

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

кандидата медицинских наук, доцента, доцента кафедры терапии, кардиологии и функциональной диагностики с курсом нефрологии Федерального государственного бюджетного учреждения дополнительного профессионального образования «Центральная государственная медицинская академия» Управления делами Президента Российской Федерации Зотовой Ирины Вячеславовны на диссертационную работу Потаповой Ксении Васильевны на тему: «Сравнительная эффективность методов восстановления синусового ритма сердца при трепетании предсердий I типа у больных ишемической болезнью сердца», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Актуальность темы исследования

Известно, что трепетание предсердий (ТП) в структуре заболеваемости наджелудочковыми аритмиями уступает лидирующие позиции лишь фибрилляции предсердий (ФП), в большинстве случаев сочетается с ишемической болезнью сердца (ИБС) и сопровождается повышенным риском развития хронической сердечной недостаточности, ФП, инфаркта миокарда, инсульта и смертности от всех причин. Интервенционное вмешательство при типичном ТП на сегодняшний день является методом выбора в лечении данного нарушения ритма. Однако, через 2 года после радиочастотной абляции кавотрикуспидального истмуса (РЧА КТИ), более чем у половины пациентов регистрируется ФП. При этом представленные в литературе сведения о предикторах восстановления синусового ритма при консервативном и хирургическом лечении пароксизмов ТП I типа, рецидивов аритмии, в том числе постаблационной ФП неоднозначны и требуют уточнения.

Таким образом, несомненную актуальность для кардиологической науки и практики имеет изучение факторов, влияющих на исходы лечения типичного ТП у больных ИБС - эффективное купирование пароксизмов аритмии и длительное сохранение синусового ритма после успешного его

восстановления, в том числе путем проведения РЧА КТИ, с целью улучшения прогноза при данной аритмии.

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

Научные положения, выводы, практические рекомендации диссертационного исследования являются обоснованными, так как базируются на достаточном количестве обследованных больных (165 пациентов), корректных критериях отбора пациентов, грамотном дизайне исследования, глубоком изучении литературы по теме диссертации, строгом соблюдении применяемых методик и анализе полученных результатов с использованием современных методов статистической обработки данных.

Выводы полностью отражают поставленные задачи, логично следуют из материалов диссертации и подкреплены результатами статистического анализа. Практические рекомендации, сформулированные автором, основываются на полученных выводах и носят ценный характер для клинической практики ведения пациентов с типичным ТП в сочетании с ИБС. Данные, представленные в работе Потаповой К.В., соответствуют проверенной первичной документации.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Диссертационная работа Потаповой К.В. выполнена на высоком научно-методологическом уровне, что обеспечивает достоверность полученных результатов, выводов и рекомендаций. Целью научного исследования явилось установление предикторов эффективного восстановления и длительного (до 5 лет наблюдения) сохранения синусового ритма при сравнительном изучении как консервативного, так и хирургического лечения типичного ТП у больных ИБС. Дизайн исследования понятен и реализует поставленные цель и задачи. Анализ полученных данных проведен корректно с использованием современных статистических методов, используемых при проведении исследований подобного рода. Проанализировано достаточное количество

литературных источников. Определенные диссертантом научные положения, выводы и рекомендации обоснованы и четко отражают смысл проделанной работы и полученных результатов.

Научная новизна исследования заключается в том, что автор установил зависимость эффективности кардиоверсии (МКВ) амиодароном у больных с ТП I типа на фоне ИБС от возраста, длительности пароксизма аритмии и нормированного к росту объема правого предсердия, а купирующей способности чреспищеводной электрической кардиостимуляции (ЧП-ЭКС) - от пола, наличия тахисистолической формы ТП, индексированного к росту объема левого предсердия. Впервые выявлена зависимость 5-летнего риска рецидива ТП после МКВ амиодароном от степени ожирения и наличия правильной формы типичного ТП, а после трансторакальной электроимпульсной терапии (ЭИТ) - от наличия правильной формы ТП и сахарного диабета 2 типа; 5-летнего риска рецидива ФП после МКВ амиодароном - от наличия ФП в анамнезе, тахисистолической и неправильной формы ТП, а после РЧА КТИ - от возраста и конечного диастолического размера левого желудочка у обследованных больных. Автором разработан способ повышения эффективности стандартной процедуры ЧП-ЭКС путем однократного внутривенного введения амиодарона при сохранении аритмии с повторным проведением кардиостимуляции, что повышает вероятность достижения синусового ритма при данной процедуре у больных с ТП I типа на 16,67%. Данный метод защищен регистрацией патента на изобретение «Способ восстановления синусового ритма при трепетании предсердий I типа» № 2448698 от 27.04.2012 г.

Научная и практическая значимость

Отличительной чертой работы Потаповой К.В. является получение автором сведений о факторах, влияющих на эффективность консервативного и хирургического лечения типичного ТП у больных хроническим формами ИБС, о предикторах успешного достижения, длительного сохранения синусового ритма и 5-летнего риска рецидива ТП/ФП после успешного

купирования аритмии. Установленные данные расширяют представления о негативном влиянии ИБС и сопутствующей патологии, а также продолжительности пароксизмов ТП на течение и результаты лечения данного нарушения ритма сердца.

