

ОТЗЫВ

Официального оппонента доктора медицинских наук, профессора, профессора кафедры профилактической и неотложной кардиологии, директора Института персонализированной медицины Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) Копылова Филиппа Юрьевича на диссертационную работу Гуриной Веры Ивановны на тему «Оценка степени механического ремоделирования левого предсердия у пациентов с фибрилляцией предсердий после катетерной абляции 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

Среди существующих аритмий фибрилляция предсердий является наиболее распространенной формой. В соответствие с имеющимися данными, распространенность фибрилляции предсердий со временем неуклонно возрастает, а частота заболеваемости увеличивается с возрастом. Наличие ФП у пациентов ассоциировано с повышенной инвалидизацией и смертностью, что преимущественно обусловлено ее грозными осложнениями: инсультом и прогрессированием сердечной недостаточности.

Течение ФП сопровождается такими изменениями в левом предсердии, как увеличение его объема и снижение функции. Проведение своевременного эндоваскулярного вмешательства, в случае невозможности медикаментозной терапии, благоприятно влияет на анатомические изменения, а также способствует восстановлению механической функции.

Совершенствование и доступность методов лучевой диагностики при ведении пациентов с фибрилляцией предсердий обуславливает растущий интерес к диагностическим возможностям используемых методов в оценке как анатомических, так и функциональных изменений.

Научная новизна

Впервые по результатам проведенного исследования предложен протокол мультиспиральной компьютерной томографии, использование которого позволяет оценить как анатомические, так и функциональные изменения левого предсердия.

Впервые в диссертационной работе проведен анализ функциональных показателей левого предсердия в пред- и послеоперационном периоде катетерной аблации, а также их сравнение в группах пациентов после криобаллонной и радиочастотной катетерной аблации.

Практическая значимость результатов исследования

Предложенные протокол мультиспиральной компьютерной томографии левого предсердия позволяет использовать полученные объемные показатели левого предсердия для определения его функциональных параметров.

В процессе исследования изучена механическая функция левого предсердия, определены ее основные компоненты. Проведено сравнение показателей в группах пациентов после криобаллонной и радиочастотной катетерной аблации.

Основные положения и результаты диссертационной работы внедрены и используются на практике в отделе лучевых методов диагностики и лечения ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, в отделе рентгенодиагностики, МРТ, КТ МНОЦ ФГБОУ ВО «МГУ имени М.В. Ломоносова».

Степень обоснованности научных положений, результатов и выводов

Полученные результаты основаны на обследовании 63 пациентов. В работе были использованы современные методы обследования, выбор которых соответствует цели и задачам исследования. Проведен тщательный анализ полученных результатов с использованием современных методов статистического анализа. Также проведено подробное обсуждение и сопоставление полученных результатов с имеющимися данными мировой

литературы. Таким образом, обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций сомнений не вызывает.

Содержание работы

Диссертация изложена на 106 страницах машинописного текста. Состоит из введения, трех глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и литературы. Текст иллюстрирован 13 рисунками, 11 графиками, 26 таблицами.

Во **введении** описаны актуальность и научная новизна работы. На основании актуальности и научной новизны корректно сформулированы цель работы и задачи.

Глава 1 подробно освещает современную информацию по изучаемой проблеме. Кратко изложены эпидемиология, механизмы возникновения фибрилляции предсердий, актуальные методы малоинвазивного лечения пароксизмальной формы данной аритмии, а также методы визуализации сердца, в частности роль мультиспиральной компьютерной томографии.

В **Главе 2** подробно представлены клинические характеристики пациентов, включенных в исследование, критерии включения и критерии исключения. Также освещены методика выполнения компьютерной томографии и анализа изображений, анализируемые параметры, методы статистической обработки полученных результатов.

В **Главе 3** изложены полученные по итогу проведенного исследования результаты. Приведенные данные проиллюстрированы таблицами и графиками. Далее проводится обсуждение полученных результатов и сопоставление их с материалами зарубежных и отечественных исследований.

Заключение содержит краткое изложение основных положений диссертационной работы.

Диссертационная работа завершается выводами, вытекающими из поставленных задач. На основании полученных данных сформулированы практические рекомендации.

Список литературы включает 153 источника, из которых – 10 отечественных работ и 143 работы зарубежных авторов.

Автореферат является кратким содержанием диссертационной работы, полностью отражает ее суть и основные результаты.

Основные положения диссертации представлены в 6 научных работах, из них 3 статьи - в журналах, входящих в перечень Высшей Аттестационной Комиссии при Министерстве образования и науки Российской Федерации, 3 тезиса в отечественных сборниках трудов научных конференций.

Принципиальные замечания по содержанию и оформлению диссертации отсутствуют.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа 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», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является завершенной научно-квалификационной работой, содержащей новое решение актуальной задачи – оценка изменений анатомических и функциональных параметров левого предсердия у пациентов с пароксизмальной формой фибрилляцией предсердий после проведенного малоинвазивного лечения аритмии.

Из замечаний, возникших при анализе работы, следует отметить следующие:

- в дизайне контрольная группа включала пациентов с подозрением на патологию коронарных артерий, что только косвенно может являться ориентиром для контрольного размера ЛП и устьев легочных вен, однако, в идеальном дизайне это должна была быть фальш-процедура.

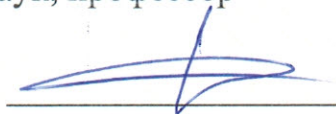
- в столь малых группах применение ЭКГ и холтеровского мониторирования ЭКГ может дать значительную ошибку.

Диссертационная работа по актуальности темы, объему клинического материала, новизне полученных результатов, а также практической значимости, 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, достойна присуждения ученой степени кандидата медицинских
наук.

Официальный оппонент:

Профессор кафедры профилактической
и неотложной кардиологии;
Директор Института персонализированной медицины
ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова
Минздрава России (Сеченовский Университет)
Доктор медицинских наук, профессор



Копылов Филипп Юрьевич

«04» мая 2022 г.

Подпись доктора медицинских наук, профессора Копылова Ф.Ю. ЗАВЕРЯЮ

Ученый секретарь ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова
Минздрава России (Сеченовский Университет)
Доктор медицинских наук, профессор



Воскресенская Ольга Николаевна

ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет).

Адрес: 119991, Москва, ул. Трубецкая, д.8, стр. 2.

Телефон: 8 (499) 248-05-53

E-mail: rektorat@sechenov.ru

<https://www.sechenov.ru/>