

ОТЗЫВ

Официального оппонента доктора медицинских наук

Диденко Максима Викторовича

на диссертацию Пацюк Анны Владимировны

«Различия в структурных изменениях предсердий и результатах катетерной аблации фибрилляции предсердий у мужчин и женщин», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия, 14.03.02 — патологическая анатомия

Актуальность темы

Фибрилляция предсердий (ФП) - наиболее часто встречающееся нарушение ритма сердца, которое ассоциировано со снижением качества жизни и целым рядом тяжелых осложнений: инсульт, развитие сердечной недостаточности, а также ассоциирована с риском внезапной смерти и ростом частоты госпитализаций.

Достаточно большое внимание в настоящее время уделяется изучению гендерных особенностей течения сердечно-сосудистых заболеваний. По статистическим данным риск развития ФП среди мужчин в 2 раза выше, чем у женщин. Однако в результате того, что общая продолжительность жизни у женщин выше, общее количество мужчин и женщин с ФП в популяции одинаковое. При этом многочисленные исследования свидетельствуют о том, что женщины с ФП старше, чем мужчины и чаще страдают артериальной гипертензией, клапанной патологией и сердечной недостаточностью с сохранной фракцией выброса, однако их реже и позже направляют на выполнение вмешательства. Многочисленные исследования доказывают, что женщины имеют более выраженные клинические проявления фибрилляции предсердий. В тоже время данные об эффективности катетерной аблации фибрилляции предсердий противоречивы.

В настоящее время интерес представляет изучение структурных изменений в миокарде предсердий при ФП. Известно, что женщины более склонны к распространению фиброза в левом предсердии и у них наблюдается больший размер левого предсердия, что, в свою очередь, является фактором хронизации и меньшей эффективности лечения ФП.

Таким образом, цель и задачи диссертационного исследования А.В. Пацюк с точки зрения теоретической и практической медицины представляются актуальными и обоснованными.

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

Достоверность полученных в работе результатов определяется достаточным объемом клинического материала: в работе получены данные о проспективном наблюдении 535 пациентов с фибрилляцией предсердий после радиочастотной и криобаллонной аблации, а также данные гистологического и иммуногистохимического исследования миокарда предсердий (41 аутопсия). Клиническое обследование и лечение пациентов проведено в соответствии с современными рекомендациями. Пациентам выполнена радиочастотная катетерная аблация с применением нефлюороскопической электроанатомической навигации, а также криобаллонная аблация устьев легочных вен.

Научная новизна полученных результатов, их ценность для науки и практики.

Научная новизна диссертационной работы заключается в том, что выявлены особенности клинического течения фибрилляции предсердий у мужчин и женщин. Снижение качества жизни и высокая симптомность аритмии у женщин может быть предиктором более низкой эффективности катетерной аблации.

Полученные данные о различии в иннервации миокарда предсердий между мужчинами и женщинами, а также впервые выявленные M1-

мускариновые рецепторы потенциально могут сформировать новое представление об аритмогенезе фибрилляции предсердий.

Оценка содержания и оформления диссертации

Диссертация написана хорошим литературным языком, изложена в традиционном стиле на 88 страницах машинописного текста и состоит из введения, трех глав, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, который включает 108 авторов. Диссертация иллюстрирована 18 рисунками и 6 таблицами.

Во введении автором обоснована актуальность выбранной темы, определены цели и задачи исследования, показана научная и практическая значимость работы, внедрение результатов и личный вклад автора.

В первой главе «Обзор литературы» представлены литературные данные о классификации, механизмах развития, диагностики и методах лечения фибрилляции предсердий. В том числе подробно освещены известные в настоящий момент различия в течении, результатах лечения и структурных особенностях фибрилляции предсердий между мужчинами и женщинами.

Вторая глава «Материалы и методы» посвящена методической части. В главе приведены сведения об используемых методах исследования (двух- и трехмерная эхокардиография, радиочастотная и криобаллонная изоляция легочных вен), а также методах исследования аутопсийного материала.

В третьей главе «Результаты исследования» представлена данные исследования и сравнения результатов радиочастотной и криобаллонной изоляции легочных вен у мужчин и женщин, сравнительный анализ параметров качества жизни у мужчин и женщин на дооперационном этапе и в отдаленном послеоперационном периоде, анализ безопасности двух методов катетерного лечения фибрилляции предсердий. Отдельно приводятся результаты сравнительного анализа структуры миокарда предсердий у мужчин и женщин.

Четвертая глава «Обсуждение результатов работы» посвящена анализу полученных структурных различий между мужчинами и женщинами

и потенциальный вклад полученных данных в различное течение фибрилляции предсердий. Выводы вытекают из полученных данных, полностью соответствуют задачам и в достаточной степени аргументированы. Содержание автореферата и опубликованных работ соответствуют материалам диссертации.

Отмечаются единичные стилистическое и орфографические ошибки, которые принципиально не влияют на содержание работы.

В ходе изучения работы возник ряд вопросов:

1. Чем может быть обусловлено то, что различия в частоте осложнений у мужчин и женщин выявлены в группе криобаллонной аблации, но такого различия не наблюдалось в группе радиочастотной аблации?
2. В соответствии с полученными результатами, найдены различия в экспрессии адренорецепторов в миокарде предсердий у мужчин и женщин в возрастной группе 60-70 лет, что может способствовать различному распределению аритмогенных (триггерных) очагов, запускающих и поддерживающих фибрилляцию предсердий у мужчин и женщин. В соответствии с этим, есть ли целесообразность рутинно проводить дополнительный поиск или электрофизиологическое картирование аритмогенных источников вне легочных вен у женщин данной возрастной группы?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Пацюк Анны Владимировны «Различия в структурных изменениях предсердий и результатах катетерной аблации фибрилляции предсердий у мужчин и женщин», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия и 14.03.02 — патологическая анатомия, является самостоятельной, законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной для сердечно-сосудистой хирургии задачи – выявления новых структурных предикторов аритмогенеза фибрилляции предсердий в зависимости от пола пациента.

По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов диссертационная работа Пацюк А.В. соответствует требованиям п. 9-14 «Положения о порядке 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 диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия и 14.03.02 — патологическая анатомия.

Врач сердечно-сосудистый хирург

клиники ХУВ-1

ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская

академия имени С.М. Кирова» Минобороны РФ

доктор медицинских наук, доцент

М.В. Диденко

Федеральное государственное бюджетное военное образовательное учреждение «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации
194044, г.Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, д.6
8 (812) 292-32-06: D215.002.10@vmeda.org

Подпись доктора медицинских наук, доцента Диденко Максима Викторовича заверяю:

Начальник отдела кадров ВмедА

Гусев Д.Е.

01.03.2019г.