Полученные в ходе диссертационного исследования результаты многофакторного статистического анализа о предикторах эффективного восстановления синусового ритма и 5-летнего риска рецидива аритмии по типу ТП/ФП/ТП-ФП позволяют применять пациентоориентированный подход к лечению и дальнейшему наблюдению больных с типичным ТП, ассоциированным с ИБС, с целью повышения эффективности длительного контроля синусового ритма, в том числе и после интервенционного вмешательства по поводу ТП I типа.

Оценка содержания диссертации

Диссертационная работа оформлена в соответствии с существующими требованиями, предъявляемыми к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Работа состоит из введения, обзора литературы, материала и методов исследования, полученных результатов и их обсуждения, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 149 источников – 43 отечественных и 106 зарубежных. Диссертация изложена на 157 страницах машинописного текста, дополнена 44 таблицами, 12 рисунками и 9 приложениями.

В разделе «*Введение*» показана актуальность представленной темы диссертационной работы, четко сформулированы цель, задачи исследования, а также научная новизна и практическая значимость работы. *Первая глава* диссертации представляет собой литературный обзор, в котором изложены современные представления по изучаемой теме. Обзор литературы написан полно, использована отечественная и зарубежная литература последних лет. Автором проведен глубокий анализ рассматриваемой проблемы, обоснованы цель и задачи исследования. В главе «*Материал и методы исследования*»

Научная и практическая значимость результатов работы подтверждена их внедрением в практическую работу кардиологического отделения ГБУЗ НО «Нижегородская областная клиническая больница имени Н.А. Семашко» г. Н. Новгорода, кардиологического отделения и поликлиники № 3 ГБУЗ НО «Центральная городская больница г. Арзамаса», а также использованием в учебном процессе кафедры госпитальной терапии имени В.Г. Вогралика ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Полнота изложения основных результатов диссертационной работы в научной печати

По теме диссертации опубликовано 11 печатных работ, в том числе 4 статьи в журналах, включенных в перечень ВАК Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, из которых 3 печатались в журналах, индексируемых в базе данных научных публикаций SCOPUS, зарегистрирован 1 патент на изобретение.

Оценка содержания диссертации, ее структуры, объема и методов исследования

Диссертационная работа К.В. Потаповой выполнена в традиционном стиле, изложена на 157 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, описания материала и методов исследования, главы собственных наблюдений и обсуждения результатов, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы (43 отечественных и 106 зарубежных источников). Содержание работы дополняют 44 таблицы, 12 рисунков и 9 приложений.

Во введении представлены: актуальность работы, цель и задачи исследования, научная новизна и практическая значимость работы.

Первая глава представляет собой обзор литературы, в котором детально освещаются современные представления о патогенезе,

Принципиальных замечаний по существу проведенного исследования, а также по оформлению диссертационной работы нет.

В ходе знакомства с диссертационной работой возникли следующие вопросы:

1. Сколько пациентов с типичным трепетанием предсердий имели в анамнезе фибрилляцию предсердий? Наблюдались ли отличия у пациентов с сочетанием трепетания и фибрилляции предсердий по результатам лечения?
2. За время наблюдения проводились ли каким-то пациентам процедуры реваскуляризации (плановое чрескожное коронарное вмешательство/коронарное шунтирование)? Наблюдались ли отличия от остальных обследованных, в том числе по результатам лечения?
3. Зависела ли частота рецидивов трепетания/фибрилляции предсердий от проводимой антиаритмической терапии?

Совместных работ с соискателем не имею. Не являюсь членом экспертного совета ВАК.

Заключение

Представленное на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология диссертационное исследование Потаповой Ксении Васильевны «Сравнительная эффективность методов восстановления синусового ритма сердца при трепетании предсердий I типа у больных ишемической болезнью сердца», выполненное под руководством доктора медицинских наук, доцента Носова Владимира Павловича, является завершенной научно-квалификационной работой. Диссертация актуальна, имеет научную новизну и большую практическую значимость. Выполненная работа посвящена решению актуальной научной задачи в кардиологии – установлению предикторов восстановления и длительного сохранения синусового ритма при консервативной и хирургической кардиоверсии типичного трепетания предсердий с целью повышения эффективности и

улучшения долгосрочных результатов лечения данной аритмии на фоне ишемической болезни сердца.

Диссертационная работа Потаповой Ксении Васильевны по своей актуальности, научной новизне, методическому уровню, объему проведенных исследований, полученным результатам и выводам соответствует требованиям ВАК при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации, п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г. (в действующей редакции постановления Правительства РФ №1382 от 16.10.2024), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор - Потапова Ксения Васильевна - заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Официальный оппонент:

кандидат медицинских наук, доцент;
доцент кафедры терапии, кардиологии и
функциональной диагностики с курсом
нефрологии ФГБУ ДПО «ЦГМА» УД Президента РФ
(шифр специальности: 3.1.20. Кардиология)

«13» октября 2025 г.

Зотова И. В.

Подпись канд. мед. наук, доцента И. В. Зотовой «заверяю»:

Ученый секретарь Ученого совета

ФГБУ ДПО «ЦГМА»

кандидат медицинских наук, доцент

Сычев А. В.

ФГБУ ДПО «ЦГМА» УД Президента РФ

Почтовый адрес: 121359, Москва, улица Маршала Тимошенко, дом 19, стр. 1А

Телефон: +7 499 149-58-27

Веб-сайт: www.cgma.su

E-mail: info@cgma.su

