



федеральное государственное бюджетное учреждение
**«Национальный медицинский
исследовательский центр
имени академика Е.Н. Мешалкина»**
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина»
Минздрава России)

Речкуновская ул., д. 15, Новосибирск, 630055
тел.: (383) 347 60 58, факс: (383) 332 24 37
e-mail: mail@meshalkin.ru; <http://www.meshalkin.ru>

ОКПО 01966756; ОГРН 1025403647213
ИНН/КПП 5408106348/540801001

«УТВЕРЖДАЮ»
Заместитель генерального
директора по научной работе
ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина»
Минздрава России
Д.М.Н. Романов А.Б.



2023 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр имени академика Е.Н. Мешалкина»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Диссертация на тему «Оценка эффективности лечения длительно персистирующей формы фибрилляции предсердий при хирургическом лечении ишемической болезни сердца» выполнена в научно-исследовательском отделе хирургии аорты, коронарных и периферических артерий ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России.

В период подготовки диссертации Калыбекова Айзада Тынычбековна обучалась в очной аспирантуре (диплом 105424 5980617 от 16.07.2021г.) на базе ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр имени академика Е.Н. Мешалкина» Минздрава России (г. Новосибирск). В 2016г. окончила Кыргызско-Российский Славянский Университет имени Б.Н. Ельцина по специальности «Лечебное дело» (диплом №107724 1667541). С 2016 по 2018 гг. обучался в клинической ординатуре на базе ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина»

Минздрава России по специальности «кардиология» (диплом окончания ординатуры с отличием №54240090123).

Научный руководитель:

- член корреспондент РАН, доктор медицинских наук, профессор, заслуженный деятель науки Российской Федерации, генеральный директор ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России Чернявский Александр Михайлович.

По итогам обсуждения диссертации «Оценка эффективности лечения длительно персистирующей формы фибрилляции предсердий при хирургическом лечении ишемической болезни сердца» принято следующее заключение:

1. Личное участие автора в получении результатов, изложенных в диссертации.

Автор принимала непосредственное участие в отборе и обследовании пациентов, предоперационной подготовке и послеоперационном ведении больных. Самостоятельно провела анализ историй болезни, на основании которых создала базу данных пациентов со всеми параметрами. Самостоятельно проводила анкетирование, осмотр очных пациентов и дистанционный опрос больных. Автор провела статистическую обработку материала и анализ полученных данных. На основании полученных данных автором были написаны опубликованные научные статьи по теме диссертации.

2. Степень достоверности результатов проведенных исследований.

Исследование было выполнено в соответствии со стандартами надлежащей клинической практики (Good Clinical Practice) и принципами Хельсинской Декларации. Проведение научного анализа с использованием современных комплексных подходов к клиническим исследованиям и методов статистической обработки данных являются свидетельством высокой достоверности полученных результатов и рекомендаций. Представленные в настоящей работе выводы не получили критических замечаний и были опубликованы в рецензируемых научных изданиях.

3. Степень научной новизны результатов, полученных автором и практическая значимость работы.

Впервые проведено проспективное исследование, направленное на изучение безопасности и эффективности одномоментной хирургической абляции предсердий

и аортокоронарного шунтирования у пациентов с длительно персистирующей формой фибрилляцией предсердий и ишемической болезнью сердца.

Основные положения диссертации внедрены в повседневную практику научно-исследовательского отдела хирургии аорты, коронарных и периферических артерий ФГБУ «Национального медицинского исследовательского центра имени академика Е.Н. Мешалкина» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Полученные результаты комбинированного лечения ишемической болезни сердца, в объеме аортокоронарного шунтирования и длительно персистирующей формы фибрилляции предсердий позволили формулировать собственные взгляды в отношении тактики и стратегии хирургического вмешательства. Приобретенный опыт и знания в этой сфере используются для обучения медицинских специалистов на лекциях и конференциях в Российской Федерации.

4. Ценность научных работ соискателя.

