

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук (3.1.20. - Кардиология), старшего научного сотрудника, профессора кафедры кардиологии, функциональной и ультразвуковой диагностики с курсом детской кардиологии Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации Авериной Ирины Ивановны на диссертацию Абдурозикова Элдора Эркиновича на тему: «Предикторы послеоперационной фибрилляции предсердий у пациентов после внесердечных хирургических вмешательств», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. - Кардиология

Актуальность исследования

Для эволюции современной медицины характерны: технологический прогресс, фармакологические исследования, прорывы в сфере генетики и нанотехнологий. Согласно статистике Всемирной организации здравоохранения, одной из основных причин смертности населения в мире остаются по-прежнему сердечно-сосудистые заболевания - 17,9 миллионов человек ежегодно. Одной из причин смертности от сердечно-сосудистых заболеваний является фибрилляция предсердий (ФП), которая без адекватной терапии ассоциирована с 1,5–2-кратным увеличением смертности и 5-кратным увеличением риска развития инсульта и тромбоэмболических осложнений.

В диссертации Абдурозикова Э.Э. изучена значимая и, при этом недостаточно освещенная в мировой литературе проблема, как прогнозирование и профилактика сердечно-сосудистых осложнений после некардиальных хирургических вмешательств, а именно оценка роли впервые возникшей послеоперационной фибрилляции предсердий (ПОФП). В настоящее время частота развития впервые возникшей фибрилляции предсердий после внесердечных оперативных вмешательств варьирует от 1% до 35%. Фибрилляция предсердий существенно влияет на госпитальную смертность, развитие фатальных и нефатальных исходов. Изучение предикторов ПОФП, дает возможность

разработать эффективные алгоритмы прогнозирования подобных осложнений, что свою очередь поможет улучшить прогноз и качество жизни кардиологическим пациентам после хирургических вмешательств.

С учетом вышеизложенных аргументов диссертационное исследование Э.Э. Абдурозикова, посвященное изучению предикторов послеоперационной фибрилляции предсердий у пациентов после абдоминальных хирургических вмешательств является несомненно актуальным.

Степень научной новизны исследования и достоверность полученных результатов.

Высокая степень достоверности определяется достаточным количеством клинического материала для поставленных цели и задач. Анализируемые данные корректно систематизированы и проанализированы в виде рисунков и таблиц. Результаты статистического анализа с использованием современных валидных методик обработки данных подтверждают достоверность проведенного исследования.

Изучение проведено по логичному, хорошо продуманному плану. В диссертационном исследовании Абдурозикова Э.Э. изучен вопрос прогнозирования впервые возникшей послеоперационной фибрилляции предсердий с помощью доступных, рутинных методов исследования, которыми оснащен каждый стационар. В работе впервые проведен анализ клинических, эхокардиографических и лабораторных параметров у пациентов с впервые возникшей ПОФП после внесердечных хирургических вмешательств. Также была проведена оценка прогностической роли данных параметров в развитии ранней послеоперационной летальности.

В ходе исследования впервые установлено, что одним из важных факторов риска развития впервые возникшей ПОФП после абдоминальных хирургических операций является снижение расчетной скорости клубочковой фильтрации (СКФ), которая при показателе менее 68,7мл/мин статистически значимо повышала риск развития послеоперационной фибрилляции предсердий. Кроме того, было выявлено, что уровень мозгового натрийуретического пептида (BNP) более 90 пг/мл и конечно-систолический размер левого желудочка более 32 мм также

являются статистически значимыми факторами риска развития послеоперационной фибрилляции предсердий.

Полученные ключевые результаты указывают на важность учета и мониторинга данных предикторов при оценке риска развития ПОФП после внесердечных хирургических вмешательств, а также позволяют прогнозировать вероятность развития ранней послеоперационной летальности.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов.

Научно-практическая значимость диссертационного исследования Абдурозикова Э.Э. имеет очевидную практическую и теоретическую ценность для специалистов в области кардиологии и хирургии. Полученные результаты можно будет применить в практике не только в стационаре, но и на уровне первичного амбулаторного звена, где пациенты с запланированной операцией проходят предоперационное обследование. Результаты исследования будут способствовать улучшению предоперационной диагностики и прогнозирования сердечно-сосудистых осложнений после абдоминальных хирургических вмешательств. Полученные данные также будут иметь важное клиническое значение для разработки будущих алгоритмов профилактики и прогнозирования впервые возникшей фибрилляции предсердий, что свою очередь будет влиять на уменьшение летальных исходов после абдоминальной хирургии.

Публикации автора в журналах из перечня ВАК РФ и индексируемых в международных базах данных

По теме диссертации автором опубликовано 10 печатных работ, из них 4 оригинальных научных статьи в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ, в том числе 1 обзорная статья в изданиях, индексирующихся в международных базах Web of Science и Scopus.

