

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук Баталова Романа Ефимовича на диссертационную работу Халимова Закира Захировича «Профилактика эмболических осложнений у больных с фибрилляцией предсердий при использовании эндоваскулярной и хирургической окклюзии ушка левого предсердия», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия, медицинские науки

Актуальность темы исследования

Фибрилляция предсердий – наиболее распространенная наджелудочковая тахикардия, связанная с высоким риском развития инсульта и системных тромбоэмболий, что приводит к повышению смертности у данной группы пациентов. За последние десятилетия отмечен существенный рост распространенности фибрилляции предсердий. Частота ее встречаемости составляет 1-2% в общей популяции и увеличивается с возрастом и достигает 3,8% среди людей старше 60 лет и 9% после 80 лет. Принимая во внимание устойчивый рост распространенности фибрилляции предсердий в различных возрастных диапазонах, в ближайшем будущем можно ожидать аналогичной динамики числа случаев кардиоэмболических инсультов.

Традиционно для профилактики тромбоэмболических осложнений пациентам с фибрилляцией предсердий назначаются антикоагулянты. Однако, несмотря на их эффективность, длительный прием антикоагулянтов ассоциирован с высоким риском геморрагических осложнений, а у ряда пациентов имеются противопоказания для приема антикоагулянтной терапии. Известно, что ключевую роль в развитии кардиоэмболических инсультов у пациентов с фибрилляцией предсердий играет ушко левого предсердия (УЛП). В связи с этим, хирургические или транскатетерные методы его окклюзии представляют интерес в качестве альтернативы антикоагулянтной терапии в профилактике тромбоэмболических событий у пациентов с фибрилляцией предсердий.

В соответствии с российскими и международными клиническими рекомендациями, эндоваскулярная окклюзия ушка левого предсердия для

профилактики тромбоэмболических событий рекомендована только пациентам с неклапанной фибрилляцией предсердий, высоким риском инсульта и противопоказаниями к приему антикоагулянтной терапии. Особый интерес представляет прямое сравнение эффективности и безопасности хирургических методов изоляции ушка левого предсердия – торакоскопической ампутации и эндоваскулярной окклюзии, так как исследования в этой области единичны. Исследования. Это делает изучение данной проблемы интересным с научной точки зрения и важным в практическом плане.

Таким образом, представленное диссертационное исследование Халимова Закира Захировича, посвященное изучению влияния хирургических и транскатетерных методик окклюзии ушка левого предсердия, как альтернативы пероральной антикоагулянтной терапии для профилактики кардиоэмболических событий у пациентов с фибрилляцией предсердий, обладает теоретической и важной практической значимостью и имеет научно-практическую ценность.

Диссертация выполнена по плану научно-исследовательских работ в федеральном государственном бюджетном научном учреждении «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний» г. Кемерово.

Научная новизна исследования

В проведенном автором исследовании впервые представлены новые данные об эффективности и безопасности эндоваскулярной окклюзии и торакоскопической ампутации ушка левого предсердия в качестве альтернативы приему антикоагулянтной терапии.

Автором разработан оригинальный алгоритм подбора оптимального размера окклюдизирующего устройства на основании эхокардиографического измерения и последующего трехмерного моделирования в режиме flexi-slice, что позволяет наиболее точно оценить анатомические особенности и размеры устья ушка левого предсердия, что в свою очередь, повышает эффективность процедуры закрытия ушка левого предсердия. Автором проведен

сравнительный анализ и доказано, что торакоскопическая ампутация и эндоваскулярная окклюзия ушка левого предсердия не уступают по эффективности атикоагулянтной терапии, а значимых различий между двумя хирургическими методиками не выявлено.

Диссертационная работа Халимова З.З. выполнена на высоком научном уровне, полученные в ней результаты имеют научную и практическую значимость.

Степень обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций диссертации

Обоснованность научных положений, выводов и практических рекомендаций не вызывает сомнения и основана на необходимом и достаточном объеме клинического материала. Выбор объема когорты достаточен, с учетом тематики исследования является логичным и закономерным. Выборка исследования репрезентативна, содержит группы соответствующие разделам общей численностью 270 пациентов, группу эндоваскулярной окклюзии ушка левого предсердия ($n=120$), торакоскопической ампутации ($n=30$) и группу сравнения ($n=120$). Указанный объем выборки достаточен для применения статистических методов анализа и формулирования научных выводов, формулировки научных положений работы. Научные положения, выводы, практические рекомендации имеют четкую формулировку, обоснованы.

