьев лёгочных вен (ЛВ) – эффективный метод лечения ФП у преобладающего большинства пациентов. Клиническая эффективность процедуры катетерной аблации ФП составляет примерно 50–70% со снижением до 20-30% при дальнейшем наблюдении. Криобаллонная аблация (КБА) устьев ЛВ является более упрощенной методикой, которая позволяет достичь изоляции мышечных муфт ЛВ с сопоставимой эффективностью и безопасностью при сравнении с аналогичными данными более традиционной технологии – радиочастотной аблации (РЧА). Несмотря на появление новых технологий, для достижения изоляции ЛВ, актуальным остается вопрос динамического наблюдения пациентов. Известно, что после проведенного катетерного лечения с использованием радиочастотной энергии, относительной большой процент пациентов имеет бессимптомный возврат аритмии, что довольно сильно усложняет задачу регистрации рецидивов. Для регистрации всех послеоперационных рецидивов, незаменимым помощником являются имплантируемые кардиомониторы, которые дают возможность непрерывного мониторинга электрокардиограммы (ЭКГ). В диссертационной работе Брутяна А.А. исследована эффективность КБА путем регистрации рецидивов при помощи имплантированного кардиомонитора и сравнения данной методики с рутинными методами послеоперационного наблюдения.

Актуальной темой для изучения также является поиск неинвазивных показателей для выявления ответчиков интервенционного лечения ФП. Многочисленные исследования показали взаимосвязь уровня N-терминального

промозгового натриуретического пептида (NT-proBNP) и успеха аблации ФП, однако в них не использовали непрерывный мониторинг ЭКГ при помощи кардиомонитора, что не дает возможности для адекватной оценки всех рецидивов после катетерного лечения. Оценка клинической эффективности процедуры первичной КБА устьев ЛВ путем анализа данных кардиомонитора, которому посвящена диссертация Брутяна А.А., является крайне актуальной задачей современной кардиологии, особенно в условиях прогрессивного нарастания количества пациентов с ФП.

Научная новизна исследования и практическая значимость

Впервые в отечественной практике выполнено проспективное исследование по изучению клинической эффективности КБА устьев ЛВ путем непрерывного мониторинга ЭКГ при помощи имплантированных кардиомониторов. Определена взаимосвязь рецидивов ФП в трёхмесячном «слепом периоде» и оценена их связи с отдаленными рецидивами аритмии. Полученные автором данные указывают на несостоятельность слепого периода, что вероятнее всего обусловлено особенностями повреждения миокарда при КБА в сравнении с традиционным РЧА. Формирование более ограниченной зоны повреждения при КБА объясняют полученные автором данные об отсутствии изменения симптоматики при оценке эффективности КБА. Таким образом, полученные в диссертационной работе данные указывают на целесообразность наблюдения за пациентами с ФП после КБА, при помощи традиционного метода регистрации ЭКГ.

Использование данных имплантированного кардиомонитора и оценка всех рецидивов позволили определить связь NT-proBNP и успеха аблации. Полученные в исследовании данные показали, что данный показатель не может быть адекватным маркером для оценки успеха аблации. Также автором оценивалась динамика уровня NT-proBNP перед вмешательством и через год. Проведенный детальный анализ динамики уровня вышеуказанного показателя также не имел предиктивного значения и не являлся показателем, отражающим успех аблации.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Диссертационная работа Брутяна А. А. выполнена на высоком методичном уровне, в соответствии со всеми этическими и научными принципами. Автором четко сформулированы цель и задачи исследования, разработан алгоритм исследования. Научные положения, выводы и рекомендации, представленные в диссертации, обоснованы, аргументированы и соответствуют поставленным задачам. Применение современных неинвазивных и инвазивных высокотехнологичных методов обследования, достаточное число наблюдений (100 пациентов с ФП, перенесших КБА с имплантацией кардиомонитора), детальный современный статистический анализ обосновывают высокую достоверность полученных результатов, выводов и рекомендаций в рамках диссертационной работы. Интерпретация и обсуждение результатов диссертационного исследования выполнены после изучения большого количества российских и зарубежных работ.

Оценка содержания диссертационной работы

Диссертация Брутяна А. А. выполнена в традиционном стиле, представлена на 95 страницах компьютерной верстки, иллюстрирована 11 таблицами и 36 рисунками. Состоит из введения, четырёх глав (обзор литературы, материал и методы исследования, результаты исследования, обсуждение результатов исследования), выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, списка литературы, состоящего из 121 источника.

В названии исследования отражена суть проведенной диссертационной работы.

В разделе «Введение» автором обоснована актуальность исследования, конкретно сформулированы цель и задачи исследования, представлена научная новизна полученных результатов, их научное и практическое значение, указаны основные положения, выносимые на защиту.

Глава «Обзор литературы» соответствует теме диссертации. В ней подробно изложены современные представления эпидемиологии, классификации, патогенеза, клиники и лечения ФП. Показаны преимущества интервенционных методов лечения над неинвазивным подходом для удержания синусового ритма. Выполнен аналитический обзор эффективности и безопасности различных методов изоляции устьев ЛВ. Отражены исследования, которые указывают на преимущество

непрерывного мониторирования ЭКГ над регистрацией традиционного ЭКГ и Холтеровского мониторирования.

