

ОТЗЫВ

официального оппонента на диссертационную работу 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 избранной темы

Фибрилляция предсердий является важной медико-социальной проблемой, представляя собой наиболее распространенную аритмию, существенно увеличивающую риск инсультов, тромбоэмболий и сердечной недостаточности. Самым частым сопутствующим заболеванием у пациентов с фибрилляцией предсердий является артериальная гипертензия. Также, известно, что артериальная гипертензия является фактором риска развития и прогрессирования фибрилляции предсердий, и в ряде случаев при изолированной фибрилляции предсердий артериальная гипертензия 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.

До настоящего времени не проводились работы высокой степени доказательности, направленные на изучение эффективности метода ренальной абляции в сочетании с радиочастотной катетерной изоляцией легочных вен у пациентов с фибрилляцией предсердий и артериальной гипертензией. Это делает изучение данной проблемы интересным с научной точки зрения и важным в практическом плане.

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

В 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. Красноярск. В данных учреждениях разработаны новые подходы к лечению фибрилляции предсердий и артериальной гипертензии, что и является предметом анализа автора диссертации.

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

Цель исследования сформулирована четко и включает в себя оценку эффективности метода ренальной абляции в сочетании с радиочастотной катетерной изоляцией легочных вен у пациентов с фибрилляцией предсердий и артериальной гипертензией.

Научная новизна работы заключается в том, что автором впервые было установлено, что 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 в отношении сохранения синусового ритма наблюдается у пациентов с резистентной артериальной гипертензией и персистирующей формой фибрилляции предсердий. Кроме того, ренальная денервация у пациентов с резистентной и умеренно-резистентной артериальной гипертензией приводит к стойкому снижению систолического и диастолического артериального давления в течение периода наблюдения 18 месяцев. Подобных комплексных сведений о интервенционном лечении данной категории пациентов в доступной литературе найти не удалось.

Практическая значимость работы состоит в том, что впервые разработано и внедрено использование навигационных систем для

выполнения ренальной денервации, а также метода высокочастотной стимуляции для интраоперационной оценки динамики прямого изменения артериального давления до и после процедуры денервации почечных артерий, что продемонстрировало свою безопасность и эффективность.

Разработан и внедрен в клиническую практику алгоритм ведения пациентов с различными формами фибрилляции предсердий и степенью выраженности артериальной гипертензии, позволяющий повысить эффективность оперативного вмешательства. Полученные результаты позволяют оптимизировать тактику оказания медицинской помощи у данной категории пациентов и могут быть использованы в кардиохирургических клиниках.

В результате исследования получены новые знания относительно влияния ренальной денервации у различных подгрупп пациентов, а именно: пароксизмальная, персистирующая фибрилляция предсердий, высокая и умеренная резистентная артериальная гипертензия и различные сочетания данных подгрупп.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Автор выдвинул гипотезу, что ренальная денервация может снизить процент возникновения фибрилляции предсердий у пациентов с резистентной артериальной гипертензией за счет снижения артериального давления и уменьшения активации симпатической нервной системы, что является критическим звеном для достижения лучшего результата.

Работа состояла из двух проспективных рандомизированных исследований. Из 194 пациентов с фибрилляцией предсердий и эссенциальной гипертензией 84 были исключены до рандомизации из-за неподходящей анатомии почечных артерий или из-за отказа участвовать в исследовании. Первое исследование включало в себя 50 пациентов с пароксизмальной или персистирующей формами фибрилляции предсердий и резистентной артериальной гипертензией с показателями артериального давления $\geq 160/100$ мм рт. ст. Далее к ним была добавлена группа из 60 пациентов с умеренно выраженной резистентной артериальной

гипертензией (артериальное давление $\geq 140/90$ и $< 160/100$ мм рт. ст.), после чего проводился общий анализ данных.

Критерии включения и этапы исследования в обеих группах соблюдены. Группы идентичны по всем показателям до операции. Методы исследования, в том числе статистической обработки, полностью адекватны поставленным задачам.

К достоинству работы следует отнести четкость и содержательность приведенных таблиц и рисунков, хорошую эрудицию автора в проработке литературных данных.

Кроме того, автор приводит ограничения исследования, что говорит о понимании планирования исследования, его преимуществ и недостатков. Автор лично проводил обследование и отбор больных с артериальной гипертензией и фибрилляцией предсердий для процедуры радиочастотной абляции, принимал непосредственное участие в операциях, занимался предоперационной подготовкой и послеоперационным лечением больных, осуществлял диспансерное обследование и лечение в отдаленном послеоперационном периоде.

Основные результаты диссертационного исследования представлены в 3 работах в центральных рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК.

Основные положения диссертации доложены на:

- Международном славянском конгрессе по электростимуляции и клинической электрофизиологии сердца «Кардиостим», (Санкт-Петербург, 2014 г.);
- VI Всероссийском съезде аритмологов (Новосибирск, 2015 г.);
- X научно-практической конференции с международным участием «Клиническая электрофизиология и интервенционная аритмология» (Томск, 2016 г.).

