

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 208.063.01 НА БАЗЕ ФГБУ  
«НОВОСИБИРСКИЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ  
ПАТОЛОГИИ КРОВООБРАЩЕНИЯ ИМЕНИ АКАДЕМИКА  
Е.Н. МЕШАЛКИНА» МИНЗДРАВА РОССИИ ПО ДИССЕРТАЦИИ  
НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК  
аттестационное дело N \_\_\_\_\_

Решение диссертационного совета от 18.11. 2015 № 16

О присуждении ШАБАНОВУ Виталию Викторовичу, гражданину России,  
ученой степени кандидата медицинских наук

Диссертация «Тактика ведения пациентов с рецидивами фибрилляции предсердий в раннем послеоперационном периоде после изоляции легочных вен» по специальности 14.01.26 - Сердечно-сосудистая хирургия; принята к защите 15.09.2015 г, протокол № 16, диссертационным советом Д 208.063.01 на базе ФГБУ «Новосибирский научно-исследовательский институт патологии кровообращения имени академика Е.Н. Мешалкина» Минздрава России, 630055, Новосибирск, ул. Речкуновская, 15. Совет Д 208.063.01 по защите диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук по следующим специальностям научных работников: 14.01.26 - Сердечно-сосудистая хирургия (медицинские науки); 14.01.20 - Анестезиология и реаниматология (медицинские науки); 14.01.05 - Кардиология (медицинские науки) создан приказом Минобрнауки России от 16 декабря 2013 г. № 974/нк. Количество членов Совета по приказу - 23.

Соискатель ШАБАНОВ Виталий Викторович, 1981 года рождения. В 2006 году окончил Новосибирскую Государственную медицинскую академию, выдавшую диплом о высшем образовании. Работает в Центре интервенционной кардиологии ФГБУ «Новосибирский научно-исследовательский институт патологии кровообращения имени академика Е.Н. Мешалкина» Минздрава России, научным сотрудником. Диссертация выполнена в Центре интервенционной кардиологии ФГБУ «Новосибирский научно-исследовательский институт патологии кровообращения имени академика Е.Н. Мешалкина» Минздрава России.

Научный руководитель - доктор мед. наук, профессор Покушалов Евгений Анатольевич, работает в ФГБУ «Новосибирский научно-исследовательский

институт патологии кровообращения имени академика Е.Н. Мешалкина» Минздрава России, г. Новосибирск, заместитель директора по научно-экспериментальной работе.

Официальные оппоненты:

Зенин Сергей Анатольевич, доктор медицинских наук, гражданин России, основное место работы: Новосибирский областной центр хирургической и интервенционной аритмологии Новосибирского областного кардиологического диспансера, г.Новосибирск, руководитель центра.

Михайлов Евгений Николаевич, доктор мед. наук, гражданин России, основное место работы: научно-исследовательская лаборатория нейромодуляции ФБГУ «ФМИЦ им. В.А. Алмазова», г.Санкт-Петербург, заведующий лабораторией.

Ведущая организация ФГБУ "Научно – исследовательский институт кардиологии", г.Томск, в своем положительном заключении, подписанном доктором мед. наук Евтушенко А.В., ведущим научным сотрудником отдела сердечно-сосудистой хирургии,- указала, что суть полученных новых знаний в том, что оценено влияние повторной аблации рецидивов фибрилляции предсердий (ФП) на отдаленную эффективность процедуры в зависимости от механизма индукции в раннем послеоперационном периоде, безопасность ранней повторной радиочастотной аблации фибрилляции предсердий (ФП), а также определены показания для повторной радиочастотной аблации ФП в зависимости от механизма рецидива в раннем послеоперационном периоде. Значимость для медицинской науки и практического здравоохранения: впервые при помощи устройства непрерывного мониторинга ЭКГ выявлены предикторы прогрессирования ФП после неэффективной первичной процедуры изоляции легочных вен. Получены новые знания и механизмах возникновения рецидивов ФП в раннем послеоперационном периоде. Новизна и ценность исследования. Данная работа, является первым проспективным исследованием, направленным на выявление оптимальной тактики ведения пациентов с рецидивами ФП в раннем послеоперационном периоде после неэффективной первичной изоляции легочных вен. Замечаний нет. Основные результаты диссертации целесообразно принять к

сведению во всех клиниках, где это вмешательство выполняется. Потенциал внедрения результатов оценивается как всероссийский.

Соискатель имеет 5 опубликованных работ, из них по теме диссертации опубликовано 5 научных работ общим объёмом 2,1 печатных листов, в том числе 3 статьи в научных журналах и изданиях, которые включены в перечень российских рецензируемых научных журналов и изданий для опубликования основных научных результатов диссертаций. Краткая характеристика научных работ: научных статей в соавторстве – 5. Опубликованные работы в достаточной мере отражают основные научные результаты, полученные автором. Авторский вклад в работах, написанных в соавторстве, по отношению к объёму научного издания оценен "в равных долях", по числу соавторов. Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

Шабанов В.В., Романов А.Б., Артёменко С.Н., Елесин Д.А., Стрельников А.Г., Лосик Д.В., Байрамова С.А., Покушалов Е.А. Определение оптимального подхода в лечении пациентов с ранними рецидивами фибрилляции предсердий после первой процедуры аблации. // Патология кровообращения и кардиохирургия. 2013. №1. С. 39-43.

