

## **ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА**

**доктора медицинских наук, руководителя отделения**

**электрофизиологических рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения аритмий ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России Артюхиной Елены Александровны на диссертацию Ардус Дарин Фаресовны на тему: «Влияние катетерной аблации фибрилляции и трепетания предсердий на клиническое течение хронической сердечной недостаточности», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.20 – Кардиология и 3.1.15 – Сердечно-сосудистая хирургия.**

### **Актуальность темы диссертации**

Фибрилляция предсердий (ФП) представляет собой одну из главных проблем современного здравоохранения, влияя на качество жизни и приводя к неблагоприятным исходам. Хроническая сердечная недостаточность (ХСН), осложняя большинство кардиологических заболеваний, оказывает колоссальное влияние на продолжительность жизни пациентов. Оба состояния неразрывно связаны между собой, потенцируют развитие друг друга и приводят к фатальным исходам. Важной задачей лечения пациентов с ФП и ХСН является «борьба» за синусовый ритм и его удержание. Катетерная аблация (КА) признана «золотым стандартом» лечения симптомной ФП, и ее применение интегрировано в рутинную практику множества мировых центров. В свою очередь, у пациентов с ФП и ХСН с систолической дисфункцией левого желудочка целесообразность проведения КА остается предметом дискуссий и споров. За последнее десятилетие в зарубежной литературе стали появляться данные о влиянии радиочастотной аблации (РЧА) аритмогенного субстрата на клиническое течение заболевания, приведены исследования о сравнении данного подхода с контролем частоты сердечных сокращений. Современные методы интервенционного лечения ФП, применяемые у лиц без структурной патологии сердца, не ограничиваются применением радиочастотных техник: речь идет о криобаллонной аблации (КБА) легочных вен (ЛВ), а также изоляции «внелегочного» субстрата аритмии и использованием криотехнологий. При этом, у пациентов с систолической дисфункцией левого желудочка рутинно выполняется именно РЧА, а исследования по изучению криовоздействия единичны. Не менее важным и многообещающим является

обладает более высокой эффективностью в удержании синусового ритма и влиянии на клиническое течение ХСН, а также способствует снижению частоты госпитализаций. Применение КБА и РЧА ФП с минимальным использованием флюороскопии имеет сопоставимую эффективность у пациентов с систолической дисфункцией левого желудочка. Проведение РЧА КТИ без использования флюороскопии при типичной форме ТП и ХСН способствует улучшению клинического течения заболевания и улучшению сократительной способности миокарда.

### **Достоверность полученных результатов**

В диссертационном исследовании были применены современные лабораторные, инструментальные, клинические, хирургические и статистические методы. Результат исследования основывается на достаточном количестве включенных пациентов. Выводы и практические рекомендации всецело отражают результаты работы. Диссертация Ардус Дарин Фаресовны является законченным исследованием.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации**

По результатам диссертационного исследования опубликовано 8 научных работ, из них 7 статей в журналах, входящих в перечень Высшей Аттестационной Комиссии. Основные результаты доложены на конференциях и конгрессах регионального, всероссийского и международного уровней. Подходы, исследуемые в данной работе, внедрены и используются при лечении пациентов с ХСН и ФП и ТП в ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И. Чазова» Минздрава России.

### **Оценка содержания работы**

Диссертация Ардус Дарин Фаресовны оформлена традиционно, изложена на 133 страницах машинописного текста, состоит из введения, глав «обзор литературы», «материалы и методы», «результаты», обсуждения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 133 источника.

В главе «Введение» полностью обоснована актуальность темы, указаны цель и задачи, научная новизна и научно-практическая значимость исследования, изложены основные положения, выносимые на защиту, приведены сведения об апробации.

В главе «Обзор литературы» проведено подробное изложение современной отечественной и зарубежной литературы, посвященной теме ХСН и ФП и/или ТП,

принципам ведения столь сложной категории больных. Оценка этого раздела работы свидетельствует о глубоких знаниях диссертанта по изучаемой проблеме и способности автора критически анализировать научные данные.

«Материалы и методы исследования» представляют собой главу, в которой подробно и четко отражены общая структура и дизайн работы, критерии включения и невключения в диссертационное исследование, дана характеристика исследуемых пациентов. Подробно описаны методы диагностики, принципы лечения и наблюдения, а также хирургические аспекты катетерных вмешательств. Объем материала достаточен для осуществления корректной и современной статистической обработки данных.

