

## **ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА**

**доктора медицинских наук,  
заведующего кардиохирургическим отделением №2 Федерального  
центра сердечно-сосудистой хирургии города Красноярск  
Иваницкого Эдуарда Алексеевича на диссертационную работу  
Белобородова Владимира Викторовича «Сравнение роботизированной  
магнитной навигации и мануального подхода к аблации у пациентов с  
фибрилляцией предсердий и увеличенным левым предсердием»,  
представленную к публичной защите на соискание ученой степени  
кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 «серечно-  
сосудистая хирургия»**

### **Актуальность исследования**

Диссертационная работа Белобородова Владимира Викторовича посвящена решению актуальной задачи интервенционного лечения пациентов с фибрилляцией предсердий и увеличенным левым предсердием.

На сегодняшний день фибрилляция предсердий (ФП) является одним из самых часто встречающихся видов нарушений ритма сердца. Катетерная изоляция легочных вен является методом выбора у пациентов с симптоматической фибрилляцией предсердий, рефрактерных к антиаритмическим препаратам, а в ряде случаев - первой линией терапии. Тем не менее, эффективность первичной процедуры аблации в течение 12-месячного периода наблюдения варьирует от 50 до 80 % для пароксизмальной фибрилляции предсердий и от 40 до 70 % для непароксизмальных форм, несмотря на альтернативные подходы к аблации.

В Российской Федерации также накоплен опыт применения роботизированной магнитной навигации при лечении пациентов с нарушениями ритма сердца. Существует ряд публикаций, сравнивающих роботизированную магнитную навигацию и мануальную радиочастотную аблацию при лечении фибрилляции предсердий. Однако представленные

данные гетерогенны, а результаты в популяции пациентов с фибрилляцией предсердий, увеличенным левым предсердием и длительным периодом послеоперационного наблюдения ограничены, а в отечественной литературе отсутствуют. На сегодняшний день в мировом научном сообществе не проводились исследования по сравнению роботизированной магнитной навигации и мануальной радиочастотной абляции у пациентов с фибрилляцией предсердий и увеличенным левым предсердием.

Согласно последним публикациям, радиочастотная абляция с применением роботизированной магнитной навигации является безопасной и эффективной методикой. Однако, сравнение роботизированной магнитной навигации и мануального подхода к абляции у пациентов с фибрилляцией предсердий и увеличенным левым предсердием не проводилось.

Исходя из вышеизложенного, можно заключить, что радиочастотная абляция пациентов с фибрилляцией предсердий и увеличенным левым предсердием является актуальным вопросом в интервенционном лечении данной когорты пациентов.

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

Цели и задачи диссертационной работы соответствуют заявленной теме. Дизайн диссертационной работы хорошо продуман и адекватно построен. Исследование проведено на высоком методическом уровне. Примененный в работе анализ данных путем псевдорандомизации и современные статистические подходы позволяют говорить о достоверности полученных результатов. Работа построена в традиционном стиле. Последовательное, логическое изложение материала работы прослеживается во всей ее структуре. Имеющаяся выборка достаточного объема позволила решить поставленные задачи. Положения, выносимые на защиту, полностью соответствуют поставленным задачам. Выводы закономерно следуют из результатов исследования и соответствуют поставленным задачам. В них

убедительно сформулированы все новые научные результаты, полученные соискателем, практическое применение которых доступно отражено в разделе «Практические рекомендации». Все это указывает на целостность и внутреннее единство работы и позволяет говорить о том, что научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, убедительно обоснованы. Все вышеуказанное подтверждает достоверность результатов, а полученные в ходе исследования выводы не вызывают сомнения.

Материалы диссертации были неоднократно представлены на всероссийских и международных конференциях.

### **Научная новизна**

Диссертационная работа Белобородова Владимира Викторовича посвящена результатам применения роботизированной магнитной навигации у пациентов с фибрилляцией предсердий и увеличенным левым предсердием. Следует отметить, что это первая в Российской Федерации, а также в других странах работа, посвященная вопросу безопасности и эффективности применения роботизированной магнитной навигации в сравнении с мануальной радиочастотной аблацией у данной когорты пациентов. В диссертационной работе доказано преимущество применения роботизированной магнитной навигации по сравнению с мануальным подходом к аблации у данной группы пациентов.

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

Все основные положения диссертационной работы в полной мере отражены 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. Текст диссертационной работы изложен на 82 страницах машинописного текста в классическом стиле состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов, результатов собственных исследований, обсуждения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы. Работа иллюстрирована 11 таблицами, 19 рисунками. Библиографический список содержит 88 источников литературы (10 отечественных и 78 зарубежных).

