

«УТВЕРЖДАЮ»
Генеральный директор
Федерального государственного бюджетного
учреждение
«Национальный медицинский
исследовательский центр кардиологии имени
академика Е. И. Чазова» Министерства
здравоохранения
Российской Федерации,
доктор медицинских наук, профессор,
академик РАН Сергей Анатольевич Бойцов



_____ 2022г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии имени академика Е.И. Чазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации 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», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.13 - Лучевая диагностика, лучевая терапия, 14.01.05 – Кардиология.

Актуальность темы исследования

Фибрилляция предсердий занимает одну из лидирующих позиций среди сердечно-сосудистых заболеваний, приводящих к инвалидизации и смертности пациентов. С развитием эндоваскулярных методов лечения этой аритмии, возросла актуальность изучения неинвазивных методов визуализации сердца, в частности левого предсердия и прилежащих структур. Интерес вызывает использование

диагностических методов как в рамках подготовки к оперативному вмешательству, так и для оценки изменений в послеоперационном периоде.

Наиболее распространенным изменением, сопровождающим течение фибрилляции предсердий, является увеличение полости левого предсердия, что является отображением процесса ремоделирования миокарда, который обусловлен повышенным образованием фиброзной ткани. Впоследствии эти изменения приводят к снижению механической функции левого предсердия, что увеличивает риск тромбоэмболических осложнений.

Мультиспиральная компьютерная томография является доступным и объективно точным методом визуализации полости левого предсердия и прилежащих структур и широко рекомендован к применению в рамках подготовки к процедуре катетерной аблации.

Диагностические возможности мультиспиральной компьютерной томографии позволяют оценить с высокой точностью не только анатомические особенности левого предсердия и прилежащих структур, но также и функциональные параметры на основании волюметрических показателей.

Новизна исследования и полученных результатов

Исследование было проведено с использованием оригинального протокола мультиспиральной компьютерной томографии с контрастным усилением.

В работе была впервые продемонстрирована эффективность применения МСКТ с контрастным усилением для оценки функции левого предсердия по данным сравнительного анализа трехмерных моделей левого предсердия и легочных вен.

На основании результатов работы можно утверждать, что пароксизмальная форма фибрилляции предсердий сопровождается увеличением объема левого предсердия и снижением его функциональных показателей, что является проявлением процесса ремоделирования миокарда.

Впервые проведено сравнение показателей функции левого предсердия после криобаллонной и радиочастотной катетерной аблации с использованием мультиспиральной компьютерной томографии, также прослежена послеоперационная динамика в отдаленном периоде.

Научно-практическая значимость работы

По результатам проведенной работы разработан оригинальный протокол мультиспиральной компьютерной томографии с контрастным усилением для исследования левого предсердия и легочных вен.

Была изучена взаимосвязь между объемом и сократительной функцией левого предсердия, представлены основные компоненты его механической функции.

Определена значимость качественного и количественного анализа в диагностике и оценке результатов лечения у пациентов с сердечно-сосудистой патологией, основанная на анатомических и функциональных параметрах, что может иметь особое значение при отборе пациентов на катетерную аблацию, при планировании вмешательства и в разные сроки после него.

Оценка показателей механического ремоделирования закладывает предпосылки для разработки способов прогнозирования восстановления функции левого предсердия после проведенного вмешательства, а также создания методов профилактики его механической дисфункции, что впоследствии может влиять на решение о необходимости и сроках назначения антикоагулянтной терапии и методов профилактики тромбоэмболических осложнений.

Общая характеристика работы

Диссертационная работа имеет стандартную структуру, изложена на 106 страницах машинописного текста. Включает в себя введение, главу с обзором литературы по выбранной теме, главу с описанием методик, а также результаты собственных исследований, выводы и рекомендаций, со списком исследуемой литературы. Работа оформлена 13 рисунками, содержит 26 таблиц и 11 графиков. Список литературы содержит более ста ссылок, преимущественно на зарубежных авторов.

Автореферат соответствует содержанию диссертации и дает достаточно полное представление о работе.

В 3 печатных работах автора в журналах, входящих в «Перечень ведущих рецензируемых научных журналов и изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертации на соискание ученой степени кандидата наук», отражены основные положения диссертационной работы.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Выводы, сформулированные автором, объективно отражают результаты работы. Практические рекомендации №1 и №2 не в полной мере основаны на результатах проведенного исследования и могли бы быть сформулированы менее категорично. В целом, результаты работы безусловно полезны для использования в клинической практике врачами лучевой диагностики, кардиологами и сердечно-сосудистыми хирургами, лучшего понимания патогенеза ФП и выработки стратегии интервенционного лечения пациентов с фибрилляцией предсердий.

Принципиальных замечаний по оформлению и содержанию диссертации нет.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Представленная диссертация 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», является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, которая содержит новое решение актуальной задачи – изучение и сравнение механического ремоделирования левого предсердия у пациентов с пароксизмальной формой фибрилляции предсердий в пред- и послеоперационном периоде катетерной аблации при помощи оптимизированного протокола исследования левого предсердия при мультиспиральной компьютерной томографии.

По актуальности темы, объему клинического материала, новизне полученных результатов, а также практической значимости, диссертационная работа Гуриной В. И. соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 г., предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор, Гурина Вера Ивановна, заслуживает присуждения ему искомой ученой степени кандидата медицинских наук.

Представленная работа и отзыв на нее были обсуждены и одобрены на совместном заседании отдела томографии и лаборатории интервенционных

методов диагностики и лечения нарушений ритма, проводимости сердца и синкопальных состояний Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии имени академика Е.И. Чазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, протокол № 3 от «05» мая 2022 г.

Старший научный сотрудник
Отдела томографии
(специальность
14.01.13 – лучевая диагностика,
лучевая терапия)
Кандидат медицинских наук

Гаман Светлана Анатольевна

Ведущий научный сотрудник
лаборатории интервенционных
методов диагностики и
лечения нарушений ритма,
проводимости сердца и
синкопальных состояний
(специальность 14.01.05 – кардиология)
Доктор медицинских наук

Майков Евгений Борисович

Подписи кандидата медицинских наук Гаман С.А. и доктора медицинских наук Майкова Е.Б. заверяю.

Ученый секретарь
ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И. Чазова»
Минздрава России
Доктор медицинских наук



Жернакова Юлия Валерьевна

«11» мая 2022 г.