



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ЦЕНТР СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ХИРУРГИИ
имени А.Н. Бакулева»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России)
121552, г. Москва, Рублевское шоссе, 135
ИНН/КПП 7706137673/770601001
ОГРН 1027739402437
Тел.: (495) 414-77-02, (495) 414-78-45
e-mail: sekretariat@bakulev.ru
www.bakulev.ru

№ _____
На № _____ от _____

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ФГБУ
«НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева»
Минздрава России
д.м.н., профессор, академик РАН

Е.З. Голухова
« 5 июня 2023 г.



ОТЗЫВ

ведущей организации - ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России о научной и практической ценности диссертации Петрия Владимира Владимировича на тему «Эффективность транскатетерной окклюзии ушка левого предсердия у пациентов с фибрилляцией предсердий», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 «Сердечно-сосудистая хирургия»

Актуальность темы выполненной работы

Одной из основных целей лечения больных с неклапанной фибрилляцией предсердий является профилактика тромбоэмболических событий, ассоциированных с формированием тромбов в ушке левого предсердия. Несмотря на достигнутый в последнее десятилетие прогресс в области консервативной терапии, клинические специалисты нередко сталкиваются со сложностями в назначении антикоагулянтных препаратов. В первую очередь, это обусловлено риском геморрагических осложнений на фоне консервативной терапии. Альтернативными методами снижения риска кардиоэмболических событий у пациентов с фибрилляцией предсердий неклапанной этиологии являются хирургические, в том числе эндоваскулярные методы изоляции ушка левого предсердия. По данным ряда крупных рандомизированных контролируемых клинических исследований, сопоставляющих хирургический и терапевтический подходы, транскатетерная окклюзия ушка левого предсердия приводит к значимому снижению риска кровотечений при сопоставимом риске тромбоэмболических осложнений. Однако к настоящему моменту отсутствуют

001297

работы, направленные на изучение эффективности чрескожной изоляции ушка левого предсердия в отдаленном периоде наблюдения в сравнении с терапией препаратами нового поколения – прямыми оральными антикоагулянтами. Сравнительный анализ отдаленных результатов данных стратегий, как по частоте развития нежелательных событий, так и по показателям качества жизни больных, стал ключевой задачей диссертационной работы Петрия В.В. Также соискателем рассмотрен ряд малоизученных аспектов транскатетерного вмешательства, в частности, выбор метода инструментальной визуализации ушка левого предсердия на разных этапах перипроцедурного периода и поиск предикторов тромбоза имплантированного устройства. Следовательно, диссертационное исследование Петрия Владимира Владимировича можно считать актуальным и важным для развития метода транскатетерной окклюзии ушка левого предсердия в Российской Федерации.

Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Новизна диссертационной работы соискателя заключается в выявлении неизученных к настоящему моменту аспектов рентгенохирургического вмешательства по исключению ушка левого предсердия из системного кровотока, нашедших отражение в задачах исследования. Сформулированные выводы и практические рекомендации являются результатом решения этих задач на основании анализа полученных данных. Автором впервые в отечественной практике проведено сравнение эндоваскулярной окклюзии ушка левого предсердия и консервативной терапии прямыми оральными антикоагулянтами у пациентов с фибрилляцией предсердий в отдаленном периоде наблюдения, в том числе по показателям качества жизни. Впервые продемонстрированы определенные преимущества мультиспиральной компьютерной томографии сердца с контрастированием в качестве метода визуализации ушка левого предсердия для контрольных исследований после операции. Кроме того, выявлен дополнительный, ассоциированный с вмешательством, предиктор тромбоза окклюдера.

Значимость для науки и практики полученных результатов

Полученные результаты имеют большое значение для развития метода эндоваскулярной окклюзии ушка левого предсердия в Российской Федерации. Сформулированные положения могут быть использованы в клинической практике учреждений здравоохранения, специализирующихся на оказании помощи пациентам с нарушениями ритма сердца. Кроме того, полученные результаты позволяют определить перспективные направления будущих исследований в данной области медицинской науки.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

На основании выполненного автором сравнительного анализа отдаленных результатов профилактики тромбоэмболических осложнений у пациентов с фибрилляцией предсердий методами эндоваскулярной окклюзии ушка левого предсердия и консервативной терапии прямыми оральными антикоагулянтами, рентгенохирургический подход может быть рекомендован более широкой группе больных. Наличие затеков менее 5 мм по краю окклюдизирующего устройства следует рассматривать как потенциальный фактор риска тромбоза окклюдера, что может влиять на выбор схемы антитромботической терапии после вмешательства. Продемонстрированные возможности мультиспиральной компьютерной томографии сердца позволяют рекомендовать ее в качестве приоритетного метода инструментальной диагностики в послеоперационном периоде. В совокупности, полученные автором результаты могут способствовать оптимизации метода транскатетерной изоляции ушка левого предсердия у пациентов с фибрилляцией предсердий.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Диссертационное исследование соискателя является многоцентровым и характеризуется достаточным объемом клинического материала. Автором разработан дизайн исследования, соответствующий поставленным целям и задачам, обоснован выбор методов их решения. Полученные результаты подвергнуты статистическому анализу с применением специализированного программного обеспечения и продемонстрированы в таблицах и рисунках. Сформулированные выводы, научные положения и практические рекомендации являются результатом систематизации и корректной интерпретации полученных данных, что определяет их обоснованность и достоверность.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе Петрия В.В. нет.

Заключение.

Диссертационное исследование Петрия Владимира Владимировича на тему «Эффективность транскатетерной окклюзии ушка левого предсердия у пациентов с фибрилляцией предсердий» является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение научной задачи по оценке эффективности и улучшению результатов метода транскатетерной окклюзии ушка левого предсердия у пациентов с фибрилляцией предсердий, имеющей важное

значение для сердечно-сосудистой хирургии. Работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, согласно п.2.2 раздела II Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов», утвержденного Ученым советом РУДН протокол № 12 от 23.09.2019г., а её автор, Петрий Владимир Владимирович, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 - Сердечно-сосудистая хирургия.

Отзыв подготовлен доктором медицинских наук, заведующим отделением рентгенохирургических методов исследования и лечения сердца и сосудов ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России Петросяном Кареном Валерьевичем.

Отзыв обсуждён и одобрен на конференции отделения рентгенохирургических методов исследования и лечения сердца и сосудов ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России, протокол №8 от «05» июня 2023 г.

Заведующий отделением рентгенохирургических методов исследования и лечения сердца и сосудов ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева»
Минздрава России
доктор медицинских наук



К.В. Петросян

Подпись д.м.н. Петросяна К.В. «заверяю»

Ученый секретарь ФГБУ
«НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева»
Минздрава России,
доктор медицинских наук



Н.О. Сокольская

«5» июня 2023г.