

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук Меркулова Евгения Владимировича на диссертацию Петрия Владимира Владимировича на тему «Эффективность транскатетерной окклюзии ушка левого предсердия у пациентов с фибрилляцией предсердий», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. – Сердечно-сосудистая хирургия

Актуальность исследования. Фибрилляция предсердий является наиболее распространенным нарушением ритма сердца в мире. Ассоциированный с фибрилляцией предсердий риск кардиоэмболических осложнений, в частности, ишемического инсульта, остается одной из актуальных проблем здравоохранения.

Основным средством профилактики тромбоэмболических осложнений у пациентов с данной аритмией является консервативная терапия оральными антикоагулянтами. Тем не менее, в клинической практике нередко встречаются пациенты с противопоказаниями к антикоагулянтной терапии. Кроме того, несмотря на внедрение в клиническую практику современных препаратов – прямых оральных антикоагулянтов, имеющих приемлемый профиль эффективности и безопасности, приверженность пациентов консервативному лечению остается низкой.

Альтернативой пожизненному приему антикоагулянтов является исключение из системного кровотока основной тромбогенной полости сердца – ушка левого предсердия. В ряде рандомизированных клинических исследований и мета-анализов было продемонстрировано, что эндоваскулярная окклюзия ушка левого предсердия не уступает по эффективности и безопасности консервативной терапии. Однако следует отметить, что к настоящему моменту отсутствуют исследования, сопоставляющие транскатетерную изоляцию ушка левого предсердия и терапию прямыми оральными антикоагулянтами в отдаленном периоде наблюдения. Сравнение двух данных стратегий профилактики тромбоэмболических и геморрагических осложнений у пациентов с фибрилляцией предсердий является ключевой задачей диссертационного исследования Петрия Владимира Владимировича.

Кроме того, в представленной диссертационной работе рассматривается ряд неизученных аспектов вмешательств по транскатетерной изоляции ушка левого предсердия, в частности, влияние неполной окклюзии и неполной эндотелизации окклюдизирующего устройства на риск тромбоза окклюдера и, соответственно риск тромбоэмболических осложнений, а также возможности различных методов визуализации ушка левого предсердия для планирования вмешательства и послеоперационного контроля. Еще одной немаловажной проблемой является ведение пациентов после операции с учетом факторов риска тромбоэмболических и геморрагических осложнений – международные согласительные документы и клинические рекомендации допускают различные схемы послеоперационной

анти тромботической терапии. Также к настоящему моменту отсутствуют данные о качестве жизни пациентов после транскатетерной окклюзии ушка левого предсердия в сравнении с пациентами, которым была назначена консервативная терапия прямыми оральными антикоагулянтами. Таким образом, диссертационная работа Петрия Владимира Владимировича является актуальным исследованием, направленным на изучение важных малоизученных аспектов чрескожной изоляции ушка левого предсердия у пациентов с фибрилляцией предсердий.

Достоверность и новизна результатов диссертации. Научная новизна диссертационного исследования заключается в том, что впервые было проведено сравнение эффективности и безопасности транскатетерной окклюзии ушка левого предсердия и консервативной терапии прямыми оральными антикоагулянтами в отдаленном периоде наблюдения. Кроме того, в рамках проведенной работы было доказано влияние небольших затеков в ушко левого предсердия на риск тромбоза окклюдера и продемонстрированы возможности мультиспиральной компьютерной томографии сердца с контрастированием в качестве метода визуализации ушка левого предсердия на этапе подготовки к вмешательству и для контрольного послеоперационного исследования. Следует отметить, что впервые было выполнен сравнительный анализ качества жизни пациентов с фибрилляцией предсердий после перенесенного эндоваскулярного вмешательства и пациентов, принимающих прямые оральные антикоагулянты. Достоверность полученных результатов подтверждается достаточным объемом материала и применением современных методов статистического анализа данных.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, характеризуются высокой степенью аргументированности и обоснованности. Это подтверждается применением разнообразных оригинальных методологических подходов к проведению исследования. Автором проанализированы публикации и согласительные документы отечественных и зарубежных авторов, выявлен ряд неизученных вопросов в исследуемой области медицинской науки и проведено многоцентровое исследование, в результате которого было получено подтверждение сформулированных гипотез. Цели и задачи диссертационной работы нашли отражение в грамотно спланированном дизайне исследования и принципе формирования сравниваемых групп. Научные положения, выводы и рекомендации полностью согласуются с корректно интерпретированными первичными данными и отвечают поставленным целям и задачам.