По теме диссертации опубликовано 5 статей, 4 из которых в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК для публикации материалов диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, входящих в Scopus и в «белый» список (3 и 4 уровень). Основные положения диссертации доложены на профильных всероссийских съездах, конгрессах и конференциях.

Содержание работы

Диссертация оформлена в традиционном стиле в соответствии с требованиями ВАК и ГОСТ, изложена на 151 странице машинописного

текста, иллюстрирована 55 рисунками и 15 таблицами, состоит из введения, трех глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 148 источников, из которых 12 отечественных и 136 зарубежных. Во введении автором обоснована актуальность темы исследования, ее научная новизна, практическая значимость изложены цель и задачи диссертационной работы.

В первой главе (Обзор литературы) изложены литературные данные о современном состоянии изучаемой проблемы, эпидемиологии фибрилляции предсердий и развитии тромботических осложнений. Подробно описаны особенности профилактики кардиоэмболических событий у пациентов с фибрилляцией предсердий, возможности и недостатки антикоагулянтной терапии, использование хирургических и транскатетерных методик для профилактики кардиоэмболических событий. Дан подробный обзор ключевых отечественных и зарубежных исследований и отражает современное состояние проблемы и актуальность темы диссертационного исследования.

Во второй главе (Материалы и методы исследования) подробно представлен клинический материал и методы исследования. Детально описаны критерии включения и исключения, клиническое описание групп, подробно освещён и иллюстрирован дизайн исследования. В основную часть диссертационного исследования включено 270 пациентов. Автор подробно и обоснованно показал достаточность объема выборки для дальнейшего корректного анализа. Подробно представлена актуальные методы клинко-анамнестического и инструментального обследования, использованные в исследовании. Отражены использованные методы статистической обработки данных.

В третьей главе (Результаты исследования) представлены результаты исследования, доказывающие эффективность и целесообразность использования эндоваскулярной окклюзии ушка левого предсердия у пациентов с фибрилляцией предсердий и высоким риском тромбоэмболических событий для профилактики инсульта. Продемонстрировано отсутствие статистических значимых отличий между торакоскопическим исключением ушка левого предсердия и его транскатетерной окклюзией, а также приемом антикоагулянтов в профилактике кардиоэмболических событий у пациентов с фибрилляцией

предсердий. Полученные данные подробно проанализированы, проведено их сопоставление с результатами российских и зарубежных исследований по изучаемой тематике.

Раздел «Заключение» обобщает полученные результаты исследования, посвященные решению актуальной научной задачи – изучение хирургических и транскатетерных методик закрытия ушка левого предсердия в качестве альтернативы антикоагулянтной терапии для профилактики инсульта у пациентов с фибрилляцией предсердий, имеющей значение для развития науки и медицины.

Выводы и практические рекомендации хорошо сформулированы, научно обоснованы, соответствуют цели и задачам исследования.

Практические рекомендации имеют несомненную ценность и могут быть рекомендованы к внедрению в клиническую практику. Автореферат в полной мере отражает содержание диссертации и позволяет судить об основных результатах, полученных автором.

Практическая значимость исследования

Основные результаты диссертации, имеют большое практическое значение, так как определяются актуальностью профилактики кардиоэмболических событий у пациентов с фибрилляцией предсердий. Возможность применения торакоскопического исключения ушка левого предсердия или транскатетерной окклюзии как безопасной и эффективной альтернативы приема антикоагулянтов у определенной когорты пациентов, а также совершенствование методов закрытия ушка левого предсердия с применением эхокардиографической визуализации с последующим трехмерным моделированием для подбора оптимального размера окклюдизирующего устройства, имеет важное клиническое значение.

Теоретические положения, сформулированные в диссертационном исследовании, целесообразно использовать в учебном процессе студентов высших учебных заведений и факультетов повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов.

Замечания к работе

Принципиальных замечаний по представленной работе не имеется. Вместе с тем, имеется вопрос, не носящий принципиального характера и не умаляющий полученных в диссертации достижений:

- В проведенном исследовании сравнительный анализ хирургических методов изоляции ушка левого предсердия и приема стандартной антикоагулянтной терапии показал, что применение интервенционных методов сопоставима по количеству кардиоэмболических мозговых событий и составляет от 3,3 до 6,7%. Насколько оправданно проведение изолированной торакоскопической процедуры исключения ушка левого предсердия при наличии возможности его транскатетерной окклюзии, с учетом возможных осложнений со стороны перикарда? Имеет ли смысл, при наличии возможности, комбинировать интервенционные методы и применение долгосрочной антикоагулянтной терапии, так как, например, после имплантации устройств, или при возникновении тромбозов пациенты принимают антикоагулянты?