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

### **Заключение**

Диссертация Белобородова Владимира Викторовича «Сравнение роботизированной магнитной навигации и мануального подхода к аблации у пациентов с фибрилляцией предсердий и увеличенным левым предсердием», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 – «сердечно-сосудистая хирургия», является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная научная задача оценки безопасности и отдаленной эффективности катетерной аблации с применением роботизированной магнитной навигации и мануального подхода к аблации у пациентов с фибрилляцией предсердий и увеличенным левым предсердием.

По своей актуальности, научной новизне, научно-практической значимости и обоснованности выводов и рекомендаций диссертационная работа полностью соответствует требованиям п. 9 Постановления Правительства РФ от 24.09.2013 года №842 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает

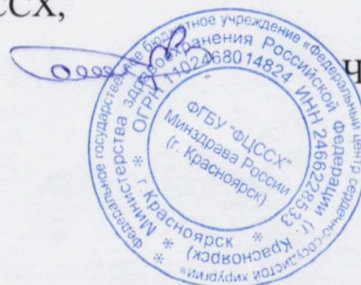
присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности  
3.1.15 – сердечно-сосудистая хирургия.

Официальный оппонент,  
Заведующий кардиохирургическим  
отделением №2 ФЦ ССХ г.Красноярск,  
доктор медицинских наук

Иваницкий Э.А.

01 НОЯ 2024

Подпись д.м.н. Иваницкого Э.А. заверяю  
начальник отдела кадров ФГБУ ФЦ ССХ,  
г. Красноярск:



Челнаков Д.В.

СВЕДЕНИЯ ОБ ОФИЦИАЛЬНОМ ОППОНЕНТЕ

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

**Белобородова Владимира Викторовича**

<p>Фамилия, Имя, Отчество официального оппонента</p>	<p>Иваницкий Эдуард Алексеевич</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 14.01.26 сердечно-сосудистая хирургия</p>
<p>Полное наименование организации, являющейся основным местом работы официального оппонента на момент представления им отзыва в диссертационный совет, и занимаемая им в этой организации должность (в случае осуществления официальным оппонентом трудовой деятельности)</p>	<p>Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г.Красноярск); заведующий кардиохирургическим отделением №2;</p>
<p>Список основных публикаций официального оппонента по теме диссертации в рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет (не более 15 публикаций)</p>	<p>1. Gasimova, N. Z., Nechepurenko, A. A., Kropotkin, E. B., Ivanitsky, E. A., Kolunin, G. V., Shavshin, D. A., ... &amp; Mikhaylov, E. N. (2022). Performance of the ablation index during pulmonary vein isolation: periprocedural data from a multicenter registry. <i>Journal of Interventional Cardiac Electrophysiology</i>, 65(1), 167-177.</p> <p>2. Михайлов, Е. Н., Гасымова, Н. З., Айвазьян, С. А., Ар-тюхина, Е. А., Громыко, Г. А., Иваницкий, Э. А., ... &amp; Лебедев, Д. С. (2020). Факторы, ассоциированные с эффективностью радиочастотной катетерной абляции фибрилляции предсердий: мнение специалистов, применяющих технологию "индекс абляции". <i>Вестник аритмологии</i>, 27(3 (101)), 9-24.</p> <p>3. Клиническая характеристика пациентов и результаты катетерной абляции фибрилляции предсердий в российской популяции: субанализ европейского регистра 2012-2016 гг Михайлов Е.Н., Гасымова Н.З., Байрамова С.А., Харац В.Е., Качалкова О.Н., Дмитриев А.Ю., Баталов Р.Е., Моргунов Д.П., Силин И.А., Александровский А.А., Крыжановский Д.В., Романов А.Б., Покушалов Е.А., Лебедев Д.С., Кузнецов В.А., Колунин Г.В., Заманов Д.А., Четвериков С.Ю., Яшин С.М., Попов С.В.</p>

и др.  
Российский кардиологический журнал. 2018. Т.  
23. № 7. С. 7-15.

Подпись

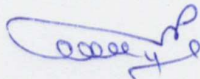


Дата

Подпись Иваницкого Эдуарда Алексеевича удостоверяю



Начальник отдела кадров ФГБУ ФЦ ССХ г. Красноярск, Челнаков Д.В.



14.10.2024