

## **ОТЗЫВ**

**официального оппонента**

**доктора медицинских наук Сергуладзе Сергея Юрьевича на диссертационную работу Куликова Алексея Алексеевича на тему «Эффективность изоляции легочных вен и аблации очагов роторной активности у пациентов с персистирующей формой фибрилляции предсердий», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.05 - Кардиология и 3.1.15 - Сердечно-сосудистая хирургия.**

### **Актуальность темы**

Фибрилляция предсердий (ФП) является наиболее распространенным видом нарушения ритма сердца у человека. ФП ведёт к ухудшению качества жизни, инвалидизации и преждевременной смертности среди взрослого населения. Даже оптимально подобранная медикаментозная антиаритмическая терапия даёт весьма ограниченный эффект, что выводит на первый план хирургические, в том числе катетерные подходы к лечению. Но, несмотря на все применяемые усилия, эти пациенты остаются в группе очень высокого риска сердечно-сосудистых осложнений и требуют динамического наблюдения, поиска новой хирургической тактики. Катетерная аблация ФП (антральная изоляция легочных вен) даёт хорошие результаты и является терапией первой линии в случае пароксизмальной формы ФП (эффективность 60-80%). Однако, в случае персистирующей формы ФП, эффективность снижается до 40%. К рецидивам приводят прорывы в областях изоляции легочных вен и появление дополнительного аритмологического субстрата вне легочных вен.

Развитие технологий и появление возможностей неинвазивного картирования фронтов электрического возбуждения аритмий позволили

выявить локализованные области ри-энтри, что позволяет предполагать, что точечная абляция может успешно устранять ФП. Такой подход был бы неэффективен в том случае, если бы основой персистенции ФП были множественные фронты возбуждения, которые не могут являться мишенью точечной абляции.

Таким образом, возможность выявления роторов с применением неинвазивных технологий – системы Амикард с последующим изучением преимуществ дополнительной абляции роторных очагов является востребованной и актуальной задачей для пациентов с персистирующей формой ФП.

В связи с этим актуальность диссертационной работы Куликова Алексея Алексеевича не вызывает сомнений.

### **Научная новизна и практическая значимость**

Дизайн и методология исследования соответствуют поставленной цели, исследование является проспективным.

В исследование были включены 86 пациентов, которые рандомизированы на 2 равные группы - группу А (антральной изоляции легочных вен) и группу В (антральной изоляции легочных вен, дополненной абляцией очагов роторной активности). Все пациенты были обследованы с помощью современных методов исследования, и в работе в целом были использованы современные и корректные методы статистического анализа.

Сформулированные выводы и практические рекомендации соответствуют поставленной цели и задачам, обоснованно вытекают из полученных результатов.

Научная новизна диссертационной работы Куликова Алексея Алексеевича заключается в том, что автором впервые за долгосрочный

период наблюдения в два года с использованием имплантированных петлевых регистраторов ЭКГ была проанализирована эффективность и безопасность антральной изоляции легочных вен, дополненной аблацией очагов роторной активности. Была выполнена оценка динамика показателей качества жизни пациентов при помощи специфичной по отношению к ФП шкалы AFEQT, а также проанализировано бремя аритмии.

### **Общая характеристика работы**

Диссертационная работа Куликова Алексея Алексеевича выполнена по специальностям 14.01.05 кардиология и 3.1.15 сердечно-сосудистая хирургия и полностью соответствует этим дисциплинам.

Работа написана в традиционном стиле, изложена на 118 страницах и содержит 22 таблицы и 32 рисунка. Работа состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов, результатов собственного исследования и их обсуждения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы.

Во введении автор четко и структурированно излагает актуальность выбранной темы научного исследования. Цель диссертационного исследования определена ясно, задачи конкретны и полностью соответствуют цели исследования.

Первая глава представляет собой обзор литературы. В обзоре подробно представлены современные представления о механизмах ФП, ее диагностики и возможностях катетерного лечения.

Несмотря на большой объем, читается легко, хорошо вводит в проблему, так как написан четко, продуманно, демонстрирует хорошее владение автором данной тематикой и знание литературных данных по теме диссертационной работы.