В главе «Результаты исследования» представлены полученные в ходе работы данные, логично изложен материал, сопровождаемый иллюстрациями и таблицами. Продемонстрировано преимущество эффективности КА ФП по сравнению с восстановлением синусового ритма и последующим назначением антиаритмической терапии в удержании синусового ритма, а также по влиянию на клиническое течение ХСН, обратное ремоделирование миокарда и концентрацию маркера сердечной недостаточности. Продемонстрировано благоприятное влияние РЧА типичной формы ТП при систолической дисфункции левого желудочка на клиническое течение заболевания.

В главе «Обсуждение» проведено сопоставление собственных результатов с результатами проведенных ранее и опубликованных исследований.

Выводы достоверны и обоснованы, отвечают поставленным целям и задачам. Согласно выводам работы Ардус Д.Ф., установлено, что проведение КА ФП и ТП сопровождается улучшением клинического течения ХСН, обратным ремоделированием миокарда. Автором сформулированы рекомендации, имеющие важное практическое значение.

Автореферат оформлен в соответствии с требованиями Высшей аттестационной комиссии. Содержание автореферата полностью отражает содержание диссертации.

### **Заключение.**

Таким образом, диссертация Ардус Дарин Фаресовны на тему: «Влияние катетерной аблации фибрилляции и трепетания предсердий на клиническое течение

снижение лучевой нагрузки при выполнении катетерных вмешательств по лечению нарушений ритма сердца: использование внутрисердечной эхокардиографии и систем навигационного картирования позволили минимизировать рентгеновское воздействие вплоть до полного отказа от флюороскопии. У пациентов с ХСН проведение катетерных вмешательств с минимизацией флюороскопического воздействия ранее не было описано. Лечение типичной формы трепетания предсердий (ТП) при ХСН является не менее важной задачей, в особенности у пациентов с систолической дисфункцией левого желудочка: РЧА каватрикуспидальной перешейка без использования флюороскопии является многообещающим подходом у данной категории пациентов.

Диссертационная работа Ардус Дарин Фаресовны является актуальным исследованием, в котором проводится оценка эффективности различных методик катетерной аблации ФП и ТП с минимальным использованием флюороскопического воздействия у пациентов с систолической дисфункцией левого желудочка.

### **Научная новизна исследования и полученных результатов**

В диссертации Ардус Дарин Фаресовны впервые проведено исследование сравнения влияния катетерного воздействия и восстановления синусового ритма с последующим назначением антиаритмической терапии на клиническое течение ХСН, качество жизни, частоту госпитализаций, параметры ремоделирования сердца и динамику NT-proBNP у пациентов с систолической дисфункцией левого желудочка и ФП. Научной новизной проведенного проспективного исследования является изучение различных методик КА ФП с минимальным использованием флюороскопии при систолической дисфункции левого желудочка. Также впервые описано применение РЧА КТИ без использования флюороскопии у пациентов с ХСН и фракцией выброса левого желудочка  $<50\%$  и типичной формой ТП.

### **Значимость полученных результатов для практики**

В диссертационной работе Ардус Дарин Фаресовны установлено, что восстановление и удержание синусового ритма при ФП с использованием хирургического и медикаментозного подходов является особо важным у пациентов с систолической дисфункцией левого желудочка, при этом интервенционный метод

хронической сердечной недостаточности», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.20 – Кардиология и 3.1.15 – Сердечно-сосудистая хирургия, является законченной научно-квалификационной работой, которая посвящена изучению катетерных методик лечения ФП и ТП при систолической дисфункции левого желудочка.

Представленная диссертационная работа по актуальности методической составляющей, научной новизне и практической значимости полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (с изменениями от 12.08.2014 № 723, 21.04.2016 № 355, 28.08.2017 № 1024, 01.11.2018 № 1168, 11.09.2021 №1539), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор, Ардус Д.Ф., заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.20 – Кардиология и 3.1.15 – Сердечно-сосудистая хирургия.

Руководитель отделения электрофизиологических  
рентгенэндоваскулярных методов  
диагностики и лечения аритмий  
ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского»  
Минздрава России,  
д.м.н.

Артюхина Елена Александровна

Подпись Артюхиной Елены Александровны «ЗАВЕРЯЮ»:

Учёный секретарь  
ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского»  
Минздрава России,  
д.м.н.



Степанова Юлия Александровна

« \_\_\_\_\_ 2023 г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства Здравоохранения Российской Федерации.

115093, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, дом 27.

Телефон, e-mail: +7 (499) 236-50-60, vishnevskogo@ixv.ru