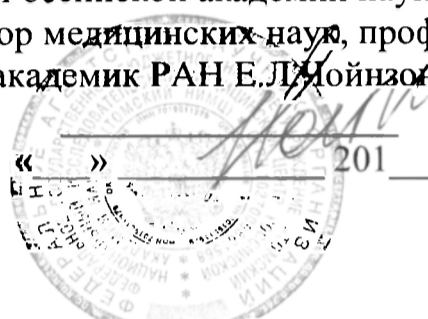


Утверждаю
Директор
Федерального государственного
бюджетного научного учреждения
«Томский национальный
исследовательский
медицинский центр
Российской академии наук»
доктор медицинских наук, профессор,
академик РАН Е.Л. Дойнцов



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертации Заманова Дмитрия Анатольевича «Ренальная абляция у пациентов с фибрилляцией предсердий и артериальной гипертензией», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – «Сердечно-сосудистая хирургия»

Актуальность исследования

Фибрилляция предсердий является важной медико-социальной проблемой, представляя собой наиболее распространенную аритмию, существенно увеличивающую риск инсультов, тромбоэмболий и сердечной недостаточности. Известно, что артериальная гипертензия является фактором риска развития и прогрессирования фибрилляции предсердий, и в ряде случаев может служить пусковым механизмом аритмии.

Денервация почечных артерий является новым методом лечения резистентной артериальной гипертензии, который позволяет улучшить контроль над артериальным давлением за счет уменьшения гиперактивации симпатической нервной системы, что было продемонстрировано в ряде клинических исследований.

Однако исследований направленных на изучение сочетанного эффекта метода ренальной аблации и радиочастотной катетерной изоляцией легочных вен у пациентов с фибрилляцией предсердий и артериальной гипертензией не проводилось, что дает право считать диссертацию Заманова Д.А. считать актуальной с научной и практической точек зрения.

**Степень обоснованности научных положений, выводов, рекомендаций,
их достоверность и новизна**

В диссертационной работе Заманова Д.А. обобщен опыт совместной работы Центра хирургической аритмологии ФГБУ «Новосибирского Научно-исследовательского института патологии кровообращения имени академика Е.Н. Мешалкина» Министерства Здравоохранения Российской Федерации и КГБУ «Краевая клиническая больница» г. Красноярска, разработаны новые подходы к сочетанному лечению фибрилляции предсердий и артериальной гипертензии, что и явилось предметом анализа.

Научная новизна работы заключается в том, что автором впервые установлено: ренальная денервация в сочетании с изоляцией легочных вен у пациентов с фибрилляцией предсердий и артериальной гипертензией является безопасной процедурой и значимо превосходит стандартную процедуру изоляции легочных вен в отношении сохранения синусового ритма как в ближайшие, так и в отдаленные сроки; наибольшая эффективность ренальной денервации для сохранения синусового ритма наблюдается у пациентов с медикаментозно-резистентной артериальной гипертензией и персистирующей формой фибрилляции предсердий; ренальная денервация у пациентов с медикаментозно-резистентной и умеренно-резистентной артериальной гипертензией приводит к стойкому, снижению систолического и диастолического артериального давления в течение 18 месяцев наблюдения.

Автором впервые разработано и внедрено в практику использование навигационных систем для выполнения ренальной денервации, метода высокочастотной стимуляции для интраоперационной оценки динамики прямого изменения артериального давления до и после процедуры аблации почечных артерий, продемонстрирована безопасность и эффективность избранного метода сочетанного лечения артериальной гипертензии и фибрилляции предсердий. Кроме того, разработан и внедрен в клиническую практику алгоритм ведения пациентов с различными формами фибрилляции предсердий и артериальной гипертензии, позволяющий повысить эффективность оперативного вмешательства. Полученные результаты позволяют оптимизировать тактику оказания медицинской помощи у данной категории пациентов и могут быть использованы в кардиологических и кардиохирургических клиниках.

Достоверность результатов исследования подтверждается достаточным объемом набранного материала, включающего результаты обследования 110 пациентов с фибрилляцией предсердий и медикаментозно-резистентной артериальной гипертензией.

Значимость для науки и практики полученных результатов

В работе продемонстрировано, что ренальная аблация в сочетании с изоляцией легочных вен у пациентов с различными формами фибрилляции предсердий и артериальной гипертензией превосходит по эффективности стандартную процедуру изоляции легочных вен.

