

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, ведущего научного сотрудника отдела клинических проблем атеротромбоза Института клинической кардиологии ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И. Чазова» Минздрава России Андрея Леонидовича Комарова на диссертацию Савельевой Екатерины Александровны на тему «Непосредственные и отдаленные результаты аортокоронарного шунтирования пациентов с хронической ИБС и впервые возникшей послеоперационной фибрилляцией предсердий в период пандемии новой коронавирусной инфекции», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Актуальность темы научного исследования

В Российской Федерации в настоящее время сохраняется высокая смертность от болезней системы кровообращения, которая даже в период пандемии новой коронавирусной инфекции занимала лидирующие позиции. Осложнения хронической ишемической болезни сердца (ИБС) занимают центральное место в структуре сердечно-сосудистой смертности, а подходы к ее снижению связаны с выполнением плановой хирургической реваскуляризации миокарда и назначением оптимальной медикаментозной терапии.

Не вызывает сомнений улучшение качества и продолжительности жизни у пациентов с многососудистым поражением коронарных артерий, подвергаемых аортокоронарному шунтированию (АКШ). Одним из наиболее частых осложнений, отмечаемых в раннем послеоперационном периоде АКШ, является фибрилляция предсердий (ФП).

На сегодняшний день существуют разные точки зрения на влияние послеоперационной ФП на ближайшие и отдаленные исходы больных с выполненной АКШ. Нет однозначных рекомендаций в отношении

наблюдения за такими пациентами и осуществления длительной профилактики кардиоэмболических осложнений. С одной стороны, ряд авторов связывают послеоперационную ФП с более длительным пребыванием в стационаре, повышением риска тромбоэмболий, а также летального исхода. Прямо противоположно мнение других исследователей, которые обозначают послеоперационную ФП как относительно доброкачественное событие раннего послеоперационного периода АКШ. Отдельным фактором, который может ухудшать как непосредственные, так и отдаленные результаты АКШ является инфицирование новой коронавирусной инфекцией, что может выступать дополнительным триггером развития послеоперационных нарушений ритма, в том числе ФП у пациентов с хронической ИБС.

Все вышеизложенное диктует необходимость разработки моделей как для прогнозирования периоперационной ФП, так и для точной оценки исходов больных с данным осложнением. Таким образом, цели и задачи, определенные автором, актуальны, а само исследование имеет большой научный и практический потенциал.

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

Обоснованность и достоверность полученных результатов диссертационного труда Савельевой Екатерины Александровны основывается на достаточном объеме исследования, на изучении и глубоком анализе фактического материала, использовании высокоинформативных методов клинического исследования, современных адекватных методов статистической обработки полученных данных.

Работа выполнена на большом клиническом материале. Цель сформулирована точно, задачи вытекают из поставленной цели. Первичный материал тщательно проанализирован с использованием соответствующих ему информативных статистических методов. Полученные результаты детально представлены и обсуждены. Сформулированные выводы и практические рекомендации, относящиеся к предоперационному

обследованию, определению маркеров риска послеоперационной ФП, послеоперационному ведению и наблюдению за больными с хронической ИБС, логично вытекают из результатов исследования.

Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Автором проведен детальный многофакторный анализ параметров, ассоциирующихся с развитием ранней послеоперационной ФП у больных, подвергнутых АКШ. В ходе работы были обнаружены новые клинические, инструментальные и лабораторные предикторы развития ФП после АКШ. Также был проведен всесторонний анализ влияния новой коронавирусной инфекции на ближайшие и отдаленные результаты АКШ у пациентов с хронической ИБС.

В представленной работе впервые в Российской Федерации, на основании изученного большого клинического материала, проведено изучение ближайших и отдаленных результатов АКШ в зависимости от впервые возникшей послеоперационной ФП в период пандемии новой коронавирусной инфекции. Выявлены предикторы периоперационных осложнений у больных с хронической ИБС после АКШ и проведен их сравнительный анализ в зависимости от развития послеоперационной ФП. Определены факторы, влияющие на наступление неблагоприятных сердечно-сосудистых осложнений у пациентов после АКШ в течение 2-х летнего периода наблюдения. Изучено влияние послеоперационной ФП на состояние когнитивной функции, выделены факторы способствующие нарушению состояния когнитивной функции у пациентов с хронической ИБС после АКШ. Проведен анализ приверженности к лечению пациентов с хронической ИБС и послеоперационной ФП.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов диссертации

Научная и практическая значимость результатов диссертационного исследования Савельевой Екатерины Александровны не вызывает сомнений. Важным как с научной, так и с практической точки зрения представляется установление факторов риска послеоперационной ФП, которые безусловно следует принимать во внимание при выборе госпитальной тактики ведения больных, подвергаемых АКШ.

