
Отзыв официального оппонента

доктора медицинских наук Зенина Сергея Анатольевича
на диссертационную работу Заманова Д.А. «Ренальная абляция у пациентов
с фибрилляцией предсердий и артериальной гипертензией»,
представленную к апробации на соискание ученой степени кандидата
медицинских наук по специальности: 14.01.26 – сердечно-сосудистая
хирургия

Диссертационная работа Заманова Дмитрия Анатольевича написана по традиционному типу, представлена в 1 томе, включающем 106 страниц машинописного текста. Она состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов, двух глав непосредственных и отдаленных результатов, обсуждения результатов выводов и практических рекомендаций. Список литературы содержит 151 наименование, из них 6 отечественных и 142 иностранных источников литературы. Работа иллюстрирована 8 таблицами и 18 рисунками.

Актуальность и новизна работы убедительно обоснована автором. Фибрилляция предсердий является важной медико-социальной проблемой, представляя собой наиболее распространённую аритмию, существенно увеличивающую риск инсультов, тромбоэмболий и сердечной недостаточности. Самым частым сопутствующим заболеванием у пациентов с фибрилляцией предсердий является артериальная гипертензия. Так же, известно, что артериальная гипертензия является фактором риска развития фибрилляции предсердий и в ряде случаев при “изолированной” фибрилляции предсердий, артериальная гипертензия может служить пусковым механизмом аритмии.

Денервация почечных артерий или ренальная денервация 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.

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 ФП и артериальной гипертензией.

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

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.

Задачи исследования соответствуют поставленной цели и полностью решены в работе.

Оценка новизны полученных научных результатов

Автором впервые были предоставлены результаты исследования, где было установлено, что ренальная денервация в сочетании с изоляцией легочных вен у пациентов с ФП и АГ является безопасной процедурой и значительно превосходит стандартную процедуру изоляции легочных вен в отношении сохранения синусового ритма. Наибольшая эффективность ренальной денервации в отношении сохранения синусового ритма наблюдалась у пациентов с резистентной АГ и персистирующей формой ФП. Возможно, в научном плане было бы также интересно сравнить результаты анализируемых автором операций с изолированной ренальной

денервацией с целью понимания вклада именно нормализации АД и симпатического тонуса в антиаритмический эффект.

Показано что, ренальная денервация у пациентов с резистентной и умеренно-резистентной АГ приводит к стойкому, снижению систолического/диастолического АД в течение периода наблюдения 18 месяцев. Подобных комплексных сведений об интервенционном лечении данной категории пациентов при проспективном наблюдении в доступной литературе найти не удалось, что позволяет отнести этот феномен к новым научным данным.

Впервые разработано и внедрено использование 3D навигационных систем для выполнения ренальной денервации, а так же использования метода высокочастотной стимуляции (ВЧС) для интраоперационной оценки динамики изменения прямого АД до и после процедуры денервации почечных артерий, что продемонстрировало свою безопасность и эффективность. Однако, недостаточно четко объяснена целесообразность использования системы внутрисердечной навигации для ренальной денервации, учитывая что визуализация почечных артерий ангиографическим методом превышает таковую при навигационном картировании.

Оценка убедительности обоснования научных положений, выводов и рекомендаций

Диссертация написана доступным языком в традиционном стиле. Цели и задачи диссертационной работы полностью соответствуют избранной теме. Выводы являются доказательным решением поставленных задач. Полученные выводы привели к формированию единого алгоритма, практическое применение которого отражено в разделе «Практические рекомендации». Исследование выполнено на высоком методическом уровне, основываясь на многофакторном анализе большого клинического материала. Логическое построение работы по предложенному дизайну, применение сравнительного анализа клинических данных, использование

современных методов статистического анализа позволяют утверждать о высокой достоверности результатов и выводов данной работы.

В целом, полученные результаты позволяют наметить пути оптимизации тактики оказания медицинской помощи у данной категории пациентов и могут быть использованы в кардиохирургических клиниках.

Замечания

Амплитуды параметров РЧА, использованные автором при работе катетерами NaviStar и SmartTouch выбраны эмпирически, сравнение с эффективностью при работе иной мощностью и продолжительностью не проводилось. Таким образом, представляется преждевременным давать подобную практическую рекомендацию.

Реакция в виде подъема АД при ренальной денервации вполне возможна за счет болевых ощущений пациента при РЧ аппликации, что требует внутривенного введения центральных анальгетиков и пропафола. Соответственно, реакция на высокочастотную стимуляцию может рассматриваться лишь как косвенный критерий эффективности денервации.

Возможно, в научном плане было бы также интересно сравнить результаты анализируемых автором операций с изолированной ренальной денервацией с целью понимания вклада именно нормализации АД и симпатического тонуса в антиаритмический эффект.

Данные замечания не носят принципиального характера и не умаляют очевидных достоинств работы.

Заключение

Диссертация Д.А. Заманова на тему «Ренальная абляция у пациентов с фибрилляцией предсердий и артериальной гипертензией», является самостоятельным законченным исследованием, в которой содержится решение актуальной задачи – совершенствования интервенционного лечения артериальной гипертензии и фибрилляции предсердий. Совокупность выдвинутых положений можно квалифицировать, как перспективное направление, позволяющее целенаправленно улучшать

качество хирургического лечения пациентов. Таким образом, значимость полученных автором диссертации результатов для медицинской науки и практики здравоохранения несомненна. Результаты работы используются в ФГБУ «ННИИПК им. акад. Е.Н. Мешалкина МЗРФ», как одном из ведущих кардиохирургическом учреждении России и в КГБУЗ «Краевая клиническая больница» г. Красноярск.

Работа Дмитрия Анатольевича Заманова на тему «Ренальная абляция 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).

Заведующий Новосибирским областным центром
хирургической и интервенционной аритмологии

ГБУЗ НСО НОККД,

д.м.н.

31 марта 2017 г.

С.А. Зенин

Подпись д.м.н. Зенина С.А. заверяю:

Главный врач ГБУЗ НСО НОККД,
к.м.н.

31.03.2017



О.В.Дуничева

ФИО	ЗЕНИН Сергей Анатольевич
уч степ	доктор медицинских наук
уч зван	
должность	Руководитель Новосибирского областного центра хирургической и интервенционной аритмологии ГБУЗ НСО НОККД
место работы	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Новосибирской области Новосибирский областной клинический кардиологический диспансер
Домашний адрес:	
e-mail	cardio-nso@mail.ru ; zenin_s@mail.ru
Индекс	630047
Субъект РФ / Зарубежье	Новосибирская область
Город	Новосибирск
Улица	Залесского
Дом	6 корпус 8
Телефон	(383) 226-29-71