

## **ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА**

доктора медицинских наук, заведующего отделением сердечно-сосудистой хирургии НИИ кардиологии Томского НИМЦ Козлова Бориса Николаевича 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**

Диссертационная работа Калыбековой Айзады Тынычбековны посвящена научному поиску безопасных и эффективных методов хирургического лечения длительно персистирующей формы фибрилляции предсердий при аортокоронарном шунтировании.

На сегодняшний день, фибрилляция предсердий - наиболее распространенная устойчивая аритмия сердца, являющаяся источником значительной заболеваемости и летальности в мире. Согласно современным клиническим рекомендациям, следует рассмотреть одновременное хирургическое лечение фибрилляции предсердий при сопутствующей открытой операции на сердце (в том числе и при аортокоронарном шунтировании). Однако, в настоящее время нет единого хирургического подхода к лечению фибрилляции предсердий. На основании ряда исследований, было показано, что триггеры фибрилляции предсердий располагались не только в левом, но и в правом предсердии и инициация триггеров ФП может быть в обоих предсердиях. Эти факты обосновали расширение объема хирургической абляции предсердий до биатриальной, с целью более длительного сохранения у пациентов после операции синусового ритма. Ранее, в других работах, были показаны положительные результаты хирургического лечения пароксизмальной и персистирующей форм фибрилляции предсердий при открытых кардиохирургических операциях. В представленной работе предметом

исследования стала хирургическая эффективность и безопасность лечения более стойкого варианта предсердной аритмии - длительно персистирующей формы ФП. Улучшение качества жизни пациентов является актуальной на сегодняшний день задачей, и представленная работа направлена на решение данной проблемы

Исходя из вышеизложенного, не вызывает сомнений, что изучение хирургического лечения длительно персистирующей формы фибрилляции предсердий в сочетании с аортокоронарным шунтированием является актуальной темой.

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

Корректно сформулированные цели и задачи диссертационной работы соответствуют заявленной теме. Дизайн диссертационной работы хорошо продуман и логично построен. Для выполнения поставленных задач автором был набран достаточный по объему клинический материал, а корректный расчет объема выборки пациентов позволил решить поставленные автором задачи.

Исследование проведено на высоком методологическом уровне. Для получения аргументированных и достоверных результатов эффективности биатриальной абляции предсердий при длительно персистирующем варианте фибрилляции предсердий при аортокоронарном шунтировании были использованы высокоинформативные и современные методы обследования. Для расчета и сопоставления результатов применялись современные методы статистической обработки, которые убеждают в достоверности полученных результатов.

Научные положения, выносимые на защиту, полностью соответствуют поставленным задачам. Выводы и практические рекомендации закономерно вытекают из полученных результатов исследования и не вызывают сомнения. Материалы диссертации были неоднократно представлены на Всероссийских конференциях и конференциях Европейского общества кардиологов.

## **Научная новизна**

Диссертационная работа Калыбековой Айзады Тынычбековны это пионерская научная работа, как в Российской Федерации, так и за рубежом, посвященная вопросу безопасности и эффективности биатриальной абляции предсердий при длительно персистирующем варианте фибрилляции предсердий при выполнении аортокоронарного шунтирования и в сравнительном аспекте оценки качества жизни пациентов в течение 24 месяцев послеоперационного периода. Впервые проведен сравнительный анализ левопредсердной модификации и биатриальной радиочастотной абляции в хирургическом лечении длительно персистирующей формы ФП в сочетании с аортокоронарным шунтированием у больных ИБС и изучена частота потребности имплантации постоянного ЭКС в раннем и позднем послеоперационном периодах.

Полученные результаты исследования Калыбековой Айзады Тынычбековны могут быть рекомендованы для внедрения в практическую деятельность кардиохирургических стационаров, занимающихся хирургическим лечением пациентов с патологией.

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

В диссертационной работе Калыбековой А.Т. выделено 4 основных положения, выносимых на защиту, которые в полной мере отражены в 3 публикациях в периодических изданиях, входящих в перечень научных медицинских журналов, рекомендованных Высшей Аттестационной Комиссии при Министерстве образования и науки Российской Федерации. У автора имеются две обзорные статьи, где отражены новые исследования и информация давностью не более 5 лет.

## **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 и списка литературы. Внутреннее единство работы прослеживается во всех разделах.

Диссертационная работа изложена на 141 листе. Представленные исследования проиллюстрированы 22 рисунками и 12 таблицами. Список литературы включает 157 отечественных и зарубежных источников литературы. При этом около 70% литературных источников датированы последним десятилетием.

Автореферат полностью отражает основные положения диссертационной работы соискателя, результаты, выводы и практические рекомендации.

## **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 хирургия», является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная научная задача оценки безопасности и эффективности двух методик хирургической аблации предсердий (левопредсердной и биатриальной) длительно персистирующей формы фибрилляции предсердий при одномоментном аорто-коронарным шунтировании.