Кроме того выделены факторы, связанные с развитием неблагоприятных сердечно-сосудистых осложнений как раннего (госпитального) периода после АКШ, так и проведен сравнительный анализ наступления «больших» неблагоприятных кардио-васкулярных осложнений в отдаленном 2-х летнем периоде наблюдения у пациентов с хронической ИБС в зависимости от развития послеоперационной ФП. Данные критерии прогнозирования могут быть использованы в клинической практике кардиологов и сердечно-сосудистых хирургов, что без сомнения, повысит эффективность диагностики и результатов лечения пациентов с хронической ИБС, направленных на реваскуляризацию миокарда с помощью АКШ.

Результаты диссертационного исследования могут быть применены в клинической практике кардиологических и кардиохирургических отделений по всей Российской Федерации, а также могут быть внедрены в учебном процессе для всех уровней образования врачей по специальности «кардиология» и «сердечно-сосудистая хирургия», а также послужить основой для дальнейших научных исследований в этой области.

Оценка содержания и завершенность работы

Диссертационная работа Савельевой Екатерины Александровны изложена на 155 страницах печатного текста и состоит из введения, 6-ти глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 293 источника, из которых 28 отечественных и 265 — зарубежных. Представленный материал содержит 17 таблиц и 18 рисунков.

Диссертационная работа представляет собой законченное научное исследование, оформленное в традиционном стиле. Все разделы диссертации соответствуют требованиям, предъявляемым к оформлению диссертаций на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

В исследуемую группу были включены 152 пациента с хронической ИБС и многососудистым поражением коронарных артерий, которым было проведено АКШ и далее пациенты были распределены на 2 группы в зависимости от развития впервые возникшей послеоперационной ФП.

Во введении автор раскрывает актуальность исследуемой темы и ее научную новизну, делая ссылки на современное состояние проблемы. Цели и задачи обосновано следуют из ее актуальности, новизны и практической значимости работы. В главе *введение* представлены все необходимые разделы: цель и задачи исследования, научная новизна и практическая значимость работы, основные положения, выносимые на защиту, степень достоверности и апробации результатов, объем исследования. Важно отметить, что автор лично принимала участие в формировании дизайна исследования, планировании и проведении всех этапов.

В *первой главе* автор подробно описывает этиологию и патогенез ФП, факторов, связанных с развитием ФП, затрагивает роль ИБС в развитии ФП. В данной главе хорошо изложен современный взгляд на проблему возникновения послеоперационной ФП и ее влияние на ранние и отдаленные результаты кардиохирургических операций, и в том числе АКШ. Затронута влияние новой коронавирусной инфекции в лечении и наблюдении за пациентами в период пандемии. Автором проведен критический анализ результатов предыдущих исследований по теме диссертации, что позволяет оценить высокую осведомленность диссертанта в обсуждаемой проблеме. Замечаний к главе нет.

Вторая глава диссертационной работы посвящена характеристике 152 пациентов с хронической ИБС, которым провели реваскуляризацию миокарда с помощью АКШ. Четко описаны критерии включения и исключения в

проспективное, наблюдательное, одноцентровое исследование. По всем критериям пациенты с хронической ИБС были распределены на 2 группы в зависимости от возникновения в раннем послеоперационном периоде после АКШ нарушения ритма в виде ФП. Вторая глава включает описание материалов и методов всех этапов исследования с их характеристикой, также подробно представлены методы статистической обработки полученных результатов.

Третья глава посвящена результатам собственного исследования. В данной главе представлены ближайшие результаты реваскуляризации миокарда больных с хронической ИБС с помощью АКШ. Подробно проанализированы результаты АКШ в зависимости от развития впервые возникшей послеоперационной ФП: интраоперационный и ранний послеоперационный периоды. Изучено состояние диастолической функции левого желудочка пациентов с хронической ИБС в сравнительной оценке ее изменений до и после АКШ и их влияние на риск ранних осложнений в виде ФП. Изучены госпитальные осложнения в зависимости от развития послеоперационной ФП. Выделены факторы, определяющие прогнозирование наступления послеоперационной ФП, которыми выступили клинические, диагностические и периоперационные характеристики пациентов с хронической ИБС.

Четвертая глава посвящена анализу наблюдения за пациентами с хронической ИБС после АКШ в период пандемии новой коронавирусной инфекции. Четко продемонстрирован переход на дистанционный характер работы «врач-пациент» в моменты пика пандемии.

Пятая глава сравнивает и анализирует полученные результаты АКШ на отдаленном периоде наблюдения в зависимости от возникновения послеоперационной ФП у пациентов с хронической ИБС. Оценено влияние различных факторов, в том числе пандемии новой коронавирусной инфекции и послеоперационной ФП на результаты АКШ: общую выживаемость, кардиальную летальность, наступление нефатального инфаркта миокарда.