Ценность для науки и практики результатов работы. Решение ряда актуальных задач в области профилактики тромбоэмболических и геморрагических осложнений у пациентов с фибрилляцией предсердий определяет высокую ценность результатов диссертационной работы как для науки, так и для клинической практики. Полученные результаты могут быть использованы в учебном процессе кафедр, проводящих обучение

специалистов по специальностям «сердечно-сосудистая хирургия», «рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение» и «кардиология», а также в клинической практике отделений сердечно-сосудистой хирургии, кардиологии и рентгенохирургических методов диагностики и лечения учреждений здравоохранения различного профиля.

Подтверждение опубликования основных результатов диссертации в научной печати. Основные результаты исследования представлены в 6 печатных работах общим объемом 42 печатных листа, 1 из них опубликована в рецензируемом научном издании, рекомендованном Перечнем ВАК, 3 – в изданиях, индексируемых в международных базах данных Web of Science и Scopus.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации. Структура автореферата соответствует содержанию диссертации и основывается на принципе раскрытия положений, выносимых на защиту. Автореферат стилистически грамотно оформлен и включает основные этапы, результаты исследования, практические рекомендации и выводы, сформулированные в соответствии с полученными результатами.

Общая характеристика и содержание диссертации. Диссертационная работа Петрия В.В. изложена на 134 страницах машинописного текста и иллюстрирована 6 рисунками, 25 таблицами и 3 диаграммами. Библиографический список включает 147 источников (отечественных – 16, зарубежных – 131). Диссертация оформлена традиционным образом и включает введение, 4 главы, заключение, выводы, практические рекомендации и список литературы.

Во введении соискателем обоснована актуальность исследования, обозначен ряд нерешенных вопросов. Четко сформулированы цель и задачи исследования, его научная новизна, практическая значимость и основные положения, выносимые на защиту.

В первой главе представлен обзор литературных данных о современных подходах к ведению пациентов с неклапанной фибрилляцией предсердий, проведен анализ клинических исследований, посвященных исключению ушка левого предсердия из системного кровотока.

Вторая глава содержит материалы и методы исследования, в ней приведен дизайн исследования, клиническая характеристика пациентов с фибрилляцией предсердий, критерии включения и исключения и описание методов диагностики и лечения, которые использовались в диссертационной работе.

В третьей главе изложены непосредственные результаты исследования. Представлены отдаленные результаты вмешательств по окклюзии ушка левого предсердия, сравнение интервенционного и консервативного подходов к ведению больных с фибрилляцией предсердий, проведен анализ осложнений и предикторов тромбоза окклюдизирующего устройства, продемонстрированы возможности методов инструментальной диагностики.

Четвертая глава включает анализ и обсуждение полученных результатов. В этой

главе автор обобщает полученные данные и сопоставляет их с существующим международным опытом.

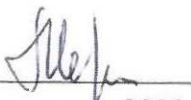
Выводы, практические рекомендации и основные положения, выносимые на защиту, конкретны и соответствуют поставленным задачам.

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 профилактики тромбоэмболических и геморрагических осложнений у пациентов с фибрилляцией предсердий, имеющей важное значение для практической медицины и медицинской науки. 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.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук, заведующий 1-м отделением рентгенхирургических методов диагностики и лечения ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии имени академика Е.И. Чазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации *14.01.05 - Кардиология*


« 8 » июня 2023г.

Меркулов Евгений Владимирович

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии имени академика Е.И. Чазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Адрес: 121552, Москва, ул. Академика Чазова, д. 15а
тел.: +7 (495) 150-44-19, e-mail: info@cardioweb.ru

Подпись д.м.н. Меркулова Е.В. удостоверяю:

Ученый секретарь Федерального государственного бюджетного учреждения Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии имени академика Е.И. Чазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

доктор медицинских наук


Скворцов Андрей Александрович