Выдвинутая автором гипотеза, о увеличении эффективности лечения фибрилляции предсердий при проведении сочетанного вмешательства, а именно ренальной денервации и радиочастотной изоляции легочных вен у пациентов с резистентной артериальной гипертензией за счет снижения артериального давления и уменьшения активации симпатической нервной

системы, нашла свое подтверждение в проведенном рандомизированном исследовании.

Полученные автором результаты достоверны, базируются на достаточном количестве проанализированных данных, методах статистической обработки, проведенном рандомизированном исследовании, что, без сомнения, имеет научную новизну и практическую значимость.

Содержание диссертации

Диссертация Заманова Д.А. оформлена в традиционном стиле и состоит из введения, обзора литературы, главы с описанием клинического материала и методов исследования, глав собственных исследований и обсуждения полученных результатов, выводов и практических рекомендаций. Диссертация изложена на 106 страницах машинописного текста. Список литературы содержит 6 отечественных и 145 зарубежных источников. Работа проиллюстрирована 18 рисунками и 8 таблицами.

Во введении автором обоснована актуальность темы, четко сформулированы цель и задачи исследования, научная новизна и практическая значимость.

В главе «Обзор литературы» достаточно и подробно описана роль симпатической нервной системы в развитии и поддержании фибрилляции предсердий, возможностях ренальной денервации.

В главе «Материал и методы исследования» дана подробная клиническая характеристика пациентов, указаны критерии исключения и включения в исследование. Изложена методика радиочастотной изоляции легочных вен и ренальной денервации, дизайн исследования отображен схемами и таблицами.

В главах «Результатов исследования» представлены данные по результатам комплексного лечения пациентов с различными формами фибрилляции предсердий и различными степенями медикаментозно-

резистентной артериальной гипертензии. Показано преимущество метода сочетанных процедур. Результаты проанализированы с использованием современных статистических методов.

Выводы и практические рекомендации сформулированы четко, отвечают каждой из поставленных задач. Обоснованность их не вызывает сомнений.

Автореферат соответствует требованиям оформления, достаточно полно отражает диссертационную работу.

Всего опубликовано 6 научных работ по теме диссертации, среди них: 3 работы в отечественных ведущих научных журналах и изданиях, определенных ВАК; 3 тезиса в материалах всероссийских и международных конференций и симпозиумов.

Замечания к работе

Принципиальных замечаний по представленной работе не имеется. Вместе с тем, в работе имеются стилистические и оформительские погрешности, что не умаляет ценность проведенного исследования.

Заключение

Таким образом, диссертация Заманова Д.А. на тему «Ренальная абляция у пациентов с фибрилляцией предсердий и артериальной гипертензией», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, по специальности 14.01.26 – «Сердечно-сосудистая хирургия», является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи современной кардиологии.

По своей актуальности, объему проведенных исследований, научной новизне, практической значимости диссертационная работа Заманова Дмитрия Анатольевича полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждения ученых степеней», утвержденного

Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. №842, в редакциях от 21.04.2016 г. № 335; от 02.08.2016 г. № 748 предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук.

Отзыв заслушан, обсужден и одобрен на совместном заседании отделений хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции и сердечно-сосудистой хирургии НИИ кардиологии Томского НИМЦ, протокол № 4, от 03 апреля 2017 г.

руководитель отделения
хирургического лечения сложных
нарушений ритма сердца и
электрокардиостимуляции
Федерального государственного
бюджетного научного учреждения
«Томский национальный
исследовательский медицинский
центр» Российской академии наук
«Научно-исследовательского
института кардиологии»

доктор медицинских наук,
профессор, академик РАН



Попов Сергей
Валентинович

Подпись

Попов С.В.

заверяю.

Ученый секретарь Томского НИМЦ
кандидат биологических наук
Ирина Юрьевна Хитринская



Хитринская И.Ю.
подпись

дата

В диссертационный совет Д 208.063.01
 при Федеральном государственном бюджетном учреждении
 «Сибирский федеральный биомедицинский исследовательский центр имени
 академика Е.Н. Мешалкина» Министерства здравоохранения Российской
 Федерации

СВЕДЕНИЯ О ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ
 по диссертации Заманова Дмитрия Анатольевича на тему «Ренальная
 абляция у пациентов с фибрилляцией предсердий и артериальной
 гипертензией»
 по специальности 14.01.26 – «Сердечно-сосудистая хирургия»