Заключение

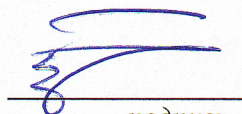
Диссертация Халимова Закира Захировича на тему «Профилактика эмболических осложнений у больных с фибрилляцией предсердий при использовании эндоваскулярной и хирургической окклюзии ушка левого предсердия», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. – Сердечно-сосудистая хирургия, медицинские науки, является самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи – изучение хирургических и транскатетерных методик закрытия ушка левого предсердия в качестве альтернативы антикоагулянтной терапии для профилактики инсульта у пациентов с фибрилляцией предсердий, имеющей значение для развития медицины.

По своей актуальности, объему выполненных исследований, научной новизне, практической значимости, достоверности полученных результатов, обоснованности выводов и практических рекомендаций диссертационная работа полностью соответствует критериям пп. 9-14 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением

Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (с изменениями и дополнениями от 25.01.2024 г.) предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Халимов Закир Захирович заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. – Сердечно-сосудистая хирургия, медицинские науки.

Официальный оппонент

доктор медицинских наук,
ведущий научный сотрудник,
лаборатории высоких
технологий диагностики и
лечения нарушений ритма
сердца, исполняющий
обязанности заведующего
отдела интервенционной
кардиологии Научно-
исследовательского института
кардиологии – филиала
Федерального государственного
бюджетного научного
учреждения «Томский
национальный
исследовательский медицинский
центр Российской академии
наук» (Томский НИМЦ)


подпись

Баталов Роман
Ефимович

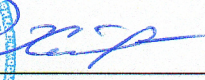
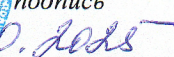
Ул. Киевская, д. 111а, Томск, 634012,
тел./ факс (3822) 55-50-57/ 55-83-67,
www.cardio-tomsk.ru e-mail: cardio@cardio-tomsk.ru

Подпись

Баталова Р.Е.

заверяю.

Ученый секретарь Томского НИМЦ
кандидат биологических наук
Ирина Юрьевна Хитринская


подпись
дата

СВЕДЕНИЯ

об официальном оппоненте

по диссертации _____ Халимова Закира Захировича

на тему «Профилактика эмболических осложнений у больных с фибрилляцией предсердий при использовании эндоваскулярной и хирургической окклюзии ушка левого предсердия»

по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия (медицинские науки)
на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Фамилия, Имя, Отчество официального оппонента	Баталов Роман Ефимович
Ученая степень, наименование научной специальности и отрасли науки, по которым защищена диссертация;	Доктор медицинских наук, 14.01.05. кардиология
ученое звание (при наличии)	
Полное и сокращенное наименование организации в соответствии с Уставом, являющейся основным местом работы	Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук», Томский НИМЦ
Структурное подразделение, должность	Научно-исследовательский институт кардиологии – филиал Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук» (НИИ кардиологии Томского НИМЦ), лаборатория высоких технологий диагностики и лечения нарушений ритма сердца, ведущий научный сотрудник, исполняющий обязанности заведующего отдела интервенционной кардиологии
Почтовый индекс, адрес организации, веб-сайт, телефон адрес электронной почты	Ул. Киевская, д. 111а, Томск, 634012, тел./ факс (3822) 55-50-57/ 55-83-67, www.cardio-tomsk.ru e-mail: cardio@cardio-tomsk.ru
Список основных публикаций по теме диссертации в рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет (не более 15 публикаций)	1. . Результаты регистра пациентов с предсердными тахикардиями после интервенционного лечения (RPATIT) / Эшматов О.Р., Баталов Р.Е., Хлынин М.С., Арчаков Е. А. // Кардиология. – 2025. – Т. 65, № 4. – С. 37-41. 2. Динамика антиаритмической терапии после катетерной аблации фибрилляции предсердий: данные российской клинической практики в регистре ESC-EHRA / Коробченко Л.Е., 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., Иваницкий Э.А., Горьков А.И., Мамчур С.Е., Базаев В.А., Михайлов Е.Н. // Российский кардиологический журнал. – 2020. Т. 25, № 5. С. 3874.

