

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе ФГБОУ ВО
«Первый Санкт-Петербургский государственный
медицинский университет им. акад. И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения

Российской Федерации

академик РАН, д.м.н., профессор

Ю.С. Полушин

май 2017 года



ОТЗЫВ

ведущей организации о научно-практической значимости диссертации Багдасаряна Артура Юрьевича на тему: «Варианты операции «лабиринт» в лечении фибрилляции предсердий при хирургической коррекции пороков клапанов сердца», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Актуальность темы выполненной работы

Фибрилляция предсердий (ФП) является одним из самых частых нарушений сердечного ритма. Эта проблема остается одной из наиболее актуальных в современной кардиологии и кардиохирургии.

Пациенты, у которых ФП возникает как осложнение патологии клапанов сердца, имеют существенно худший прогноз, касающийся системных эмболических осложнений и развития сердечной недостаточности.

Медикаментозная терапия после хирургической коррекции клапанной патологии сердца эффективна лишь у незначительного числа пациентов.

Методы хирургического лечения ФП в течение последних тридцати лет внедряются в клиническую практику. Между тем, несмотря на существенный опыт выполнения интраоперационной абляции при проведении кардиохирургических вмешательств, отсутствует унифицированный подход к применению данной процедуры и методологии её выполнения. Эффективность и целесообразность различных модификаций абляции пока четко не доказана, данные литературы противоречивы. Провести сравнение результатов применения различных методик отдельными авторами не всегда представляется возможным с учетом разнородности клинического материала и методов оценки. В настоящее время нет однозначных данных о необходимости хирургического лечения фибрилляции предсердий у больных с пороками клапанов. Отсутствуют общепринятые схемы выполнения абляции. На сегодняшний день классическая операция «cut and sew» («лабиринт III») остается «золотым стандартом» в лечении ФП на открытом сердце. Однако, она требует дополнительного довольно значительного времени пережатия аорты и сложна в исполнении, чем и объясняется ее небольшое распространение. Появление альтернативных источников энергии постепенно вытесняет её. Так «лабиринт IV» - применение радиочастотной абляции по линиям разрезов по аналогии операции «лабиринт 3» позволяет значительно быстрее создать условия электрической стабильности в предсердиях для профилактики ФП. Ее эффективность в настоящее время оценивается.

Учитывая вышеизложенное, следует отметить большую актуальность комплексного подхода к лечению ФП при хирургической коррекции пороков клапанов сердца, чему и посвящена работа Багдасаряна А.Ю.

Научная новизна исследования

Автором получены новые данные, доказывающие эффективность разработанной модифицированной техники хирургического лечения фибрилляции предсердий («лабиринт IV») при хирургической коррекции пороков клапанов сердца. Эффективность составила 76,8% при исходной непароксизмальной фибрилляции

предсердий и 86,7% при пароксизмальной фибрилляции предсердий спустя 1 год наблюдения.

Выявлены данные, доказывающие безопасность разработанной модифицированной техники хирургического лечения фибрилляции предсердий («лабиринт IV») при хирургической коррекции пороков клапанов сердца.

В диссертации уточнены предикторы рецидива фибрилляции предсердий после интраоперационной фрагментации предсердий при коррекции пороков клапанов (исходный размер левого предсердия более 55 мм и ее длительность до операции более 36 месяцев).

Практическая значимость работы

Автором предложен и внедрен в клиническую практику модифицированный способ хирургического лечения фибрилляции предсердий при коррекции пороков клапанов сердца («лабиринт IV» в модификации). Разработанная модифицированная процедура «лабиринт IV» выполняется с применением исключительно биполярного радиочастотного электрода, а при выполнении изоляции области митрального и каватрикуспидального истмусов используется техника «cut and sew».

