

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 24.1.175.01,
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО
БЮДЖЕТНОГО НАУЧНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «НАУЧНО-
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ КОМПЛЕКСНЫХ ПРОБЛЕМ
СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ» МИНИСТЕРСТВА НАУКИ
И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ПО
ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК
аттестационное дело № _____
решение диссертационного совета от 28 ноября 2025 г. № 187**

О присуждении Халимову Закиру Захировичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «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 принята к защите 23.09.2025 (протокол заседания № 181) диссертационным советом 24.1.175.01, созданным на базе федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, 650002, г. Кемерово, бульвар имени академика Л.С. Барбараша, стр. 6, приказ о создании совета от 12.12.2019 № 1198/нк.

Соискатель Халимов Закир Захирович, 22 мая 1989 года рождения.

В 2020 году соискатель окончил федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, в 2025 году окончил обучение в аспирантуре федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний», работает врачом по рентгенэндоваскулярным методам диагностики и лечения отделения рентгенохирургических методов диагностики и лечения в

федеральном государственном бюджетном научном учреждении «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.

Диссертация выполнена в отделе хирургии сердца и сосудов федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.

Научный руководитель – доктор медицинских наук Мамчур Сергей Евгеньевич, федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний», отдел хирургии сердца и сосудов, лаборатория нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции, заведующий лабораторией.

Официальные оппоненты:

Иваницкий Эдуард Алексеевич – доктор медицинских наук, федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии» Министерства здравоохранения Российской Федерации г. Красноярск, заведующий кардиохирургическим отделением № 2;

Баталов Роман Ефимович – доктор медицинских наук, федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук», научно-исследовательский институт кардиологии, ведущий научный сотрудник лаборатории высоких технологий диагностики и лечения нарушений ритма сердца, исполняющий обязанности заведующего отделом интервенционной кардиологии дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени академика Е.Н. Мешалкина» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Новосибирск, в своем положительном отзыве, подписанном Богачевым-Прокофьевым Александром Владимировичем, доктором медицинских

наук, директором института патологии кровообращения и Романовым Александром Борисовичем, доктором медицинских наук, членом-корреспондентом РАН, заместителем генерального директора по научной работе, указала, что диссертация является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи – изучение эффективности и безопасности минимально инвазивной хирургической и эндоваскулярной окклюзии ушка левого предсердия у пациентов с фибрилляцией предсердий и крайне высоким риском ишемических и геморрагических событий, а также повышение эффективности подбора окклюдизирующих устройств, имеющей важное значение для развития медицины. Диссертация по своей актуальности, объему выполненных исследований, новизне полученных данных, теоретической и практической значимости соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842 (в редакции постановлений Правительства России от 21.04.2016 № 335, от 01.10.2018 № 1168, 20.03.2021 № 26), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а автор достоин присуждения искомой степени по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия, медицинские науки.

Соискатель имеет 5 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 5 научных работ, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 4 работы, 1 работа является материалом научного форума. Общий объем публикаций составляет 3,12 усл. печ. л. Авторский вклад составляет 75 %. В диссертации недостоверных сведений о работах, опубликованных соискателем ученой степени, не выявлено. Опубликованные работы в полной мере отражают содержание диссертационного исследования.

Наиболее значительные работы:

1. Клинический случай радиочастотной торакоскопической абляции персистирующей фибрилляции предсердий после имплантации окклюдера в ушко левого предсердия / З. З. Халимов, Н. С. Бохан, К. А. Козырин, И. Н. Мамчур, С. Е. Мамчур // Вестник аритмологии. – 2023 – Т. 30, № 4 – С. e6–e10.

2. Торакоскопическая ампутация ушка левого предсердия как альтернатива эндоваскулярной окклюзии / З. З. Халимов, С. Е. Мамчур, И. Н. Мамчур, Н. С. Бохан, К. А. Козырин, А. В. Иванова // Комплексные проблемы сердечно-сосудистых заболеваний. – 2024 – Т. 13, № 1 – С. 116–121.

3. Сравнительная характеристика эндоваскулярной окклюзии и торакоскопической ампутации ушка левого предсердия у пациентов с фибрилляцией предсердий / З. З. Халимов, С. Е. Мамчур, И. Н. Мамчур, К. А. Козырин, Н. С. Бохан, И. Н. Сизова // Вестник аритмологии. – 2024 – Т. 31, № 3 – С. 5–11.

