

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.1.027.01 (Д 208.063.01)
НА БАЗЕ ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России по
ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 27.12. 2023 № 98

О присуждении Калыбековой Айзаде Тынычбековне, гражданке России, ученой степени кандидата медицинских наук

Диссертация «Оценка эффективности лечения длительно персистирующей формы фибрилляции предсердий при хирургическом лечении ишемической болезни сердца» по специальностям 3.1.20 кардиология; 3.1.15 сердечно-сосудистая хирургия принята к защите 25.10.2023г, диссертационным советом 21.1.027.01 (Д 208.063.01) на базе ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России, 630055, Новосибирск, ул. Речкуновская, 15.

Совет 21.1.027.01 (Д 208.063.01) по защите диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук по следующим специальностям научных работников: 3.1.15 - Сердечно-сосудистая хирургия (медицинские науки); 3.1.12 - Анестезиология и реаниматология (медицинские науки); 3.1.20 - Кардиология (медицинские науки) создан приказом Минобрнауки России от 16 декабря 2013 г. № 974/нк. Количество членов Совета по приказу 654/нк- 21.

Соискатель Калыбекова Айзада Тынычбековна 14.02.1993 года рождения. В 2016 году окончила ГОУ ВПО Кыргызско-российский славянский университет, г.Бишкек, выдавший диплом о высшем образовании. В 2021 году окончила аспирантуру при ФГБУ «НМИЦ им.ак.Е.Н.Мешалкина» Минздрава России.

Работает в кардиохирургическом отделении № 4 ФГБУ «НМИЦ им.ак.Е.Н.Мешалкина» Минздрава России врачом-кардиологом.

Диссертация выполнена в научно-исследовательском отделе хирургии аорты, коронарных и периферических артерий института патологии кровообращения ФГБУ «НМИЦ им.ак.Е.Н.Мешалкина» Минздрава России.

Научный руководитель - д-р мед.наук., профессор, член-корреспондент РАН Чернявский Александр Михайлович, работает в ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России (г. Новосибирск), генеральный директор.

Официальные оппоненты:

Зенин Сергей Анатольевич, доктор медицинских наук, гражданин России, основное место работы: Новосибирский областной кардиологический диспансер, заведующий отделением хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции;

Козлов Борис Николаевич, д-р мед.наук, гражданин России, основное место работы: Томский НИМЦ, руководитель отделения сердечно-сосудистой хирургии Научно-исследовательского института кардиологии, дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистой патологии», город Кемерово в своем положительном заключении, подписанном, заведующим лабораторией нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции отдела хирургии сердца и сосудов доктором медицинских наук Мамчуром Сергеем Евгеньевичем- указала, что суть полученных новых знаний заключается в том, что проведенное исследование является первым в изучении методик хирургического лечения длительно персистирующей формы фибрилляции предсердий при аортокоронарном шунтировании. Значимость для медицинской науки и практического здравоохранения несомненна и определяется методичным подходом к изучаемой научной задаче в виде выполненного исследования на 116 пациентах с наличием длительно персистирующей формы фибрилляции предсердий и многососудистым поражением коронарного русла. Проведен сравнительный анализ безопасности и эффективности методик хирургического лечения (левопредсердная и биатриальная абляция) предсердий длительно персистирующей формы фибрилляции предсердий при выполнении открытой операции на коронарных артериях. Новизна и ценность данного исследования по сравнению с аналогичными: показано, что биатриальная абляция как метод хирургического лечения фибрилляции предсердий во время аортокоронарного шунтирования обеспечивает более стойкое сохранение синусового ритма через 24 месяца после операции. Так же доказана безопасность биатриальной абляции, проявляющейся в отсутствии различий осложнений, госпитальной летальности. Полученные результаты исследования представляют неоспоримую научную значимость для разработки будущих клинических исследований, а также протоколов для хирургов и кардиолога с целью принятия решений об объемах предстоящей хирургической операции. Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации: полученные результаты работы можно использовать для разработки клинических исследований. Теоретические основы диссертации можно рекомендовать к использованию в учебном процессе в ходе обучения в клинической ординатуре и циклах профессиональной переподготовки и повышения квалификации у врачей специалистов по сердечно-сосудистой хирургии.

