

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

**доктора медицинских наук, заведующая отделением
электрофизиологических рентгенэндоваскулярных методов диагностики
и лечения аритмий государственного бюджетного учреждения
здравоохранения «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Артюхиной
Елены Александровны на диссертационную работу Филиппенко
Алексея Германовича «Сравнение роботизированной магнитной
навигации и мануального подхода к аблации у пациентов с
корригированными врожденными пороками сердца и инцизионными
предсердными тахикардиями», представленную к публичной защите на
соискание ученой степени кандидата медицинских наук по
специальности 3.1.15 «сердечно-сосудистая хирургия»**

Актуальность исследования

Диссертационная работа Филиппенко Алексея Германовича рассматривает актуальную проблему инцизионных тахиаритмий у пациентов с врожденными пороками сердца.

Пациенты с врожденными пороками сердца являются весьма сложной для лечения категорией больных. На сегодняшний день хирургия успешно корригирует измененную анатомию сердечно-сосудистой системы, позволяя благополучно преодолеть пубертат и благополучно взрослеть при данной патологии. Однако, для пациентов с врожденными пороками сердца после хирургической коррекции инцизионные тахиаритмии выступают актуальной проблемой и являются одной из основных причин последующего ухудшения состояния и госпитализации. Для лечения рефрактерных к терапии аритмий активно применяется катетерная аблация, которая себя хорошо

зарекомендовала в лечении пациентов с нормальной анатомией сердца. Но при пороках сердца радиочастотная абляция не всегда возможна ввиду анатомических особенностей, требует от хирурга высокой квалификации и эффективность в отдаленном периоде, по данным литературы, не высока. Применение роботизированной магнитной навигации в случае нарушения ритма сердца у пациента с врожденным пороком сердца может показать себя как более эффективный подход в плане отдаленной эффективности. Согласно последним публикациям, работ, где бы проводилось прямое сравнение мануального и роботизированного подходов к катетерной абляции при корригированных пороках сердца, нет. Имеющиеся данные попыток сравнения этих подходов весьма ограничены ввиду гетерогенности сопоставляемых групп и ограниченности численности данной когорты пациентов.

Исходя из вышеизложенного, можно заключить, что сравнение эффективности применения роботизированной магнитной навигации и мануального подхода при радиочастотной абляции инцизионных нарушениях ритма сердца у пациентов с врожденными пороками сердца является актуальной темой.

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

Цели и задачи диссертационной работы соответствуют заявленной теме. Дизайн диссертационной работы хорошо продуман и адекватно построен. Исследование проведено на должном методическом уровне. Примененные в работе методы обследований пациентов и современные статистические подходы позволяют говорить о достоверности полученных результатов. Имеющаяся выборка пациентов в совокупности с применением метода propensity score matching позволила решить поставленные задачи. Положения, выносимые на защиту, полностью соответствуют поставленным задачам. Выводы и практические рекомендации закономерно вытекают из

полученных результатов исследования. Все вышеуказанное подтверждает достоверность результатов, а полученные в ходе исследования выводы не вызывают сомнения. Материалы диссертации были неоднократно представлены на всероссийских конференциях.

Научная новизна

Диссертационная работа Филиппенко А.Г. посвящена сравнению эффективности двух подходов к выполнению катетерной аблации у пациентов с врожденными пороками сердца и инцизионными предсердными нарушениями ритма: мануального подхода и подхода с применением роботизированной магнитной навигации. Следует отметить, что это первая в Российской Федерации работа, посвященная вопросу прямого сравнения этих двух подходов у данной категории пациентов. В диссертационной работе представлены результаты отдаленного наблюдения больных, включенных в анализ.

Проведена оценка и обоснованы преимущества роботизированной магнитной навигации над мануальным подходом при выполнении катетерной аблации. В практические рекомендации вынесен значимый аспект, а именно, эффективность применения роботизированной технологии для данной категории больных.

Полнота изложения основных результатов научно-квалификационной работы в научной печати

Все основные положения диссертационной работы в полной мере отражены в 5 периодических изданиях, которые входят в перечень научных медицинских журналов, рекомендованных Высшей Аттестационной Комиссии при Министерстве образования и науки Российской Федерации. Результаты диссертационной работы доложены на всероссийских съездах, конференциях и конгрессах.

Оценка содержания и оформления диссертационной работы

Диссертация оформлена в соответствии с ГОСТ, написана в традиционном стиле, состоит из введения, обзора литературных данных, материалов и методов, результатов собственного исследования, обсуждения полученных результатов, выводов и практических рекомендаций. Представленные исследования проиллюстрированы 16 рисунками и 6 таблицами. Список литературы включает 111 источников (105 зарубежных и 6 отечественных).