Структура и содержание диссертации

Диссертационная работа Абдурозикова Э.Э. имеет традиционную последовательную структуру, представлена на 134 страницах машинописного текста. Диссертация состоит из введения, пяти глав собственных исследований,

заклучения, выводов и практических рекомендаций. Работа иллюстрирована 13 рисунками и 18 таблицами. В библиографическом указателе содержится 289 источников, в том числе 117 отечественных и 172 иностранных.

«Введение» включает в себя основные характеристики работы: актуальность темы исследования, степень ее разработанности, цель и задачи исследования, определение научной новизны, описание теоретической и практической значимости, методологию исследования. Основные, наиболее значимые результаты исследования изложены как положения, выносимые на защиту.

Обзор литературы современный и достаточно подробный, где автор освещает проблему сердечно-сосудистых осложнений при внесердечных хирургических вмешательствах. Диссертант детально излагает статистические данные, распространенность и актуальность сердечно-сосудистых осложнений после хирургических вмешательств. Освещается разработанность алгоритмов диагностики и профилактики сердечно-сосудистых осложнений после кардиальных и некардиальных хирургических вмешательств. Подробно описывается этиология, патогенез, основные триггеры, ведущие к ФП. Детально проанализирована ФП как отдельная нозологическая форма и как ПОФП, возникающая после оперативных вмешательств, которая не квалифицируется в современной МКБ как отдельное заболевание.

Во второй главе — «методология и методы исследования» приведены полные сведения о дизайне исследования. Автором детально описаны критерии включения и исключения в исследование. Сама работа разделена в три этапа: ретроспективный, проспективный и 3й этап - анализ полученных данных из предыдущих этапов. Первый этап ретроспективная часть по типу «случай-контроль», где автором проанализированы истории болезней 226 пациентов, перенесших абдоминальную хирургическую операцию. На данном этапе проведён анализ историй болезни пациентов с точки зрения развития ПОФП или без нее, также оценивалось взаимосвязь между развитием ПОФП и летальностью. На втором этапе был разработан подробный протокол на основе полученных данных из ретроспективной части. После чего автором проспективно набраны 102 пациента с детальным анализом ЭХОКГ данных и лабораторных параметров.

В третьей главе подробно описаны клинические, инструментальные и лабораторные данные ассоциированные с развитием ПОФП (ретроспективная часть). Все данные подробно иллюстрированы на рисунках и таблицах. Проведен адекватный статистический анализ. Полученные на данном этапе выводы, следующие: ПОФП отмечается чаще у коморбидных пациентов, пациентов старших возрастных групп, у тех пациентов, которые получали больше по объему инфузию растворов. Также развитие ПОФП, ассоциировано с развитием синдрома системной воспалительной реакции и тромбозомболических осложнений.

В четвертой главе проведен сравнительный анализ данных пациентов с летальным исходом и выживших после внесердечных хирургических вмешательств. Выявлены независимые факторы риска развития летального исхода, к которым относится: нарушения ритма сердца в анамнезе, сердечная недостаточность, хроническая обструктивная болезнь легких, большая инфузия растворов, сахарный диабет, тромбозомболические осложнения. Развитие ПОФП увеличивало риски развития летального исхода в 15 раз.

В пятой главе проанализированы данные пациентов включенные в проспективную часть. Поведено сравнение эхокардиографических параметров и клинко-лабораторные данные пациентов с развитием ПОФП и без нее. Автор получил прогностическую модель риска развития ПОФП после внесердечных вмешательств.

Шестая глава - «Заключение», в котором обобщаются и дополнительно обсуждаются основные результаты всех проведенных диссертантом исследований. В разделе «практические рекомендации», автор предлагает алгоритм обследования в предоперационном периоде для выявления пациентов высокого риска развития ФП.

Заключение

Диссертация Абдурозикова Элдора Эркиновича «Предикторы послеоперационной фибрилляции предсердий у пациентов после абдоминальных хирургических вмешательств», выполненная под руководством доктора медицинских наук (специальность - 3.1.20. Кардиология; 1.5.5. Физиология человека и животных), доцента Киселева Антона Робертовича и представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20.

«Кардиология», по своей актуальности, новизне и научно-практической значимости полученных результатов является завершенной научно-квалификационной работой, которая соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г., в редакции Постановления Правительства Российской Федерации № 335 от 21.04.2016 г., с изменениями от 01.10.2018 г., Постановления Правительства Российской Федерации № 1168, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук.

Таким образом, диссертант, Абдурозиков Элдор Эркинович, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. «Кардиология».

Официальный оппонент

Доктор медицинских наук (научная специальность 3.1.20 Кардиология), старший научный сотрудник отделения хирургического лечения интерактивной патологии, профессор кафедры кардиологии, функциональной и ультразвуковой диагностики с курсом детской кардиологии ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России

Аверина Ирина Ивановна

Подпись д.м.н. Авериной Ирины Ивановны заверяю:

Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор РАН



Попов Дмитрий Александрович

«13» февраля 2024 г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации. 121552, г. Москва, Рублевское шоссе, д. 135. E-mail: sekretariat@bakulev.ru. Тел.: +7(945) 414-78-45