Соискатель имеет 5 опубликованных работ, из них по теме диссертации опубликовано научных работ общим объемом 2,1 печатных листов, в том числе 5 статей 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 объему научного издания оценен "в равных долях", по числу соавторов.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

Калыбекова А.Т., Рахронов С.С., Лукинов В.Л., Черноявский А.М./ Сравнительная характеристика имплантации искусственных водителей ритма после левопредсердной или биатриальной абляции предсердий в сочетании с аортокоронарным шунтированием у

больных ишемической болезнью сердца и длительно персистирующей формой фибрилляции предсердий//Кардиология. 2021;61(10):46-52.

Калыбекова А.Т., Рахмонов С.С., Лукинов В.Л., Чернявский А.М./Сравнительная эффективность и безопасность биатриальной и левопредсердной аблации в хирургическом лечении длительно персистирующей формы фибрилляции предсердий при сопутствующем аортокоронарном шунтировании у больных ишемической болезнью сердца// Сибирский журнал клинической и экспериментальной медицины. 2021;36(2):107-114.

Калыбекова А.Т., Рахмонов С.С., Лукинов В.Л., Чернявский А.М./ Качество жизни пациентов с длительно персистирующей формой фибрилляции предсердий после хирургической аблации и одномоментного аортокоронарного шунтирования// Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2021;20(6): 2848.

На диссертацию и автореферат поступил отзыв из научно-исследовательского института хирургии сердца и трансплантации органов Министерства здравоохранения Кыргызской Республики. Отзыв подписал доктор медицинских наук по специальности сердечно-сосудистая хирургия Урманбетов Кубатбек Самыйбекович. Отзыв положительный, замечаний нет.

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

Хидирова Л.Д., Яхонтов Д.А., Казанцева В.Д., Зенин С.А./ Патогенетические особенности развития фибрилляции предсердий у больных артериальной гипертонией, сахарным диабетом и ожирением// Кремлевская медицина. Клинический вестник. 2019. № 1. С. 87-91.

Козлов Б.Н., Затолокин В.В., Манвелян Д.В., Рябов В.В. и др./ Повторное коронарное шунтирование через 18 лет после первичной реваскуляризации миокарда у больного с острым коронарным синдромом без подъема сегмента St// Кардиология. 2023. Т. 63. № 9. С. 72-76.

Romanov A., Pokushalov E., Ponomarev D., Kozlov B. et al. /Long-term suppression of atrial fibrillation by botulinum toxin injection into epicardial fat pads in patients undergoing cardiac surgery: three-year follow-up of a randomized study// Heart Rhythm. 2019. Т. 16. № 2. С. 172-177.

Горбунова Е.В., Дуванова С.П., Мамчур С.Е., Барбараш О.Л. /Предикторы смертельного исхода при фибрилляции предсердий// Кардиологический вестник. 2023. Т. 18. № 2-2. С. 98.

Кривошапова К.Е., Барбараш О.Л., Вегнер Е.А., Зинец М.Г., Иванов С.В., Барбараш Л.С./Пациент с ишемической болезнью сердца и синдромом старческой астении: характеристика мультиморбидности и прогноз госпитального периода при проведении коронарного шунтирования// Грудная и сердечно-сосудистая хирургия. 2022. Т. 64. № 2. С. 161-168.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

- доказана на основании ближайших и средне-отдаленных результатов эффективность и безопасность биатриальной схемы абляции предсердий у пациентов с длительно персистирующей формой фибрилляции предсердий с показаниями к аортокоронарному шунтированию:

- изучено качество жизни пациентов, переносимость аритмии и стенокардии после хирургического лечения длительно персистирующей формы фибрилляции предсердий совместно с аортокоронарным шунтированием, в зависимости от выбранной схемы абляции.

Отличительные особенности полученного соискателем нового научного результата (новых знаний), в сравнении с существующими подходами, заключаются в следующем: впервые проведена сравнительная оценка левопредсердной модификации и биатриальной радиочастотной абляции в хирургическом лечении длительно персистирующей формы фибрилляции предсердий в сочетании с аортокоронарным шунтированием у больных ИБС.

Впервые изучен вопрос о частоте имплантации постоянного электрокардиостимулятора в раннем и позднем послеоперационном периодах при двух методиках радиочастотной абляции длительно персистирующего варианта фибрилляции предсердий в сочетании с открытой реваскуляризацией коронарных артерий.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

- доказано, что выполнение хирургической биатриальной радиочастотной абляции пациентам с длительно персистирующей формой фибрилляции предсердий при одновременном аортокоронарном шунтировании, является безопасной и эффективной методикой.

