

федеральное государственное бюджетное учреждение
**«Национальный медицинский
исследовательский центр
имени академика Е.Н. Мешалкина»**
Министерства здравоохранения Российской Федерации

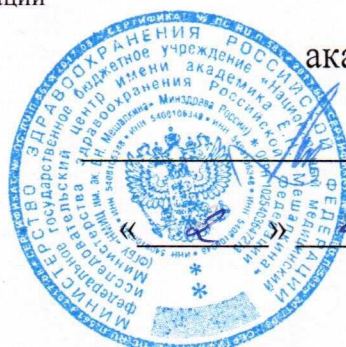
(ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина»
Минздрава России)

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»

Директор центра
акад. РАН Караськов А.М.



 2018 г.
(М.П.)

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

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

Диссертация на тему «Сравнительная характеристика левопредсердной и биатриальной аблации при конкомитантном хирургическом лечении персистирующей и длительно персистирующей формы фибрилляции предсердий у пациентов с приобретенными пороками митрального клапана» выполнена в Центре новых хирургических технологий ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России.

В период подготовки диссертации соискатель Емешкин Максим Игоревич работал в Федеральном бюджетном государственном учреждении «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии» (г. Хабаровск) Министерства здравоохранения Российской Федерации в должности сердечно-сосудистого хирурга КХО №2 с ПРИТ.

В 2005 году Емешкин М.И. окончил Владивостокский государственный медицинский университет по специальности «лечебное дело». Сданы кандидатские экзамены: по специальности сердечно-сосудистая хирургия (справка об обучении № 003992, выдана ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России); английский язык, история и философия науки (удостоверение №292, выдано ГБОУ ВПО ДВГМУ Минздрава России).

Научный руководитель: руководитель Центра новых хирургических технологий ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России, д.м.н. Богачев-Прокофьев Александр Владимирович. По итогам обсуждения диссертации «Сравнительная характеристика левопредсердной и биатриальной аблации при конкомитантном хирургическом лечении персистирующей и длительно персистирующей формы фибрилляции предсердий у пациентов с приобретенными пороками митрального клапана» принято следующее заключение:

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

При выполнении работы автор:

- участвовал в проведении набора и отбора больных для данного исследования, обследовании и хирургическом лечении пациентов;
- провел анализ клинических, лабораторных, инструментальных данных 588 пациентов;
- создал базу данных для статистической обработки, которая была выполнена в программе Microsoft Excel® 2003;
- опубликовал основные положения, выводы диссертации и практические рекомендации.

2. Степень достоверности результатов проведенных исследований

Достаточное число клинических наблюдений (156/156), использование высокоинформативных и современных методик, комплексный подход к научному анализу с применением современных методов статистической обработки и современного программного компьютерного обеспечения является свидетельством высокой достоверности выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертационной работе. Достоверность результатов обусловлена соблюдением требований GCP и оптимальным дизайном исследования.

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

Произведён сравнительный анализ эффективности биатриальной и левопредсердной методик хирургического лечения ФП у пациентов с приобретенным пороком МК. Оценены непосредственные и отдалённые результаты БА и ЛП схем хирургической аблации, у больных митральными пороками сердца.

Оценена эффективность восстановления и сохранения синусового ритма у пациентов в отдалённом периоде наблюдения, оценка влияния выбранной методики на 30-дневную летальность, отдалённую выживаемость и частоту имплантации искусственного водителя ритма. Влияние каждой из сравниваемых методик на свободу от возврата аритмии на протяжении длительного отдаленного периода наблюдения.

На клинических данных проанализирована взаимосвязь между различными предоперационными факторами и видом выбранной методики фрагментации предсердий на частоту свободы от возврата фибрилляции (ФП), трепетания предсердий (ТП), предсердной тахикардии (ПТ), в отдаленном 5-летнем периоде, а также частотой потребности в имплантации кардиостимулятора и позволяющая уточнить показания к выбранной методике.

