

## **ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА**

**доктора медицинских наук,**

**заведующего отделения хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции Новосибирского Областного клинического кардиологического диспансера Зенина Сергея Анатольевича на диссертационную работу Калыбековой Айзады Тынычбековны «Оценка эффективности лечения длительно персистирующей формы фибрилляции предсердий при хирургическом лечении ишемической болезни сердца», представленную к публичной защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.20 «кардиология», 3.1.15 «сердечно-сосудистая хирургия»**

### **Актуальность исследования**

Фибрилляция предсердий наиболее часто встречающееся нарушение ритма сердца. Ее частота 1-2% в общей популяции среди взрослого населения и с возрастом увеличивается. Согласно данным международного регистра CLARIFY наличие ФП выявляют у 6,7% больных ИБС, и отмечается увеличение заболеваемости ФП у коморбидных пациентов.

Согласно современным клиническим рекомендациям хирургическое лечение пароксизмальной и персистирующей ФП показано в качестве первой линии терапии с целью контроля ритма для улучшения симптомов аритмии. Согласно исследованиям зарубежных коллег, устойчивые формы ФП связаны с наличием триггерных субстратов как в левом, так и в правом предсердии, что способствует инициации и пролонгированию ФП длительное время. Это поспособствовало открытию биатриальной аблации в качестве хирургического метода лечения длительных форм ФП в современной кардиохирургии. Согласно клиническим рекомендациям при предстоящем оперативном лечении на открытом сердце, следует рассмотреть одномоментную хирургическую аблацию предсердий. Однако, нет данных и

проведенных исследований о сохранении синусового ритма после хирургического лечения длительно персистирующей формы ФП с одновременным аортокоронарным шунтированием.

Таким образом, изучение безопасности и эффективности биатриальной аблации является актуальным вопросом в хирургическом лечении длительно персистирующей формы ФП при аортокоронарном шунтировании.

### **Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Автором сформулированы адекватные цели и задачи, разработан современный дизайн исследования. Полученные результаты исследования обработаны правильными статистическими инструментами и изложены в виде таблиц и графиков, что облегчает восприятие материала. Исследование выполнено на высоком методическом уровне. Используемые в работе методов современных статистических подходов позволяют говорить о достоверности полученных результатов. Имеющаяся выборка достаточного объема позволила решить поставленные задачи. Положения, выносимые на защиту, полностью соответствуют поставленным задачам. Выводы и практические рекомендации закономерно вытекают из полученных результатов исследования. Все вышеуказанное подтверждает достоверность результатов, а полученные в ходе исследования выводы не вызывают сомнения. Материалы диссертации были неоднократно доложены на крупных всероссийских и международных конференциях.

### **Научная новизна**

Диссертационная работа Калыбековой А.Т. посвящена результатам хирургического лечения длительно персистирующей формы ФП при АКШ. А именно: проведена сравнительная характеристика эффективности и безопасности двух методов хирургической аблации предсердий (биатриальной и левопредсердной) при открытой реваскуляризации миокарда. Проведен анализ качества жизни при двух методах хирургического лечения, а также количественная оценка имплантаций

постоянный пейсмейкеров. Данное исследование первое в Российской Федерации, посвящено вопросу безопасности и эффективности биатриальной аблации длительно персистирующей формы ФП при аортокоронарном шунтировании через 24 месяца.

### **Полнота изложения основных результатов научно-квалификационной работы в научной печати**

Все основные положения (4 положения) диссертационной работы в полной мере отражены в 3 публикациях в 3 периодических изданиях входящих в перечень научных медицинских журналов, рекомендованных Высшей Аттестационной Комиссии при Министерстве образования и науки Российской Федерации. Результаты диссертационной работы доложены на всероссийских и международных съездах, конференциях и конгрессах.

### **Оценка содержания и оформления диссертационной работы**

Диссертация оформлена в соответствии с ГОСТ, написана в традиционном стиле, состоит из введения, обзора литературных данных, материалов и методов, результатов собственного исследования, обсуждения полученных результатов, выводов и практических рекомендаций. Диссертационная работа изложена на 141 листе. Представленные исследования проиллюстрированы 22 рисунками и 12 таблицами. Список литературы включает 157 отечественных и зарубежных источников литературы.