Вторая глава диссертации посвящена описанию материала и методов исследования. Представлены алгоритм исследования, критерии включения и исключения пациентов из исследования, тактика пред- и послеоперационного ведения пациентов, методы лабораторно-инструментальной диагностики. Детально описана методика выполнения процедуры КБА. Описаны тактика послеоперационного наблюдения и методы регистрации рецидивов ФП. Материалы и методы достаточно иллюстрированы рисунками и схемами. Подробно описаны методы статистического анализа данных.

В третьей главе представлены результаты исследования. Автор подробно, согласно исходно поставленным задачам, приводит данные собственного исследования. Глава представлена наглядными рисунками и таблицами, что значительно облегчает восприятие изложенного материала.

В четвертой главе «Обсуждение результатов исследования» автор сопоставляет собственные результаты с данными мировой литературы, обосновывает выдвинутые концепции.

По результатам исследования сделаны 4 вывода и даны 3 практические рекомендации. Выводы и рекомендации, представленные в диссертации, обоснованы, в целом хорошо сформулированы, отражают суть научной работы и соответствуют цели и поставленным задачам исследования.

По теме диссертации опубликовано 5 научных работ, в т. ч. 3 статьи в рецензируемых научных журналах, включенных в Перечень ВАК и международную базу цитирования Scopus, в которых достаточно полно представлены основные результаты исследования.

Автореферат полностью отражает основные положения диссертации.

Замечания к работе

Принципиальных замечаний по оформлению и содержанию диссертационной работы нет.

Заключение

Диссертационная работа Брутяна А.А. «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, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. – «Кардиология», является законченным научно-квалификационным исследованием, в котором решена актуальная задача кардиологии, а именно, углубление представлений о клинической эффективности КБА ЛВ с использованием имплантируемых кардиомониторов, изучение рецидивов ФП в «слепом периоде» после КБА и их связи с дальнейшим возвратом аритмии, что имеет большое значение для практической медицины.

По своей актуальности, научной новизне и практической значимости полученных результатов диссертационная работа Брутяна Акопа Альбертовича полностью соответствует всем требованиям, в т.ч. пункта 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 года №842 (в редакции от 21 апреля 2016 года №335, от 05 августа 2016 года №748 и др.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. – Кардиология.

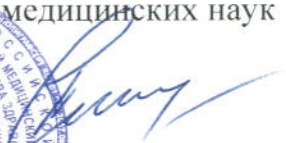
Официальный оппонент:

Заведующий отделением хирургического лечения тахиаритмий
ФГБУ «НМИЦ сердечно-сосудистой хирургии
им. А. Н. Бакулева» Минздрава России,
доктор медицинских наук



Сергуладзе Сергей Юрьевич
«02» июня 2022года

Подпись доктора медицинских наук, Сергуладзе С. Ю. «ЗАВЕРЯЮ»:
Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева»
Минздрава России, доктор медицинских наук



Сокольская Надежда Олеговна
«02» июня 2022года

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Адрес: 121552, г. Москва, Рублёвское шоссе, д. 135 Телефон: +7 (495) 414-79-76 E-mail: syserguladze@bakulev.ru

В диссертационный совет 21.1.039.01 (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 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 (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 представления 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)
Сергуладзе Сергей Юрьевич, 1974 г.р., Российская Федерация	доктор медицинских наук, 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия, мед. науки,	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» Министерства Здравоохранения Российской Федерации, г. Москва	Заведующий отделением хирургического лечения тахикардитий	<ol style="list-style-type: none"> 1. Мацонашвили Г.Р., Мацонашвили Т.Р., Сергуладзе С.Ю., Суладзе В.Г., Файзалиев Р.Х. Исторические аспекты развития теории синдрома предвозбуждения желудочков. Вестник аритмологии. 2021;28(4):45-51. 2. Подзолков В.П., Чаурели М.Р., Минаев А.В., Голубев Е.П., Сергуладзе С.Ю. Одномоментная коррекция врожденного порока сердца, фибрилляции предсердий и ишемической болезни сердца у больной 62 лет. Кардиология. 2021;61(9):73-76. 3. Любкина Е.В., Сергуладзе С.Ю., Темботова Ж.Х., Маслова И.И., Суладзе В.Г., Биганов Р.М., Кулумбегов Г.Р. Результаты радиочастотной абляции эктопической предсердной тахикардии из области добавочной верхней полой вены у пациента с врожденной патологией сердца. Вестник аритмологии. 2021;28(3):67-72.

4. Сергуладзе С.Ю., Проничева И.В. Стратификация риска и критерии диагностики синдрома Бругада: современное состояние и развивающиеся идеи. *Анналы аритмологии.* 2020; 17(1): 46-59
5. Суладзе В.Г., Сергуладзе С.Ю., Мацонашвили Г.Р., Проничева И.В., Мацонашвили Т.Р., Кваша Б.И. Радиочастотная абляция субстрата предеердных тахиаритмий доступом из некоронарного синуса Вальсальвы. *Анналы аритмологии.* 2020; 17(3): 152-161.

Согласен на обработку персональных данных:
 официальный оппонент, заведующий отделением хирургического
 лечения тахиаритмий ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева»
 Минздрава России, доктор медицинских наук



Сергуладзе Сергей Юрьевич

« 22 » апреля 2022 г.



Подпись доктора медицинских наук Сергуладзе С. Ю. заверяю:
 Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева»
 Минздрава России, доктор медицинских наук



Сергoльская Надежда Олеговна