Полное название ведущей организации	Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук»
Сокращенное название ведущей организации	Томский НИМЦ
Фамилия Имя Отчество Ученая степень, ученое звание руководителя ведущей организации	Чойнзонов Евгений Лхаматцыренович, доктор медицинских наук, профессор, академик РАН, директор
Сокращенное название структурного подразделения ведущей организации	НИИ кардиологии Томского НИМЦ
Фамилия Имя Отчество Ученая степень, ученое звание директора структурного подразделения ведущей организации	Попов Сергей Валентинович, доктор медицинских наук, профессор, академик РАН, директор НИИ кардиологии Томского НИМЦ
Фамилия Имя Отчество Ученая степень,	Попов Сергей Валентинович, доктор медицинских наук, профессор, академик РАН, руководитель отделения хирургического лечения сложных

ученое звание руководителя структурного подразделения, в котором будет заслушиваться отзыв ведущей организации	нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции НИИ кардиологии Томского НИМЦ
Фамилия Имя Отчество Ученая степень, ученое звание сотрудника, составившего отзыв ведущей организации	Баталов Роман Ефимович – к.м.н., старший научный сотрудник отделения хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции НИИ кардиологии Томского НИМЦ

Адрес ведущей организации

Индекс	634009
Объект	Россия, Томская область
Город	Томск
Улица	Кооперативный переулок
Дом	5
Телефон	(3822) 51 10 39
e-mail	center@tnimc.ru
Web-сайт	http://tnimc.ru/

Список основных публикаций работников ведущей организации по теме диссертации в рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет (10 - 15 публикаций):

1. Отдаленная эффективность и состояние здоровья пациентов с фибрилляцией предсердий после процедуры радиочастотной эндокардиальной катетерной аблации по схеме «Лабиринт» / Протасов М.Е., Баталов Р.Е., Хлынин М.С. и др. // Альманах клинической медицины. – 2015. – №38. – С. 50-57.
2. Изменение адренореактивности у пациентов с пароксизмальной формой фибрилляции предсердий на фоне приема соталола в зависимости от тонуса вегетативной нервной системы / Борисова Е.В., Афанасьев С.А.,

- Реброва Т.Ю. и др. // Терапевтический архив. – 2016. – Т. 88, № 1. – С. 35-39.
3. Влияние электрофизиологических механизмов развития фибрилляции предсердий на объем оперативного вмешательства / Татарский Р.Б., Родионов В.А., Егай Ю.В. и др. // Сибирский медицинский журнал (г. Томск). – 2015. – Т. 30, № 1. – С. 49-55.
 4. Влияние эндокардиальной процедуры «лабиринт» у пациентов с фибрилляцией предсердий на динамику показателей системы протеолиза внеклеточного матрикса и факторов роста / Баталов Р.Е., Хлынин М.С., Усенков С.Ю. и др. // Сибирский медицинский журнал. – 2015. – Т. 30, № 3. – С. 13-18.
 5. Изменение адренореактивности у пациентов с пароксизмальной формой фибрилляции предсердий на фоне приема соталола в зависимости от тонуса вегетативной нервной системы / Борисова Е.В., Афанасьев С.А., Реброва Т.Ю., Кистенева И.В., Баталов Р.Е., Попов С.В. // Терапевтический архив. – 2016. – Т. 88, №1. – С. 35-40.
 6. Взаимосвязь перфузионных и электрофизиологических изменений у больных ишемической болезнью сердца с аневризмой левого желудочка / Бабокин В.Е., Шипулин В.М., Минин С.М., Баталов Р.Е., Гутор С.С., Лишманов Ю.Б., Попов С.В., Ильинов В.Н., Андреев С.Л., Карпов Р.С. // Кардиология. – 2016. – Т.56, №4. – С. 11-15.
 7. Результаты хирургического лечения больных с ишемической болезнью сердца и фибрилляцией предсердий. / Богданов Ю.И., Вечерский Ю.Ю., Баталов Р.Е., Попов С.В., Затолокин В.В. // Сибирский медицинский журнал. – 2016. – Т.31, №2. – С. 75-78.
 8. Применение мобильного телемониторинга для ранней диагностики изменений состояния пациента / Арчаков Е.А., Криволапов С.Н., Усенков С.Ю., и др. // Сибирский медицинский журнал. – 2016. – Т.31, №2. – С. 92-96.

