

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.1.044.01, СОЗДАННОГО
НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕ-
ЖДЕНИЯ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ЦЕНТР ХИРУРГИИ ИМ. А.В.ВИШНЕВСКОГО» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВОО-
ОХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИС-
КАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА МЕДИЦИНСКИХ НАУК

Аттестационное дело № 09/2022

Решение диссертационного совета от 27 октября 2022 г, № 11-2022-з
о присуждении Таймасовой Ирине Азатовне, гражданке Российской Феде-
рации, учёной степени кандидата медицинских наук.

Диссертационная работа «Сравнительная оценка катетерного и торакоско-
пического подходов в лечении персистирующей и длительно персистирующей
форм фибрилляции предсердий» по специальности 3.1.15. «Сердечно-сосудистая
хирургия» принята к защите 26 августа 2022 года (протокол № ДС-9-2022-п)
диссертационным советом 21.1.044.01, созданным на базе федерального госу-
дарственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследова-
тельский центр хирургии им. А.В.Вишневского» Министерства здравоохранения
Российской Федерации, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, д. 27;
приказ о создании диссертационного совета № 105/нк от 11.04.2016 г. (№ 2249-
1543 от 09 ноября 2007 г.).

Таймасова Ирина Азатовна, 1993 года рождения, окончила Башкирский
государственный медицинский университет в 2017 г. по специальности «Лечебное дело».
С 2017 по 2019 г. обучалась в ординатуре по специальности «сердечно-сосудистая
хирургия» в ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России. С
2019 по 2022 г. проходила обучение в очной аспирантуре по специальности «сердечно-
сосудистая хирургия» в ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава
России. С 2020 г. по настоящее время работает врачом сердечно-сосудистым хирургом в

отделении электрофизиологических и рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения аритмий ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России.

Диссертация выполнена на базе ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России.

Научный руководитель:

Ревишвили Амиран Шотаевич - доктор медицинских наук, профессор, академик РАН, директор ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России.

Официальные оппоненты:

Давтян Карапет Воваевич – доктор медицинских наук, руководитель отдела нарушений ритма и проводимости сердца федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

Сергуладзе Сергей Юрьевич – доктор медицинских наук, заведующий отделением хирургического лечения тахикардий федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации

дали положительные отзывы на диссертацию.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их научной компетентностью и достаточным опытом в вопросах диагностики и тактики хирургического лечения нарушений сердечного ритма.

Ведущая организация: федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии им. академика Е.И. Чазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации в своём отзыве, подписанном д.м.н, главным научным сотрудником лаборатории хирургических и рентгенхирургических методов лечения нарушений ритма сердца отдела сердечно-сосудистой хирургии ФГБУ «НМИЦ кардиологии им. академика Е.И. Чазова» Минздрава РФ Сапельниковым Олегом Валерьевичем и заве-

ренным генеральным директором ФГБУ «НМИЦ кардиологии имени академика Е.И. Чазова» Минздрава России акад. РАН, д.м.н., проф. Бойцовым С.А., указало, что данная работа является завершённым научно-квалификационным трудом. По актуальности темы, уровню организации научного исследования, научной новизне и значимости результатов для практического здравоохранения диссертация Таймасовой Ирины Азатовны полностью соответствует требованиям пункта 9 Положения о присуждении учёных степеней, утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (с изменениями в редакции постановлений Правительства Российской Федерации № 335 от 21.04.2016 г., № 748 от 02.08.2016 г.), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, а ее автор И.А. Таймасова заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. «Сердечно-сосудистая хирургия».

Соискатель имеет 7 научных работ, в том числе 4 статьи в журналах, рекомендуемых Высшей аттестационной комиссией РФ.

Наиболее значительные работы по теме диссертации:

1. Артюхина Е.А., Таймасова И.А., Ревешвили А.Ш. Катетерная абляция предсердных аритмий у пациентов после торакоскопической абляции персистирующих форм фибрилляции предсердий. // Российский кардиологический журнал, 2020;25(7): 28-33.
2. Ревешвили А.Ш., Таймасова И.А., Артюхина Е.А., Малыщенко Е.С., Новиков М.В., Стребкова Е.Д. Среднесрочные результаты торакоскопического и гибридного лечения фибрилляции предсердий. // Вестник аритмологии. 2021;28(3): 5-12.
3. Таймасова И.А., Яшков М.В., Кадырова М.В., Артюхина Е.А. Клинический случай криобаллонной изоляции устьев легочных вен у пациента с пароксизмальной формой фибрилляции предсердий после закрытия дефекта межпредсердной перегородки окклюдером «Amplatzer». // Вестник аритмологии. 2020;27(2): 45-47.