4. Сравнительная характеристика различных эхокардиографических методов визуализации ушка левого предсердия для подбора оптимального размера устройства перед имплантацией окклюдера в ушко левого предсердия / З. З. Халимов, С. Е. Мамчур, И. Н. Мамчур, Н. С. Бохан, Е. А. Хоменко // Анналы аритмологии. – 2024 – Т. 21, № 3 – С. 138–145.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы: от заведующего кардиохирургическим отделением государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Городская клиническая больница имени И.В. Давыдовского» департамента здравоохранения города Москвы, кандидата медицинских наук Пиданова Олега Юрьевича; от заведующего отделением хирургического лечения сложных нарушений ритма и электрокардиостимуляции, руководителя отдела хирургического лечения нарушений ритма сердца, врача сердечно-сосудистого хирурга федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук Сергуладзе Сергея Юрьевича; от главного научного сотрудника лаборатории хирургических и рентгенхирургических методов лечения нарушений ритма сердца отдела сердечно-сосудистой хирургии федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии имени академика Е.И. Чазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских

наук, доцента Сапельникова Олега Валерьевича; от заместителя главного врача по терапевтической части частного учреждения здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» им. Н.А. Семашко», главного кардиолога Центральной дирекции здравоохранения – филиала ОАО «РЖД», доктора медицинских наук, доцента Шугушева Заурбека Хасановича. В отзывах отмечаются актуальность, новизна, практическая значимость работы. Критических замечаний отзывы не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается компетентностью, шифром специальности, публикациями по проблеме диссертации. Выбор ведущей организации обоснован научной школой, где работают известные специалисты в области кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии, занимающиеся вопросами этиологии, патогенеза и прогнозирования неблагоприятных исходов при фибрилляции предсердий, разработкой высокоэффективных методов лечения и профилактики у пациентов с фибрилляцией предсердий.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана научная концепция эффективности и безопасности торакоскопической ампутации и эндоваскулярной окклюзии ушка левого предсердия у больных с фибрилляцией предсердий в качестве адекватной альтернативы приему антикоагулянтов;

предложена научная гипотеза использования эндоваскулярной окклюзии ушка левого предсердия пациентам с фибрилляцией предсердий при высоком риске инсульта, а в случае невозможности проведения эндоваскулярной методики - торакоскопической ампутации ушка левого предсердия;

доказана сопоставимая эффективность и перспективность имплантации окклюдеров различных производителей в отношении профилактики тромбоэмболических осложнений;

введен в практику алгоритм подбора оптимального размера окклюдирующего устройства по методике трехмерной эхокардиографии.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказано положение о высокой эффективности и безопасности хирургических методов изоляции ушка левого предсердия в отношении профилактики кардиоэмболических событий у пациентов с фибрилляцией предсердий;

применительно к проблематике диссертации результативно использована оценка размера ушка левого предсердия и рассчитана формула для подбора оптимального размера окклюдировующего устройства при помощи 3D чреспищеводной эхокардиографии, которая позволила повысить эффективность эндоваскулярной окклюзии ушка левого предсердия для профилактики тромбоэмболических событий у пациентов с фибрилляцией предсердий;

изложены аргументы, обосновывающие сопоставимую эффективность и безопасность торакоскопической ампутации и эндоваскулярной окклюзии ушка левого предсердия в качестве альтернативы антикоагулянтной терапии для профилактики кардиоэмболических осложнений у пациентов с фибрилляцией предсердий и невозможностью или противопоказаниями для длительной терапии антикоагулянтами;

раскрыта значимость немедикаментозных методов профилактики кардиоэмболических событий у пациентов с фибрилляцией предсердий;

изучены связи торакоскопической ампутации и эндоваскулярной окклюзии ушка левого предсердия со снижением риска кардиоэмболических событий у пациентов с фибрилляцией предсердий;

проведена модернизация подхода к профилактике кардиоэмболических событий у пациентов с фибрилляцией предсердий и крайне высоким риском ишемических событий и инсульта.