нефатального инсульта, развитие последующих пароксизмов ФП, композитную точку кардиоваскулярных неблагоприятных событий. Автор демонстрирует результаты операций АКШ на отдаленном (2-х летнем) периоде у больных хронической ИБС по всем конечным точкам исследования.

В *шестой главе* затрагивается тема развития послеоперационной когнитивной дисфункции после реваскуляризации миокарда с помощью АКШ. Автор исследует влияние различных факторов: методов коронарного шунтирования - с искусственным кровообращением и на работающем сердце, пароксизмальной впервые возникшей послеоперационной ФП, клинических, диагностических и интероперационных характеристик. Определены возможные маркеры возникновения послеоперационной когнитивной дисфункции: возраст более 70 лет, сахарный диабет, перенесенная новая коронавирусная инфекция, послеоперационная фибрилляция предсердий.

Также данная глава посвящена изучению приверженности к лечению антикоагулянтными препаратами у пациентов с хронической ИБС и послеоперационной ФП. Изучены факторы, определяющие приверженность к лечению и выделены маркеры, ассоциирующиеся с высокой приверженностью к терапии больных после АКШ и послеоперационной ФП.

Каждая глава (3,4,5,6) заканчивается обсуждением полученных результатов, сопоставлением с данными рандомизированных клинических исследований, мета-анализов и существующих рекомендаций. Замечаний к главам, посвященным собственным результатам нет.

Выводы и практические рекомендации полностью соответствуют целям и задачам, поставленным автором в начале диссертации, четко изложены и отражают основное содержание диссертационной работы, которая заканчивается 9 выводами и 6 практическими рекомендациями. Замечаний нет.

У автора диссертационной работы имеется 15 печатных работ, из них 4 статьи в журналах, рекомендуемых Высшей аттестационной комиссией. В печатных работах отражены все основные результаты исследования.

Автореферат полностью отражает содержание работы, включает все основные данные диссертационного исследования, положения, результаты, выводы и практические рекомендации. Автореферат позволяет получить полное представление об исследовании, точно передавая содержание работы. К диссертационной работе замечаний по содержанию и оформлению нет.

Заключение

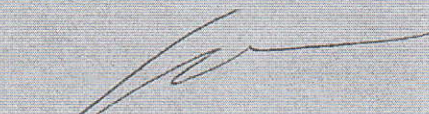
Диссертация Савельевой Екатерины Александровны на тему: «Непосредственные и отдаленные результаты аортокоронарного шунтирования пациентов с хронической ИБС и впервые возникшей послеоперационной фибрилляцией предсердий в период пандемии новой коронавирусной инфекции» по специальности 3.1.20. Кардиология, является законченным научно-квалификационным трудом, в которой содержится новое решение актуальной проблемы - выявление факторов, сопряженных с развитием неблагоприятных сердечно-сосудистых событий и влияние впервые возникшей послеоперационной ФП на ближайшие и отдаленные результаты проведения реваскуляризации миокарда с помощью АКШ больных с хронической ИБС, что имеет важное значение для кардиологии и здравоохранения России.

По своей актуальности, новизне, научно-практической значимости диссертация Савельевой Екатерины Александровны соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук согласно пункту 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 года (в редакции от 01.10.2018 г.), предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени кандидата

медицинских наук. Автор Савельева Екатерина Александровна достоин
присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности
3.1.20. Кардиология.

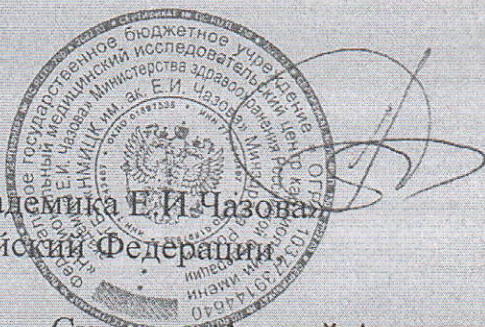
Официальный оппонент
ведущий научный сотрудник отдела клинических
проблем атеротромбоза
Федерального государственного бюджетного учреждения
«Национальный медицинский
исследовательский центр кардиологии имени
академика Е. И. Чазова» Министерства здравоохранения
Российской Федерации
121552, Российская Федерация,
г. Москва, ул. Академика Чазова, д.15а
Тел.: +7(916)181-32-57, e-mail: andrkomarov@mail.ru
доктор медицинских наук
(3.1.20. Кардиология)

Комаров Андрей Леонидович


« 7 мая » 202 4 г.

Подпись д.м.н. Комарова А.Л. заверяю

Ученый секретарь
ФГБУ «НМИЦ кардиологии имени академика Е.И. Чазова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
доктор медицинских наук



Скворцов Андрей Александрович

« 7 мая » 202 4 г.