4. Taymasova I.A., Yashkov M.V., Kadirova M., Artyukhina E.A. Cryoballoon pulmonary vein isolation in a patient with paroxysmal atrial fibrillation after atrial septal defect closure using the “Amplatzer” occluder. // Journal of Arrhythmology. 2020;28: 51-53.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

проведен сравнительный анализ непосредственных и отдаленных результатов катетерной радиочастотной антральной изоляции легочных вен с выполнением линейных воздействий по крыше и задней стенке левого предсердия с использованием системы навигационного картирования Carto 3 и абляционного электрода с датчиком давления и расчетом абляционного индекса с непрерывным мониторингом температуры в пищеводе и эпикардальной минимально инвазивной торакоскопической абляции легочных вен и задней стенки левого предсердия по типу «box lesion» с ампутацией ушка левого предсердия;

продемонстрировано, что катетерная антральная изоляция легочных вен на основании абляционного индекса сопоставима по общей эффективности и безопасности с торакоскопической абляцией пациентов с персистирующей и длительно персистирующей формами фибрилляции предсердий;

выявлено, что на основании данных непрерывного мониторинга температуры в пищеводе с помощью пищеводного температурного катетера выполнение катетерных линейных воздействий по задней стенке левого предсердия в большинстве случаев вызывает критическое повышение температуры стенки пищевода, что увеличивает риск данных воздействий;

доказано, что интраоперационная катетерная изоляция задней стенки левого предсердия не является предиктором эффективности интервенционного вмешательства при персистирующей и длительно персистирующей формах фибрилляции предсердий;

доказано, что основными предикторами эффективности оперативного вмешательства являются длительно персистирующая форма фибрилляции предсердий, объем левого предсердия, индекс объема левого предсердия, конечно-

диастолический объем левого желудочка. При объеме левого предсердия более 170 мл риск срыва ритма в отдаленном послеоперационном периоде возрастает в 4,61 раз. Данная прогностическая модель обладает наилучшим сочетанием чувствительности и специфичности.

Выявлено значимое преимущество гибридного метода по сравнению с торокаскопической аблацией у пациентов с непароксизмальными формами фибрилляции предсердий.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказана сопоставимая эффективность двух методов хирургического лечения ФП, что позволяет оптимизировать отбор пациентов на оперативное вмешательство, исходя из принципа минимальной инвазивности;

доказано, что стандартные параметры катетерной аблации задней стенки левого предсердия вызывают риск повреждения стенки пищевода из-за коллатерального теплового эффекта;

предложено использование температурного пищеводного датчика для увеличения безопасности катетерного вмешательства при воздействиях по задней стенке левого предсердия;

предложены оптимизированные критерии отбора пациентов на то или иное оперативное вмешательство на основе выявленных предикторов эффективности.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

разработан и внедрен в клиническую практику алгоритм отбора и определения тактики оперативного вмешательства у пациентов с персистирующей и длительно персистирующей формами фибрилляции предсердий.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что

достоверность работы и обоснованность выводов обусловлены правильно сформированным дизайном исследования, а также достаточной выборкой кли-

нического материала, которая включила 78 человек. Исследование основывается на принципах доказательной медицины с использованием современных методов диагностики и лечения. Используются современные методики сбора и обработки данных, включая современные методы статистического анализа, позволившие обосновать научные положения, вытекающие из результатов исследования. Достаточное количество объектов исследования дало возможность получить достоверные результаты.

Личный вклад соискателя состоит в том, что:

Автором выполнено исследование результатов лечения 78 больных с персистирующей и длительно персистирующей формами фибрилляции предсердий. Автор диссертации принимал непосредственное участие при обследовании пациентов, выполнении хирургических вмешательств, проводил предоперационную подготовку, наблюдал больных в послеоперационном периоде, собирал данные в отдаленном периоде.

Основные положения, выводы и практические рекомендации диссертационного исследования доложены и обсуждены на следующих конференциях:

1. XIV Международный Конгресс «CardioStim», 27-29 февраля 2020 г., г. Санкт-Петербург, Россия.
2. IX Всероссийский Съезд Аритмологов, 20-22 мая 2021 г., г. Санкт-Петербург, Россия.

Выводы диссертации обоснованы, вытекают из содержания работы и не вызывают сомнения. Первичный материал, представленный диссертантом, соответствует объёму выполненных исследований. Акт проверки первичного материала изучен, является достоверным.

Оригинальность работы, определенная по системе «Антиплагиат», составляет 89,1 %.

Внедрение полученных результатов.

Приведенные в диссертации научные положения применяются в клинической практике отделения электрофизиологических и рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения аритмий, отделения кардиохирургии ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России, а также отделения рентгенохирургических методов диагностики и лечения и кардиохирургического отделения № 40 ГКБ им. С.П. Боткина.

На заседании 27 октября 2022 г. диссертационный совет принял решение присудить Таймасовой Ирине Азатовне учёную степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 23 человек, из них 7 докторов наук по специальности 3.1.15. «Сердечно-сосудистая хирургия», участвовавших в заседании, из 30 человек, входящих в состав совета, проголосовали: «за» - 23, «против» – 0, недействительных бюллетеней не было.

Заместитель председателя
диссертационного совета,
академик РАН



Кубышкин Валерий Алексеевич

Учёный секретарь диссертационного
совета, доктор медицинских наук



Сергей Викторович Сапелкин