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

разработаны и внедрены в практическую деятельность федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний» и

государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Кузбасский клинический кардиологический диспансер имени академика Л. С. Барбараша», а также в образовательный процесс аспирантов и врачей кардиологов, сердечно-сосудистых хирургов и врачей по рентгенэндоваскулярным методам диагностики и лечения в федеральном государственном бюджетном научном учреждении «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний» новые положения и практические рекомендации по применению малоинвазивных хирургических и эндоваскулярных методов закрытия ушка левого предсердия и алгоритм подбора окклюзирующего устройства с помощью трехмерной эхокардиографии и моделированию с целью профилактики ишемических и геморрагических событий у пациентов с фибрилляцией предсердий, сформулированные в диссертационном исследовании;

определены перспективы практического использования торакоскопической ампутации и эндоваскулярной окклюзии ушка левого предсердия в качестве достойной альтернативы для профилактики кардиоэмболических осложнений у пациентов с фибрилляцией предсердий и невозможностью или противопоказаниями для длительной терапии антикоагулянтами;

создана модель для подбора оптимального размера окклюдера при помощи 3D чреспищеводной эхокардиографии и моделирования, что позволит облегчить процедуру закрытия ушка левого предсердия и максимально точно выбрать соответствующий размер устройства;

представлены рекомендации о сопоставимой эффективности и безопасности окклюдеров различных производителей в отношении профилактики тромбоэмболических осложнений у пациентов с фибрилляцией предсердий при 12-месячном наблюдении.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

теория построена на основании данных ранее проведенных исследований и аналитических обзоров отечественных и зарубежных ученых, которые показали важную роль использования немедикаментозных методов для профилактики

тромбоэмболических событий у пациентов с фибрилляцией предсердий и крайне высоким риском инсульта;

идея базируется на анализе научной литературы, результатах клинических исследований, посвященных хирургическим методам лечения пациентов с фибрилляцией предсердий и крайне высоким риском тромбоэмболических событий;

использованы сравнения авторских данных и данных, полученных в исследованиях Zoni-Berisso M. et al. (2014), Vizzardi E. et al. (2014), Alvaro A. (2021), Migdady I. et al. (2021), D'Abramo M. et al. (2023), Cimmino G. et al. (2021), Yu C. M. (2023), Hanif H. (2018), Xu H. (2016), Шугушев З. Х. (2016), Давтян К. В. (2017), Симонян Г. Ю. (2017), Yamamoto T. (2022), Wei Z. (2016), Yerasi C. (2018), Al-Abcha A. (2022), Shi Yu. J. (2022);

установлено качественное совпадение авторских результатов с результатами, представленными в независимых источниках по данной тематике, об эффективности и безопасности торакоскопической ампутации и эндоваскулярной окклюзии ушка левого предсердия, представляющих собой достойную альтернативу для профилактики кардиоэмболических осложнений у пациентов с фибрилляцией предсердий и невозможностью или противопоказаниями для терапии антикоагулянтами. Согласно исследованиям Yamamoto T. (2022), Wei Z. (2016), Шугушева З. Х. (2016), Давтяна К. В. (2017), Yerasi C. (2018), Al-Abcha A. (2022) в отношении профилактики ишемических событий и снижении риска геморрагических событий у пациентов с фибрилляцией предсердий, эндоваскулярная окклюзия ушка левого предсердия показала значимые благоприятные результаты. По результатам Yerasi C. (2018) установлено, что все устройства для окклюзии имели сходные результаты в отношении эффективности и безопасности при профилактике тромбоэмболических событий у пациентов с фибрилляцией предсердий. По данным Shi Yu. J. (2022) установлено, что торакоскопическая ампутация и эндоваскулярная окклюзия ушка левого предсердия имеют одинаковую

эффективность в предотвращении инсульта у пациентов с фибрилляцией предсердий;

использованы современные методики сбора и обработки информации, лабораторные и инструментальные методы обследования, достаточная выборка пациентов, корректные методы статистического анализа, что позволяет доверительно относиться к полученным результатам.

Личный вклад соискателя состоит в: разработке дизайна исследования, проведении анализа литературных данных по теме диссертации, наборе материала, проведении операций, ведении больных, анализе историй болезни и статистической обработке данных, а также написание научных статей, тезисов и выступления с докладами по результатам исследования, написании диссертации.

В ходе защиты диссертации не было высказано критических замечаний.

Соискатель Халимов Закир Захирович ответил на задаваемые в ходе заседания вопросы.

На заседании 28 ноября 2025 года диссертационный совет принял решение за «решение научной задачи, имеющей значение для развития медицины» присудить Халимову З. З. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 16 человек, из них 5 докторов наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия, участвовавших в заседании, из 21 человека, входящих в состав совета, проголосовали: за – 16, против – нет.

Председатель
диссертационного совета

Ученый секретарь
диссертационного совета



Барбараш Ольга Леонидовна

Трубникова Ольга Александровна

28 ноября 2025 года