Шабанов В.В., Романов А.Б., Артёменко С.Н., Туров А.Н., Стенин И.Г., Елесин Д.А., Стрельников А.Г., Якубов, А.А., Камиев Р.Т., Лосик Д.В., Байрамова С.А., Покушалов Е.А. Применение имплантируемого аппарата длительного мониторинга ЭКГ для детекции аритмии и отбора пациентов для ранней повторной аблации по поводу фибрилляции предсердий. // Вестник аритмологии, 2013 №72. С. 18-24.

Романов А.Б., Якубов А.А., Артёменко С.Н., Туров А.Н., Байрамова С.А., Шабанов В.В., Стенин И.Г., Елесин Д.А., Лосик Д.В., Стрельников А.Г., Камиев Р.Т., Покушалов Е.А. Продолжительность фибрилляции предсердий в первые три месяца после оперативного вмешательства как предиктор отдаленной эффективности радиочастотной аблации: данные непрерывного мониторинга сердечного ритма. // Вестник аритмологии, 2013 №71. С. 49-54.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается компетентностью в рассматриваемых научных вопросах и подтверждается известным научным вкладом в сфере исследования:

С.А. Зенин, А.В. Федосеенко, О.В. Кононенко, О.В. Пятаева. Особенности проведения кардиоверсии при трепетании и фибрилляции предсердий в эру новых антикоагулянтов: взгляд практического кардиолога // Рациональная Фармакотерапия в Кардиологии 2014; 10(4).

С.А. Зенин, А.В. Федосеенко, О.В. Кононенко, О.В. Пятаева. Эффективность и безопасность электрической кардиоверсии при фибрилляции предсердий с учетом вариантов антитромботической терапии // Сибирский медицинский журнал 2015; Том 30, №1.

Е.Н.Михайлов, Т.Szili-Torok, М.Л.Абрамов, Д.С.Лебедев Предсердные тахикардии с альтернативой длительности цикла, возникающие после аблации фибрилляции предсердий // Вестник аритмологии. – 2011 - №66. – С. 5 – 12.

Б.А. Татарский, Р.Е. Баталов, С.В. Попов. Фибрилляция предсердий: патофизиологические подходы к выбору антиаритмической терапии – Томск: STT, 2013 – 484 с.

Хлынин М.С., Баталов Р.Е., Попов С.В., Криволапов С.Н. Неинвазивное электрокардиографическое картирование желудочковых нарушений ритма сердца // Сибирский медицинский журнал. – 2013. - том 28. - №2. С.28-31.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований доказана перспективность использования новых идей в науке, в практике. Отличительные особенности полученного соискателем нового научного результата (новых знаний), в сравнении с существующими подходами, заключаются в следующем: оценено влияние повторной аблации рецидивов ФП в зависимости от механизма индукции в раннем послеоперационном периоде на отдаленную эффективность. Оценена безопасность ранней повторной радиочастотной аблации фибрилляции предсердий. Определены показания для повторной радиочастотной аблации ФП в зависимости от механизма рецидива в раннем послеоперационном периоде. Научные результаты соискателя отличаются от результатов, опубликованных другими авторами. Данная работа является

первым проспективным исследованием, направленным на выявление оптимальной тактики ведения пациентов с рецидивами ФП в раннем послеоперационном периоде после неэффективной первичной изоляции ЛВ. Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что проведена модернизация существующих алгоритмов, обеспечивающих получение новых результатов по теме диссертации.

Наиболее ценными признаны следующие выводы. Непрерывное мониторирование позволяет выявлять различный спектр триггерных механизмов рецидивирования фибрилляции предсердий в раннем послеоперационном периоде (37% - спонтанное начало фибрилляции предсердий, 46% - предсердная экстрасистолия/тахикардия, 13% - трепетание предсердий). Отсутствие рецидивов предсердных тахиаритмий в раннем послеоперационном периоде после изоляции легочных вен является предиктором сохранения синусового ритма у 95% пациентов. Повторная абляция триггерного механизма индукции фибрилляции предсердий в раннем послеоперационном периоде позволяет сохранить синусовый ритм у 80% пациентов в отдаленном периоде наблюдения.

Наиболее ценными (полезными) практическими рекомендациями из тех, что приводятся в диссертации, признаны следующие. Пациентам целесообразно выполнение ранней повторной абляции *предсердной экстрасистолии* как пускового механизма фибрилляции предсердий. Пациентам целесообразно выполнение ранней повторной абляции *трепетания предсердий* как пускового механизма фибрилляции предсердий. Для своевременной и точной диагностики триггерных механизмов целесообразно использовать непрерывное мониторирование сердечного ритма.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что результаты получены на сертифицированном оборудовании, показана воспроизводимость результатов исследования в различных условиях, а также эффективность внедрения авторских разработок в лечебную практику Центре интервенционной кардиологии ФГБУ «Новосибирский научно-исследовательский институт патологии кровообращения имени академика Е.Н. Мешалкина» Минздрава России. Идея базируется на анализе практики, обобщении передового опыта.

Использованы современные методики сбора и обработки исходной информации, представительные выборочные совокупности с обоснованием подбора объектов.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии соискателя в получении исходных данных и клинических исследованиях, обработке и интерпретации полученных данных (обосновании выводов и основных положений), подготовке основных публикаций по выполненной работе.

На заседании 18.11. 2015 г. диссертационный совет принял решение присудить Шабанову Виталию Викторовичу ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 18 человек, из них 8 докторов наук по специальности 14.01.26, участвовавших в заседании, из 23 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за присуждение учёной степени 18, против присуждения учёной степени 0, недействительных бюллетеней 0.

Заместитель председателя  
диссертационного совета

Юмиворотов Владимир Владимирович

Ученый секретарь  
диссертационного совета

Генько Евгений Владимирович

Дата оформления Заключения

18.11.2015г.

Печать организации