- установлено, что биатриальная абляция как метод хирургического лечения фибрилляции предсердий во время аортокоронарного шунтирования обеспечивает более стойкое сохранение синусового ритма через 24 месяца после операции.

Наиболее ценными признаны следующие выводы.

Биатриальная радиочастотная абляция показала более высокую эффективность, чем изолированная левопредсердная радиочастотная абляция при хирургическом лечении длительно персистирующей формы фибрилляции предсердий у пациентов с ишемической болезнью сердца, требующей открытого коронарного вмешательства (свобода от фибрилляции предсердий через 24 месяца составила 58% и 31%, соответственно; $p=0,019$).

Сочетанные операции аортокоронарного шунтирования и радиочастотная абляция предсердий для лечения длительно персистирующей формы фибрилляции предсердий являются безопасной методикой и не повышают риск пери- и послеоперационных осложнений (Острое нарушение мозгового кровообращения: 0% в группе БА, 5% в группе ЛПА, $p=0,244$; инфаркта миокарда: 3% в группе БА против 0% в группе ЛПА, $p=0,496$; кровотечение: 2% и 5%, соответственно, $p=0,618$; госпитальной летальности: 3% в группе БА и 5% в группе ЛПА, $p>0,999$).

Сочетанные операции коронарного шунтирования и процедуры радиочастотной абляции длительно персистирующей формы фибрилляции предсердий, вне зависимости

от метода радиочастотной аблации значительно улучшают качество жизни пациентов по всем шкалам опросника SF-36, переносимость аритмии у пациентов, а также уменьшают функциональный класс стенокардии в обеих группах через 24 месяца ($p < 0,001$).

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что создана система практических рекомендаций.

Наиболее ценными (полезными) практическими рекомендациями из тех, что приводятся в диссертации, признаны следующие.

Рекомендовано выполнение хирургической биатриальной радиочастотной аблации пациентам с длительно персистирующей формой фибрилляции предсердий при одновременном аортокоронарном шунтировании, для длительного сохранения синусового ритма после операции.

Следует рассмотреть выполнение биатриальной радиочастотной аблации при аортокоронарном шунтировании для улучшения качества жизни пациентов, улучшения переносимости физических нагрузок и повышения функционального класса стенокардии, а также клинической переносимости аритмии.

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 в научно-исследовательском отделе хирургии аорты, коронарных и периферических артерий института патологии кровообращения ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России. Концепция и вытекающая из неё гипотеза исследования базируются на известных, проверяемых фактах, согласуются с опубликованными клиническими данными по теме диссертации.

Идея базируется на анализе практики, обобщении передового опыта. Используются 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.

Соискатель Калыбекова ответила на вопросы и замечания, задаваемые ей в ходе заседания, и привела собственную аргументацию.

Вопрос оппонента Зенина С.А. - остается ли на сегодняшний день ниша для левопредсердной аблации?

Ответ: левопредсердная аблация применяется при пароксизмальных формах, но при длительно персистирующей форме фибрилляции предсердий применяется сейчас биатриальная аблация.

На заседании 27.12.2023г. диссертационный совет за решение научной задачи, имеющей значение для медицинской науки и практического здравоохранения, принял решение присудить Калыбековой Айзаде Тынычбековне ученую степень кандидата медицинских наук.

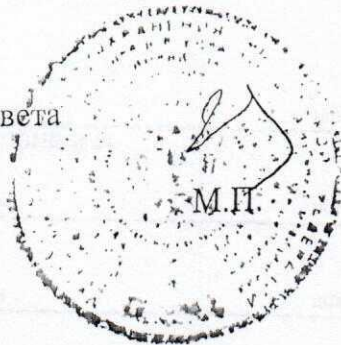
При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 17 человек, из них 6 докторов наук по специальности 3.1.20, 8 докторов наук по специальности 3.1.15, участвовавших в заседании, из 21 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за присуждение учёной степени - 17, против присуждения учёной степени - 0, недействительных бюллетеней - 0.

Заместитель председателя
диссертационного совета



Романов Александр Борисович

Ученый секретарь
диссертационного совета



Альсов Сергей Анатольевич

27.12.2023 г.