



федеральное государственное бюджетное учреждение  
«Национальный медицинский  
исследовательский центр  
имени академика Е.Н. Мешалкина»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина»  
Минздрава России)

Речкуновская ул., д. 15, Новосибирск, 630055  
тел.: (383) 347 60 58, факс: (383) 332 24 37  
e-mail: mail@meshalkin.ru; http:// www.meshalkin.ru

ОКПО 01966756; ОГРН 1025403647213  
ИНН/КПП 5408106348/540801001

УТВЕРЖДАЮ  
Генеральный директор  
ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н.  
Мешалкина Минздрава России  
д.м.н., проф., член-корр.РАН



А.М.Чернявский.

2024 г.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный  
медицинский исследовательский центр имени академика Е.Н. Мешалкина»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Диссертация на тему «Сравнение роботизированной магнитной навигации  
и мануального подхода к аблации у пациентов с фибрилляцией предсердий и  
увеличенным левым предсердием» выполнена в научно-исследовательском  
отделе хирургической аритмологии института патологии кровообращения ФГБУ  
«НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России.

В период подготовки диссертации Белобородов Владимир Викторович  
обучался в очной аспирантуре (диплом 105424 5980620 от 13.07.2022г.) на базе  
ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр имени академика  
Е.Н. Мешалкина» Минздрава России (г. Новосибирск). В 2015г. окончил с  
отличием Казахский национальный медицинский университет имени С.Д.  
Асфендиярова, г. Алматы, по специальности «Общая медицина» (диплом ЖБ-Б  
№0089656 от 01.07.2015).

Научный руководитель:

- доктор медицинских наук, доцент, заместитель генерального директора по научной работе ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России Романов А.Б.

По итогам обсуждения диссертации «Сравнение роботизированной магнитной навигации и мануального подхода к абляции у пациентов с фибрилляцией предсердий и увеличенным левым предсердием» принято следующее заключение:

1. Личное участие автора в получении результатов, изложенных в диссертации.

Под руководством научного руководителя автором разработан дизайн клинического исследования, выдвинута гипотеза, сформулированы цели и задачи исследования. Автор диссертационного исследования самостоятельно провел анализ электронных историй болезни, на основании которых составил электронную базу данных пациентов, выполнял оперативные вмешательства в качестве ассистента. Проведена статистическая обработка полученных данных, их анализ и интерпретация. Все полученные данные представлены в диссертационной работе и в виде публикаций в периодических изданиях.

2. Степень достоверности результатов проведенных исследований.

Большой клинический материал, уникальный обобщённый опыт одного из ведущих кардиохирургических центров страны, проведенный научный анализ с использованием современных комплексных подходов к клиническим исследованиям и методы статистической обработки данных являются свидетельством высокой достоверности полученных результатов и рекомендаций.

3. Степень научной новизны результатов, полученных автором, и практическая значимость работы.

Полученные данные внесут значимый вклад в стратегию лечения пациентов с ФП и увеличенным ЛП. Подобные работы ранее не проводились в Российской Федерации, а мировая литература описывает данные лишь от нескольких центров, обладающих достаточным опытом в лечении пациентов с ФП с помощью РМН.

В результате проведённого анализа путем псевдорандомизации у данной категории пациентов были продемонстрированы следующие результаты:

1. Впервые показано, что применение РМН является более оптимальным подходом к аблации ФП при непароксизмальных формах, особенно при персистирующей форме для сохранения синусового ритма в отдаленном периоде наблюдения у пациентов с увеличенным ЛП;
2. Продемонстрирована высокая интраоперационная и отдаленная безопасность (<1% осложнений) РМН при лечении ФП у данной когорты пациентов;
3. Кроме того, показано преимущество применения РМН в отношении меньшего применения времени флюороскопии при выполнении оперативного вмешательства по сравнению с МАН.
4. Выполнение МАН, мужской пол, сахарный диабет, размер ЛП и наличие длительно персистирующей формы ФП явились предикторами рецидива предсердных тахиаритмий отдаленном периоде наблюдения.