Автором предложен алгоритм хирургического лечения пациентов данной категории, исходя из литературных данных и полученных собственных результатов хирургического лечения пациентов с пороками клапанов сердца, осложненными ФП,

Внедрение результатов проведенной работы в клиническую практику позволило улучшить результаты лечения пациентов с пороками клапанов сердца, осложненными ФП, в отделениях ФБГУ «СЗФМИЦ имени В.А. Алмазова» МЗ РФ.

Достоверность полученных результатов

Достаточный материал (170 оперированных пациентов), представленный автором, обеспечивает высокую достоверность полученных результатов. Избранные методы обследования корректны. Обоснованно сформированы сравнимые группы наблюдения с достаточным числом пациентов. Используются современные методики сбора и обработки информации. Для выполнения задач исследования

автор использовал современную аппаратуру и инструментальное оснащение. Все данные отличаются высокой достоверностью, они получены путем полноценной статистической обработки данных. Поставленные задачи, полученные выводы и практические рекомендации взаимосвязаны и вытекают из результатов проведенной работы. План построения исследования, количество и качество обработанного материала, методика проведения анализа и статистической обработки данных позволяют сделать заключение, что основные положения диссертации, выводы и практические рекомендации достоверны и полностью обоснованы.

Структура диссертации

Диссертация изложена в классическом стиле на 128 листах машинописного текста, иллюстрирована 31 рисунком, 21 таблицей, и состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, собственных результатов, обсуждения, выводов, практических рекомендаций и библиографического списка, включающего 192 работы: 33 отечественных и 159 зарубежных.

По теме диссертации опубликованы 3 печатные работы в журналах, рекомендованных ВАК при Министерстве образования и науки Российской Федерации. Основные положения диссертации доложены на XX Ежегодной сессии Научного Центра сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева (Всероссийская конференция молодых ученых, Москва-2016); XII Международном славянском конгрессе «Кардиостим-2016» (Санкт-Петербург).

Личный вклад автора в проведении исследования

Автором проведен сбор и анализ полученных данных хирургического лечения пациентов с клапанной патологией сердца осложненными фибрилляцией предсердий за 2012-2015 гг. Определены основные положения и выводы диссертации. Автор ассистировал в операциях при хирургическом лечении фибрилляции предсердий.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Результаты исследования внедрены в клиническую практику отделения сердечно - сосудистой хирургии, а также в учебный процесс кафедры сердечно - сосудистой хирургии клиники, ФГБУ «СЗФМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России. Результаты и выводы диссертации целесообразно использовать в практической работе специализированных кардиологических и кардиохирургических отделений и центров и при подготовке специалистов соответствующего профиля образовательных учреждений здравоохранения.

Замечаний, способных снизить общую положительную оценку работы, нет.

В рамках дискуссии хотелось бы получить от автора ответ на следующий вопрос: бывают ли ситуации, при которых достаточной будет операция изоляции устьев легочных вен для лечения пароксизмальной формы фибрилляции предсердий при коррекции порока митрального клапана.

Заключение

Диссертация Багдасаряна Артура Юрьевича на тему: «Варианты операции «лабиринт» в лечении фибрилляции предсердий при хирургической коррекции пороков клапанов сердца» является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи – оптимизации тактики лечения пациентов с пороками клапанов сердца, осложненными ФП, имеющей значение для дальнейшего развития сердечно-сосудистой хирургии и аритмологии.

По актуальности избранной темы, степени обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций, их достоверности и новизне, а так же практической ценности, диссертация полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», от 24.09.2013г., № 842 (с изменениями от 21.04.2016 г.) утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации предъявляемым к кандидатским диссертациям, а сам автор достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры факультетской хирургии с курсом лапароскопии и сердечно-сосудистой хирургии с клиникой ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, протокол № 272 от 28 апреля 2017 года.

Заведующий кафедрой факультетской хирургии
ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им И.П. Павлова,
академик РАН, д.м.н.

Г.Г.Хубулава

197022, Российская Федерация, г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8
телефон 8(812) 338-71-66 сайт <http://1spbgtmu.ru>