4. Ценность научных работ соискателя

В результате проведенного исследования были разработаны практические рекомендации по выбору оптимальной схемы аблации в зависимости от исходной длительности ФП. Рекомендации по нанесению левопредсердных линий аблации. Учет описанных в работе факторов влияющих на возврат предсердных тахиаритмий в отдаленном периоде наблюдения будет способствовать более эффективному восстановлению синусового ритма. снижению частоты выполнения повторных оперативных вмешательств у данной категории больных. Полученные данные внедрены в клиническую практику отделения приобретенных пороков сердца ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России, а также кардиохирургического отделения №2 с ПРИТ (кардиохирургического отделения №2) ФГБУ «ФЦССХ» г. Хабаровск.

5. Специальность, которой соответствует диссертация

Содержание диссертации соответствует указанной на титульном листе специальности работы: 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

6. Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем

По теме диссертации в изданиях по Перечню ВАК опубликованы три научных статьи.

1. Богачев-Прокофьев А.В., Емешкин М.И., Афанасьев А.В., Пивкин А.Н., Шарифулин Р.М., Железнев С.И., Овчаров А.М., Караськов А.М. Сравнительный анализ потребности в имплантации кардиостимулятора при левопредсердной и биатриальной конкомитантной аблации у пациентов с клапанными пороками сердца. //Анналы Аритмологии. 2018. Том 15. № 1. Страницы 24-33.
2. М.И. Емешкин, А.В. Богачев-Прокофьев, А.В. Афанасьев, Р.М. Шарифулин, А.М. Овчаров, А.М. Караськов. Сравнительная эффективность биатриальной и левопредсердной конкомитантной хирургической аблации в лечении фибрилляций предсердий. //Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия. 2018. №5. Страницы: 6-14.
3. С.И. Железнев, А.В. Богачев-Прокофьев, М.И. Емешкин, А.М. Караськов. Отдаленные результаты хирургического лечения фибрилляции предсердий у больных с приобретенными пороками митрального клапана. //Патология кровообращения и кардиохирургия. 2014. № 1. Страницы: 5-10.
4. С.И. Железнев, А.В. Богачев-Прокофьев, М.И. Емешкин, А.М. Караськов. Отдаленные результаты хирургического лечения фибрилляции предсердий у больных с приобретенными пороками митрального клапана. Патология кровообращения и кардиохирургия. 2014. №1. Страницы: 5-10.
5. С.И. Железнев, А. В. Богачев-Прокофьев, А. Н. Пивкин, В. М. Назаров, С. О. Лавинюков, И. В. Иванов, М. И. Емешкин, А. М. Караськов. Сравнительный анализ результатов моно- и биполярной радиочастотной аблации у пациентов с клапанными пороками сердца и фибрилляцией предсердий. //Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия 2012. №4 Страницы: 84-87.

6. С.И. Железнев, А.В. Богачев-Прокофьев, А.Н. Пивкин, В.М. Назаров, М.И. Емешкин, А.М. Караськов. Сравнение результатов конкомитантной процедуры Maze III и радиочастотной абляции предсердий у пациентов с клапанными пороками сердца.//Патология кровообращения и кардиохирургия. 2012. №4. Страницы: 9-14.

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 «Сравнительная характеристика левопредсердной и биатриальной абляции при конкомитантном хирургическом лечении персистирующей и длительно персистирующей формы фибрилляции предсердий у пациентов с приобретенными пороками митрального клапана» Емешкина Максима Игоревича рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.26 – сердечно сосудистая хирургия.

Заключение принято на заседании сотрудников Центра новых хирургических технологий с участием членов Экспертного совета Института. Присутствовало на заседании человек. Результаты голосования: «за» - 21 , «против» - нет, «воздержалось» - нет. Протокол №20 от «2» октября 2018г.

Руководитель Центра
новых хирургических технологий
д.м.н.

А.В. Богачев-Прокофьев

Председатель Экспертного совета,
д.м.н.

С.Н. Артеменко

Секретарь Экспертного совета,
к.филол.н.

А.А. Волкова