В результате проведения исследования получены знания о безопасности и эффективности применения РМН при выполнении РЧА у пациентов с ФП и увеличенным ЛП. Помимо этого, доказано преимущество применения РМН над мануальным подходом при выполнении РЧА у данной группы пациентов за счет непароксизмальных форм ФП.

#### 4. Ценность научных работ соискателя.

В данном исследовании впервые в Российской и мировой практике выполнено ретроспективное сравнение путем псевдорандомизации роботизированной магнитной навигации и мануального подходов к аблации у пациентов с фибрилляцией предсердий и увеличенным левым предсердием. Полученные результаты обоснованы, сформированы на их основе выводы и практические рекомендации. Полученные результаты продемонстрировали высокую эффективность применения РМН при аблации ФП, что будет способствовать улучшению результатов интервенционного лечения данной когорты пациентов.

## 5. Специальность, которой соответствует диссертация.

Содержание диссертации соответствует указанной на титульном листе специальности работы: 3.1.15 – «сердечно-сосудистая хирургия» (п.7 паспорта научной специальности 3.1.15 Хирургическое, включая эндоваскулярное, лечение заболеваний сердца, артериальной, венозной и лимфатической систем.)

## 6. Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем

По теме диссертации опубликованы:

1. Белобородов, В., Шабанов, В., Елемесов, Н., Филиппенко, А., Михеенко, И., Фишер, Е., & Романов, А. (2022). Роботизированная магнитная навигация при лечении пациентов с фибрилляцией предсердий. Патология кровообращения и кардиохирургия, 26(1), 24–31. <https://doi.org/10.21688/1681-3472-2022-1-24-31>. ВАК (К1), Scopus (Q4)
2. Noten AME, Romanov A, De Schouwer K, Beloborodov V, Bhagwandien R, Hoogendijk MG, Mikheenko I, Wijchers S, Yap SC, Schwagten B, Szili-Torok T. Robotic magnetic navigation-guided catheter ablation establishes highly effective pulmonary vein isolation in patients with paroxysmal atrial fibrillation when compared to conventional ablation techniques. J Cardiovasc Electrophysiol. 2023 Dec;34(12):2472-2483. doi: 10.1111/jce.16081. Epub 2023 Sep 28. PMID: 37767745. Scopus (Q1), Web of Science
3. Романов А.Б., Белобородов В.В., Шабанов В.В., Филиппенко А.Г., Елесин Д.А., Бобошко В.А., Хрушев С.Е., Рузанкин П.С. Роботизированная магнитная навигация в сравнении с мануальной радиочастотной абляцией при интервенционном лечении пациентов с фибрилляцией предсердий и увеличенным ЛП: результаты propensity score matching анализа. Патология кровообращения и кардиохирургия. 2024;28(1):59-72. <https://doi.org/10.21688/1681-3472-2024-1-59-7>. ВАК (К1), Scopus (Q4).

Все положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации заблаговременно опубликованы в изданиях, включенных в актуальный Перечень ВАК.

В диссертационной работе фрагментов текста, описывающих результаты без цитирования, а также самоцитирования не выявлено. В списке научных трудов недостоверных сведений о публикациях не выявлено.

Диссертация на тему «Сравнение роботизированной магнитной навигации и мануального подхода к абляции у пациентов с фибрилляцией предсердий и увеличенным левым предсердием» Белобородова Владимира Викторовича рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.15 – «сердечно-сосудистая хирургия».

Заключение принято на заседании Экспертного совета ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России с участием сотрудников научно-исследовательского отдела хирургической аритмологии института патологии кровообращения. На заседании присутствовало 12 человек. Результаты голосования: «за» - 12, «против» - нет, «воздержалось» - нет. Протокол заседания Экспертного совета ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России от 09.07.2024 № 15.

Заместитель председателя Экспертного совета

д-р мед.наук

С.А.Альсов

Секретарь Экспертного совета

В.В.Усольцева