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 (ред. от 18.03.2023) «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 специальностям: 3.1.20 «кардиология», 3.1.15 «сердечно-сосудистая хирургия».

Официальный оппонент

доктор медицинских наук,  
заведующий отделением  
сердечно-сосудистой хирургии  
Научно-исследовательского  
института кардиологии -  
филиала  
Федерального государственного  
бюджетного научного  
учреждения  
«Томский национальный  
исследовательский  
медицинский центр Российской  
академии наук» (Томский  
НИМЦ)

Козлов Борис  
Николаевич

Б.Н.Козлов  
подпись

Ул. Киевская, д. 111а, Томск, 634012,  
тел./ факс (3822) 55-50-57/ 55-83-67,  
[www.cardio-tomsk.ru](http://www.cardio-tomsk.ru) e-mail: [cardio@cardio-tomsk.ru](mailto:cardio@cardio-tomsk.ru)

Подпись

Б.Н.Козлов

заверяю.

Ученый секретарь Томского НИМЦ  
кандидат биологических наук  
Ирина Юрьевна Хитринская



Хитринская  
подпись  
17.11.23  
дата

*Приложение к отзыву официального оппонента*

**СВЕДЕНИЯ ОБ ОФИЦИАЛЬНОМ ОППОНЕНТЕ**

(оригинал хранится в совете 21.1.027.01 (Д 208.063.01) в аттестационном деле соискателя)  
по диссертации Калыбековой Айзады Тынычбековны

на тему «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»  
на соискание ученой степени кандидата медицинских наук

<b>Фамилия, Имя, Отчество официального оппонента</b>	Козлов Борис Николаевич
<b>Ученая степень, обладателем которой является официальный оппонент, и наименования отрасли науки, научных специальностей, по которым им защищена диссертация; ученое звание (при наличии); академическое звание (при наличии)</b>	доктор медицинских наук по специальности 14.00.44 – сердечно-сосудистая хирургия
<b>Полное наименование организации, являющейся 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)</b>	Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук», Томский НИМЦ. Заведующий отделением сердечно-сосудистой хирургии научно-исследовательского института кардиологии – филиала Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук» (НИИ кардиологии Томского НИМЦ)
<b>Список основных публикаций официального оппонента по теме диссертации в рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет (не более 15 публикаций)</b>	1. Способ профилактики развития постперикардиотомного синдрома и пароксизмов фибрилляции предсердий у кардиохирургических больных Дьякова М.Л., Шипулин В.М., Подоксенов Ю.К., Каменицков Н.О., Козлов Б.Н., Свирко Ю.С., Гусакова А.М. Тип: патент на изобретение Номер патента: RU 2740530 C1 2. Влияние имплантации нового отечественного протеза в аортальную позицию на качество жизни пациентов с дегенеративным аортальным стенозом, оценка выживаемости и развитие осложнений через 1 год после операции

Косовских Е.А., Петлин К.А., Лелик Е.В.,  
Козлов Б.Н.

Кардиология. 2023. Т. 63. № 6. С. 45-51.

3. Повторное коронарное шунтирование  
через 18 лет после первичной  
реваскуляризации миокарда у больного с  
острым коронарным синдромом без  
подъема сегмента ST

Козлов Б.Н., Затолокин В.В., Манвелян  
Д.В., Рябов В.В., Мочула А.В., Арсеньева  
Ю.А.

Кардиология. 2023. Т. 63. № 9. С. 72-76.

4. Послеоперационное ведение пациентов  
с заболеваниями грудной аорты с  
позиции кардиолога

Козлов Б.Н., Панфилов Д.С., Лелик Е.В.,  
Черных Ю.Н.

Кардиология и сердечно-сосудистая  
хирургия. 2022. Т. 15. № 3. С. 242-247.

5. Анализ результатов хирургического  
лечения сочетанного  
атеросклеротического поражения сонных  
и коронарных артерий.

Кузнецов М.С., Козлов Б.Н., Насрашвили  
Г.Г., Панфилов Д.С., Плотников М.П.,  
Андряниова А.В., Шипулин В.М.

Комплексные проблемы сердечно-  
сосудистых заболеваний 2016;5(3):35-42

Контакты :

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

Почтовый адрес:

Ул. Киевская, д. 111а, Томск, 634012,  
тел./ факс (3822) 55-50-57/ 55-83-67,  
[www.cardio-tomsk.ru](http://www.cardio-tomsk.ru) e-mail: [cardio@cardio-tomsk.ru](mailto:cardio@cardio-tomsk.ru):

Подпись

Дата

Подпись

17.11.23

Б.Н. Козлов

удостоверяю

Ученый секретарь Томского НИМЦ  
кандидат биологических наук  
Ирина Юрьевна Хитринская



подпись

С.Н.Р-

дата