Таким образом, полученные автором результаты достоверны, выводы и заключения обоснованы. Работа базируется на достаточном количестве исходных данных, примеров и расчетов, грамотно и аккуратно оформлена. По каждой главе и работе сделаны четкие выводы.

На фоне общего благоприятного впечатления от работы имеется ряд замечаний.

В анализе литературы несколько недооценены отечественные разработки в области интервенционного лечения артериальной гипертензии. Немалый опыт имеется в клиниках Томска и Санкт-Петербурга, что следовало бы учесть при оформлении литературного обзора.

Используемые автором термины «резистентная» и «умеренно резистентная» артериальная гипертензия не являются общепринятыми и по смыслу соответствуют понятиям резистентной гипертензии с повышением артериального давления II и I степени, содержащимся в европейских рекомендациях по артериальной гипертензии 2013 года.

Глава «Обсуждение» является по сути продолжением литературного обзора, тогда как позиция автора, комментирующего собственные блестящие результаты, остается на втором плане.

Вышеназванные замечания носят непринципиальный характер и не умаляют научной и практической ценности диссертации.

Заключение

Диссертация Дмитрия Анатольевича Заманова на тему «Ренальная аблация у пациентов с фибрилляцией предсердий и артериальной гипертензией», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, выполненной автором самостоятельно на высоком научном уровне и содержит решение задачи, имеющей важное значение для развития сердечно-сосудистой хирургии – интервенционного лечения артериальной гипертензии и фибрилляции предсердий.

Работа Дмитрия Анатольевича Заманова на тему «Ренальная аблация у пациентов с фибрилляцией предсердий и артериальной гипертензией» соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней» (утв. постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013 г.) ВАК Минобрнауки России, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор

заслуживает искомой степени по специальности 14.01.26 – «сердечно-сосудистая хирургия» (медицинские науки).

Официальный оппонент:

заведующий отделом диагностики
сердечно-сосудистых заболеваний,
заведующий лабораторией
нарушения ритма сердца и
электрокардиостимуляции

Федерального государственного
бюджетного научного учреждения
«НИИ комплексных проблем
сердечно-сосудистых заболеваний»,
д-р мед. наук

Мамчур Сергей Евгеньевич

04.03.2017

Подпись д.м.н. С.Е. Мамчура подтверждаю,
Ученый секретарь, к.м.н.

Казачек Яна Владимировна

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «НИИ комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний»

650002, г. Кемерово, Сосновый бульвар, д. 6; тел.: +7 (3842) 64-33-08;

факс: 8(3842)64-34-10;

e-mail: reception@kemcardio.ru

Приложение к отзыву официального оппонента

СВЕДЕНИЯ ОБ ОФИЦИАЛЬНОМ ОППОНЕНТЕ

оригинал хранится в совете Д 208.063.01 в аттестационном деле соискателя
Заманова Дмитрия Анатольевича

Фамилия, Имя, Отчество официального оппонента	Мамчур Сергей Евгеньевич
Ученая степень, обладателем которой является официальный оппонент, и наименования отрасли науки, научных специальностей, по которым им защищена диссертация; ученое звание (при наличии); академическое звание (при наличии)	Доктор медицинских наук по специальностям 14.03.03 - патологическая физиология и 14.01.05 - кардиология
Полное наименование организации, являющейся основным местом работы официального оппонента на момент представления им отзыва в диссертационный совет, и занимаемая им в этой организации должность (в случае осуществления официальным оппонентом трудовой деятельности)	Федеральное государственное бюджетное научное учреждение "Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно- сосудистых заболеваний" заведующий отделом диагностики сердечно- сосудистых заболеваний, заведующий лабораторией нарушения ритма сердца и электрокардиостимуляции
Список основных публикаций официального оппонента по теме диссертации в рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет (не более 15 публикаций)	Хоменко, Е. А., МАМЧУР, С. Е., Мамчур, И. Н., Бохан, Н. С., Щербинина, Д. А. Влияние объема проведенной радиочастотной абляции на механическую функцию левого предсердия и легочных вен. // Вестник аритмологии. 2013. № 74. С.16-19.
Контакты : (будут отправлены в Минобрнауки РФ и опубликованы на сайте Института вместе с отзывом)	Почтовый адрес: 650061, г. Кемерово, пр. Шахтеров, д. 60Б, кв. 161 Email: sergei_mamchur@mail.ru Номер телефона : +79132985516

Эту заполненную Вами таблицу, ксерокопию страницы паспорта и документа с пенсионным страховым номером, а также банковские реквизиты и домашний адрес, просим Вас направить в дисс. совет вместе с официальным отзывом не позднее 15 дней до защиты для составления договора и заблаговременного начисления денег.