

## **ОТЗЫВ НАУЧНОГО РУКОВОДИТЕЛЯ**

**Заместителя директора по научной работе Медицинского научно-образовательного центра ФГБОУ ВО «МГУ имени М.В. Ломоносова»,**

**члена-корреспондента РАН, д.м.н., профессора**

**Мацкеплишвили Симона Теймуразовича**

на диссертационную работу Гуриной Веры Ивановны

на тему: «Оценка степени механического ремоделирования левого предсердия у пациентов с фибрилляцией предсердий после катетерной аблации по данным мультиспиральной компьютерной томографии с контрастным усилением»

Специальности: 14.01.13 – Лучевая диагностика, лучевая терапия,  
14.01.05 – Кардиология

Научно-исследовательская работа Гуриной В.И. посвящена актуальной теме – применению МСКТ-исследования с внутривенным контрастным усилением для оценки состояния левого предсердия у пациентов с фибрилляцией предсердий в рамках подготовки к катетерной аблации и в отсроченном послеоперационном периоде, а также клинической и прогностической значимости выявляемых изменений.

Целью данной работы явилась оценка параметров механического ремоделирования левого предсердия при пароксизмальной форме фибрилляции предсердий в пред- и послеоперационном периоде, их динамики после криобаллонной и радиочастотной катетерной аблации аритмии, а также взаимосвязи с клиническими исходами.

На сегодняшний день катетерная аблация легочных вен является эффективной методикой контроля ритма у пациентов с фибрилляцией предсердий, резистентной к медикаментозной антиаритмической терапии. Благодаря высокому пространственному и временному разрешению МСКТ с контрастным усилением широко используется для детальной оценки анатомии левого предсердия, легочных вен и прилежащих структур при подготовке к проведению катетерной аблации. Принимая во внимание диагностические возможности МСКТ с внутривенным болюсным контрастированием, данная методика эффективна для оценки ремоделирования левого предсердия как при фибрилляции предсердий, так и обратного ремоделирования после проведенного вмешательства. При этом, оценка не только анатомических, но и функциональных показателей левого предсердия предоставляет важнейшую ин-

формацию, позволяет провести сравнение и проследить изменения механической функции левого предсердия после криобаллонной и радиочастотной катетерной аблации.

В исследование включены 43 пациента, детально обследованных до и после проведенной катетерной аблации по поводу фибрилляции предсердий, а также 19 пациентов в группе контроля, не имевших аритмии, которые проходили обследование для патологии коронарных артерий. В целом, автором проведен анализ изображений 105 компьютерных томограмм. Проводилась оценка анатомии и параметров механического ремоделирования левого предсердия в рамках подготовки к криобаллонной и радиочастотной катетерной аблации, в отсроченном послеоперационном периоде, а также прослежена взаимосвязь с клиническими исходами.

На основании проведенной работы разработан оптимальный протокол оценки функциональных параметров левого предсердий, прослежена послеоперационная динамика изменений в зависимости от вида вмешательства и клинического исхода.

Личный вклад Гуриной В.И. состоит в формулировании концепции, цели, задач и дизайна исследования. База данных пациентов, включенных в исследование, была сформирована автором на основе комплексного анализа медицинской документации пациентов, проходивших обследование и лечение в ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России по поводу сердечно-сосудистых заболеваний. Автором лично проанализированы все МСКТ-исследования пациентов, включенных в работу, проведена глубокая аналитическая и статистическая обработка фактического материала. За время работы над диссертационным исследованием Гуриной В.И. опубликованы 6 научных работ, из них 3 статьи в журналах, входящих в перечень рецензируемых ВАК РФ научных изданий.

При выполнении диссертационной работы Гурина В.И. продемонстрировала умение ориентироваться в данных отечественной и зарубежной научной литературы, оценивать полученные клинические и теоретические данные, делать грамотные научные выводы. Проведенный автором статистический анализ результатов свидетельствует об их объективности и достоверности.

Научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы Гуриной В.И. не вызывают сомнений. Полученные выводы представляют большой научный интерес для специалистов в области лучевой диагностики и клинической кардиологии. Диссертация Гуриной В.И. является закончен-

ным, самостоятельно выполненным научным исследованием. Считаю, что в соответствии с актуальностью выбранного направления исследований, научной новизной работы, научно-практической значимостью полученных результатов диссертация Гуриной В.И. «Оценка степени механического ремоделирования левого предсердия у пациентов с фибрилляцией предсердий после катетерной аблации по данным мультиспиральной компьютерной томографии с контрастным усилением» соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, и может быть представлена к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.01.13 – Лучевая диагностика, лучевая терапия, 14.01.05 – Кардиология.

**Научный руководитель:**

Заместитель директора по научной работе обособленного подразделения Медицинский научно-образовательный центр (МНОЦ МГУ) ФГБОУ ВО МГУ имени М.В. Ломоносова, г. Москва, доктор медицинских наук, профессор, член-корр. РАН, специальность: 14.00.06 (кардиология)  
Мацкеплишвили Симон Теймуразович

Подпись д.м.н., проф., член-корр. РАН Мацкеплишвили С.Т. заверяю:

Ученый секретарь МНОЦ МГУ,  
доктор медицинских наук, профессор  
Орлова Яна Артуровна

16.07.2021

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова», обособленное подразделение Медицинский научно-образовательный центр (МНОЦ).

Адрес: 119192, г. Москва, Ломоносовский проспект, д.27, к.10.

Телефон: +7 (495) 531 27 27.

e-mail: info@mc.msu.ru