Автореферат полностью отражает основные положения, результаты, выводы, изложенные в диссертационной работе соискателя.

Заключение

Диссертация Филиппенко Алексея Германовича «Сравнение роботизированной магнитной навигации и мануального подхода к аблации у пациентов с корригированными врожденными пороками сердца и инцизионными предсердными тахикардиями», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 – «сердечно-сосудистая хирургия», является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная научная задача выбора оптимального подхода к выполнению катетерной аблации у пациентов с инцизионными нарушениями ритма сердца и врожденными пороками, имеющая существенное значение для сердечно-сосудистой хирургии.

По своей актуальности, научной новизне, научно-практической значимости и обоснованности выводов и рекомендаций диссертационная работа полностью соответствует требованиям п. 9 Постановления Правительства РФ от 24.09.2013 года №842 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», предъявляемым к диссертациям на

соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 – сердечно-сосудистая хирургия.

Официальный оппонент:

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



Артюхина Е.А.

Подпись Артюхиной Елены Александровны «заверяю»:

Учёный секретарь

ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского»

Минздрава России, д.м.н.

«23» 10 2023 г.



Степанова Ю.А.

Федеральное государственное Бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии А.В. Вишневского» Министерства Здравоохранения Российской Федерации
Россия, 115093, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, дом 27.
Телефон, e-mail: +7 (499) 236-50-60, vishnevskogo@ixv.ru, Веб-сайт:
<https://www.vishnevskogo.ru/>

СВЕДЕНИЯ ОБ ОФИЦИАЛЬНОМ ОППОНЕНТЕ

оригинал хранится в совете 21.1.027.01 (Д 208.063.01) в аттестационном деле соискателя

Филиппенко Алексей Германовича

<p>Фамилия, Имя, Отчество официального оппонента</p>	<p>Артюхина Елена Александровна</p>
<p>Ученая степень, обладателем которой является официальный оппонент, и наименования отрасли науки, научных специальностей, по которым им защищена диссертация; ученое звание (при наличии; академическое звание (при наличии))</p>	<p>Доктор медицинских наук по специальности 14.01.26 сердечно-сосудистая хирургия</p>
<p>Полное наименование организации, являющейся основным местом работы официального оппонента на момент представления им отзыва в диссертационный совет, и занимаемая им в этой организации должность (в случае осуществления официальным оппонентом трудовой деятельности)</p>	<p>Заведующая отделением электрофизиологических рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения аритмий ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» МЗ РФ,</p>
<p>Список основных публикаций официального оппонента по теме диссертации в рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет (не более 15 публикаций)</p>	<p>Факторы, ассоциированные с эффективностью радиочастотной катетерной абляции фибрилляции предсердий: мнение специалистов, применяющих технологию "индекс абляции"</p> <p>Михайлов Е.Н., Гасымова Н.З., Айвазьян С.А., Артюхина Е.А., Громыко Г.А., Иваницкий Э.А., Колунин Г.В., Морозов А.Н., Нардая Ш.Г., Рыбаченко М.С., Сапельников О.В., Лебедев Д.С. Вестник аритмологии. 2020. Т. 27. № 3 (101). С. 9-24.</p> <p>Фибрилляция и трепетание предсердий. клинические рекомендации 2020</p> <p>Аракелян М.Г., Бокерия Л.А., Васильева Е.Ю., Голицын С.П., Голухова Е.З., Горев М.В., Давтян К.В., Драпкина О.М., Кропачева Е.С., Кучинская Е.А., Лайович Л.Ю., Миронов Н.Ю., Мишина И.Е., Панченко Е.П., Ревитшвили А.Ш., Рзаев Ф.Г., Татарский Б.А., Уцумуева М.Д., Шахматова О.О., Шлевков Н.Б. и др.</p>

Российский кардиологический журнал.
2021. Т. 26. № 7. С. 190-260.

Первый опыт использования
неинвазивного картирования в режиме
реального времени в условиях
электрофизиологической лаборатории для
лечения желудочковой аритмии
Артюхина Е.А., Дедух Е.В., Яшков М.В.,
Ревешвили А.Ш.
Бюллетень сибирской медицины. 2021. Т.
20. № 3. С. 213-218.

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

Артюхина Е.А.

Подпись Артюхиной Елены Александровны «заверяю»:
Учёный секретарь
ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского»
Минздрава России, д.м.н.



Степанова Ю.А.

«23» 10 2023 г.