3. Antiarrhythmic drug therapy in Russian patients undergoing atrial fibrillation ablation: a sub-analysis of the ESC-EHRA EORP registry / Korobchenko L., Bayramova S., Kharats V., Batalov R., Silin I., Kryzhanovskiy D., Romanov A., Lebedev D., Kolunin G., Zamanov D., Chetverikov S., Yashin S., Ivanitsky E., Mamchur S., Mikhaylov E. // EP Europace. – 2020. Т. 22 (1). euaa162.047.
4. Эффективность и безопасность антикоагулянтной терапии у пациентов с предсердными тахикардиями после катетерного лечения (данные одноцентрового регистра RPAIT) / Эшматов О.Р., Баталов Р.Е., Арчаков Е.А. [и др.] // Российский кардиологический журнал. – 2024. – Т. 29, № S6. – С. 9.
5. Антитромботическая терапия после интервенционного лечения фибрилляции предсердий / Эшматов О.Р., Баталов Р.Е., Хлынин М.С. [и др.] // Российский кардиологический журнал. – 2024. – Т. 29, № S6. – С. 9.
6. Профилактика осложнений при имплантации устройств в аритмологии: прошлое, настоящее и будущее / Эшматов О. Р., Баталов Р. Е., Криволапов С. Н. [и др.] // Рациональная фармакотерапия в кардиологии. – 2024. – Т. 20, № 1. – С. 77-84.
7. Отдаленный клинический профиль безопасности и эффективности антикоагулянтной терапии у пациентов с предсердными тахикардиями после интервенционного лечения (результаты одноцентрового регистра RPAIT) / Эшматов О.Р., Баталов Р. Е. // Коморбидная неврология. – 2024. – Т. 1, № 4. – С. 99-100.
8. Антитромботическая терапия у пациентов с пароксизмальной формой фибрилляции предсердий после катетерного лечения / Эшматов О.Р., Хлынин М.С., Баталов Р. Е. [и др.] // Рациональная фармакотерапия в кардиологии. – 2023. – Т. 19, № 2. – С. 160-166.
9. Предикторы ранних рецидивов предсердных тахикардий после катетерной абляции фибрилляции

	предсердий / Московских Т.В., Сморгон А.В., Усенков С.Ю., Арчаков Е.А., Ситкова Е.С., Баталов Р.Е., Сазонова С.И. // Вестник аритмологии. – 2024. – Т. 31, № 4. С. 38-46. 10. Prevention of complications during implantation of devices in arrhythmology, past, present and future / Eshmatov O.R., Batalov R.E., Krivolapov S.N., Khynin M.S., Sitkova E.S., Pokrovskaya L.A., Berezina E.M., Botvin V.V. // Rational Pharmacotherapy in Cardiology. – 2024. – Т. 20, № 1. С. 77-84. 11. Спонтанная и стимулированная агрегационная активность тромбоцитов у пациентов с фибрилляцией предсердий и тромботическими осложнениями / Ситкова Е.С., Драгунова М.А., Огуркова О.Н., Сморгон А.В., Московских Т.В., Баталов Р.Е., Сусллова Т.Е. // Сибирский журнал клинической и экспериментальной медицины. – 2023. – Т. 38, № 4. С. 116-124. 12. Динамика деформации левого и правого предсердий после радиочастотной абляции у пациентов с пароксизмальной и персистирующей формами фибрилляции предсердий / Московских Т.В., Сморгон А.В., Усенков С.Ю., Арчаков Е.А., Ситкова Е.С., Баталов Р.Е., Попов С.В. // Вестник аритмологии. – 2023. – Т. 30, № 4. С. 23-31. 13. Анализ маркеров системы гемостаза у пациентов с фибрилляцией предсердий неклапанного генеза с тромбоэмболическими осложнениями / Драгунова М.А., Ситкова Е.С., Огуркова О.Н., Баталов Р.Е., Сусллова Т.Е. // Байкальский медицинский журнал. – 2023. – Т. 2, № 3. С. 54-55. 14. Особенности содержания маркеров тромбообразования у мужчин и женщин с фибрилляцией предсердий неклапанного генеза / Огуркова О.Н., Сусллова Т.Е., Драгунова М.А., Ситкова Е.С., Баталов Р.Е. // Байкальский медицинский журнал. – 2023. Т. – 2, № 3. С. 75-76.
--	---

Ученый секретарь Томского НИМЦ
кандидат биологических наук
Ирина Юрьевна Хитринская



[Handwritten signature]

подпись

10. 2025

дата