На основании анализа полученных результатов впервые в Российской Федерации получены знания об эффективности и безопасности биатриальной аблации при хирургическом лечении длительно персистирующей формы фибрилляции предсердий у пациентов с ишемической болезнью сердца, требующего открытого оперативного вмешательства на коронарных артериях. Предлагаемое исследование является первым в своем роде в Российской Федерации, стратегически значимым для развития науки в этой области. Полученные результаты обоснованы, сформированы на их основе выводы и практические рекомендации. Результаты исследования позволяют оптимизировать тактику хирургического лечения; снизить частоту послеоперационных осложнений и рецидива фибрилляции предсердий, сократить сроки пребывания в кардиохирургическом стационаре, сроки реабилитации и временной нетрудоспособности и связанные с ними экономические потери, увеличить продолжительность и качество жизни пациентов.

5. Специальность, которой соответствует диссертация.

Содержание диссертации соответствует указанным на титульном листе специальностям : 3.1.20 – кардиология (п.п. 7, 14 паспорта научной специальности 3.1.20), 3.1.15 – сердечно-сосудистая хирургия (п.7 паспорта научной специальности 3.1.15).

6. Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем

По теме диссертации опубликованы:

1. Калыбекова А. Т., Рахмонов С. С., Чернявский А. М., Алмазов А. А., Нарциссова Г. П., Мироненко С. П. Одномоментное применение хирургической радиочастотной абляции и аортокоронарного шунтирования у больных длительно персистирующей формой фибрилляции предсердий и ишемической болезнью сердца. Патология кровообращения и кардиохирургия. 2019;23(4):37-46. <http://dx.doi.org/10.21688/1681-3472-2019-4-37-46>
2. Калыбекова А.Т., Чернявский А.М. Сравнительная характеристика биатриальной и левопредсердной абляции в хирургическом лечении длительно персистирующей формы фибрилляции предсердий у пациентов с сочетанной патологией сердца. Анналы аритмологии. 2019; 16(4): 194-203. DOI: 10.15275/annaritmol.2019.4.2
3. Калыбекова А.Т., Рахмонов С.С., Лукинов В.Л., Чернявский А.М. Сравнительная характеристика имплантации искусственных водителей ритма после левопредсердной или биатриальной абляции предсердий в сочетании с аорто-коронарным шунтированием у больных ишемической болезнью сердца и длительно персистирующей формой фибрилляции предсердий. Кардиология. 2021;61(10):46-52. <https://doi.org/10.18087/cardio.2021.10.n1513>
4. Калыбекова А.Т., Рахмонов С.С., Лукинов В.Л., Чернявский А.М. Сравнительная эффективность и безопасность биатриальной и левопредсердной абляции 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. <https://doi.org/10.29001/2073-8552-2021-36-2-107-114>
5. Калыбекова А.Т., Рахмонов С.С., Лукинов В.Л., Чернявский А.М. Качество жизни пациентов с длительно персистирующей формой фибрилляции предсердий после хирургической абляции и одномоментного

аортокоронарного шунтирования. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2021;20(6):2848. <https://doi.org/10.15829/1728-8800-2021-2848>

Все положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации заблаговременно опубликованы в изданиях, включенных в актуальный Перечень ВАК.

В диссертационной работе фрагментов текста, описывающих результаты без цитирования, а также самоцитирования не выявлено.

В списке научных трудов недостоверных сведений о публикациях не выявлено.

Диссертация на тему «Результаты сочетанного хирургического лечения пациентов с гипертрофической обструктивной кардиомиопатией и фибрилляцией предсердий» Калыбековой Айзады Тынычбековны рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.20 - кардиология, 3.1.15 – сердечно-сосудистая хирургия.

Заключение принято на заседании Экспертного совета ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России с участием сотрудников научно-исследовательского отдела хирургии аорты, коронарных и периферических артерий. На заседании присутствовало 20 человек. Результаты голосования: «за» - 20 , «против» - нет, «воздержалось» - нет, протокол заседания Экспертного совета ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России от 14.02.2023 № 4.

Председатель Экспертного совета

д-р мед.наук



С.А.Альсов

Секретарь Экспертного совета



В.В.Усольцева