Автореферат полностью отражает основные положения, результаты, выводы, изложенные в диссертационной работе соискателя.

### **Заключение**

Диссертация Калыбековой Айзады Тынычбековны «Оценка эффективности лечения длительно персистирующей формы фибрилляции предсердий при хирургическом лечении ишемической болезни сердца», представленную к публичной защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.20 «кардиология», 3.1.15 «сердечно-сосудистая



СВЕДЕНИЯ ОБ ОФИЦИАЛЬНОМ ОППОНЕНТЕ

оригинал хранится в совете 21.1.027.01 (Д 208.063.01) в аттестационном деле соискателя

**Калыбековой Айзады Тынычбековны**

<p>Фамилия, Имя, Отчество официального оппонента</p>	<p>Зенин Сергей Анатольевич</p>
<p><b>Ученая степень</b>, обладателем которой является официальный оппонент, и наименования отрасли науки, научных специальностей, по которым им защищена диссертация; <b>ученое звание</b> (при наличии); <b>академическое звание</b> (при наличии)</p>	<p>доктор медицинских наук по специальности 14.00.06 – кардиология</p>
<p><b>Полное наименование</b> организации, являющейся местом работы официального оппонента на момент представления им отзыва в диссертационный совет, и занимаемая им в этой организации <b>должность</b> (в случае осуществления официальным оппонентом трудовой деятельности)</p>	<p>Новосибирский Областной кардиологический диспансер; заведующий отделением хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции</p>
<p>Список основных публикаций официального оппонента по теме диссертации в рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет (не более 15 публикаций)</p>	<p>COMPARATIVE EFFECTIVENESS AND SAFETY OF NON-VITAMIN K ANTAGONISTS FOR ATRIAL FIBRILLATION IN CLINICAL PRACTICE: GLORIA-AF REGISTRY Lip G.Y.H., Kotalczyk A., Teutsch C., Diener H.C., Dubner S.J., Halperin J.L., Ma C.S., Rothman K.J., Marler S., Gurusamy V.K., Huisman M.V., Abban D.W., Aziz E., Kalan M.B., Abdul N., Backes L.M., Bradman D., Abud A.M., Badings E., Brautigam D. Zenin S, et al. Clinical Research in Cardiology. 2022. Т. 111. № 5. С. 560-573. ФИБРИЛЛЯЦИЯ И ТРЕПЕТАНИЕ ПРЕДСЕРДИЙ. КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ 2020 Аракелян М.Г., Бокерия Л.А., Васильева Е.Ю., Голицын С.П., Голухова Е.З., Горев М.В., Давтян К.В., Драпкина О.М., Кропачева Е.С., Кучинская Е.А., Лайович Л.Ю., Миронов Н.Ю., Мишина И.Е., Панченко Е.П., Ревисвили А.Ш., Рзаев Ф.Г., Татарский Б.А., Уцумуева М.Д.,</p>

Шахматова О.О., Шлевков Н.Б., Зенин С.А.,  
и др.

Российский кардиологический журнал.  
2021. Т. 26. № 7. С. 190-260.

ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ  
РАЗВИТИЯ ФИБРИЛЛЯЦИИ  
ПРЕДСЕРДИЙ У БОЛЬНЫХ  
АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ,  
САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ И  
ОЖИРЕНИЕМ

Хидирова Л.Д., Яхонтов Д.А., Казанцева  
В.Д., Зенин С.А.

Кремлевская медицина. Клинический  
вестник. 2019. № 1. С. 87-91

Контакты :

(будут отправлены в Минобрнауки РФ и  
опубликованы на сайте Центра вместе с  
отзывом)

[zenin\\_s@mail.ru](mailto:zenin_s@mail.ru)

630047, г.Новосибирск, ул.Залесского, д.6  
8(383)2262971

Официальный оппонент,  
д.м.н.

07.11.2023 г.

Зенин С.А.

Подпись д.м.н. Зенина С.А. удостоверяю:

Зав.отделом кадров ГБУЗ НСО НОККД

07.11.2023 г.



Е.В.Одегова