Во второй главе автор подробно описывает критерии включения и исключения пациентов в исследование, что позволило Куликову А.А. сформировать адекватную для дальнейшей обработки базу данных. Анализ проводился в 2 группах пациентов: А: пациенты, которым была выполнена классическая антральная изоляция легочных вен, В: группа, в которой антральная изоляция была расширена аблацией роторных зон с замыканием на анатомические ориентиры.

Автор приводит клинико-демографическую характеристику включенных пациентов, оценивает факторы риска, сопутствующие заболевания, анамнестические данные. Приведенные данные свидетельствуют об однородности этих групп, что позволяет сравнивать их между собой и обеспечивает корректность полученных выводов. Подробно описаны материалы и методы исследования.

Применявшиеся методики статистического анализа современны, вполне адекватны и не вызывают сомнения в правильности полученных результатов.

В главе «Результаты» автор приводит данные, полученные в ходе обследования 86 пациентов после планового катетерного лечения ФП. Представлены клинические и аритмологические события, произошедшие у пациентов в течение 24 месяцев после катетерного лечения ФП.

Показано, что стабильный синусовый ритм без применения медикаментозной антиаритмической терапии наблюдался у 56% пациентов в группе А (антральной изоляции ЛВ) и у 79% пациентов в группе В (абляция роторов) ( $p=0,016$ ). Средняя продолжительность рецидивов не превышала суток, во всех случаях ритм был успешно восстановлен.

Показано, что единственным статистически значимым показателем, связанным с рецидивами, оказался анамнез продолжительности ФП более 5 лет ( $p=0,01$  и  $p=0,02$ , соответственно).

В обеих группах наблюдалось снижение потребности в антиаритмической терапии соталолом и амиодароном.

Материалы работы развернуто представлены в таблицах и проиллюстрированы в рисунках.

В главе «Обсуждение» кратко, логично изложены основные полученные результаты, которые подробно анализируются автором, проводится их сопоставление с имеющимися литературными данными. Выводы и практические рекомендации конкретны, логично вытекают из результатов проведенного исследования и полностью соответствуют поставленным задачам.

Библиография содержит 95 литературных источников. По теме диссертации опубликовано 6 печатных работ, из них 6 статей в журналах, рекомендованных ВАК.

Автореферат и представленные публикации полностью отражают основные положения диссертационного исследования.

Принципиальных замечаний по выполненному диссертационному исследованию нет. В основном они носят редакционный характер. Так, например, избыточный объем обзора литературы мог быть уменьшен.

### **Заключение**

Таким образом, диссертация Куликова Алексея Алексеевича на тему «Эффективность изоляции легочных вен и аблации очагов роторной активности у пациентов с персистирующей формой фибрилляции предсердий», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является завершенной научно-квалификационной работой, которая содержит новое научно-обоснованное решение задачи по

катетерному лечению пациентов с персистирующей формой ФП, имеющей важное значение для кардиологии.

По научной новизне и практической значимости результатов исследования диссертационная работа Куликова Алексея Алексеевича соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (с изменениями в редакции Постановлений Правительства РФ № 335 от 21.04.2016, № 748 от 02.08.2016, № 650 от 29.05.2017, № 1024 от 28.08.2017, № 1093 от 10.11.2017), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор – Куликов Алексей Алексеевич заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.05 - кардиология и 3.1.15 - сердечно-сосудистая хирургия.

Официальный оппонент

Заведующий отделением хирургического лечения тахикардий  
ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева»

Минздрава России, д.м.н.

11.01.2022

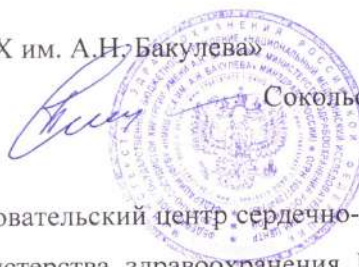


Сергуладзе С.Ю.

Подпись Сергуладзе С.Ю. заверяю:

Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева»

Минздрава России, д.м.н.



Сокольская Н.О.

«Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, 121552, Москва, Рублевское шоссе, д. 135

Телефон, e-mail: +7 (495) 268-03-28 info@bakulev.ru