

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 208.054.04
НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО
УЧРЕЖДЕНИЯ «СЕВЕРО-ЗАПАДНЫЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ИМЕНИ В. А. АЛМАЗОВА»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО
ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ ДОКТОРА НАУК

Аттестационное дело № _____

Решение диссертационного совета от 20.06.2016 № 9

О присуждении Татарскому Роману Борисовичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация «Структурно-электрофизиологическое обоснование хирургического лечения желудочковых тахикардий»

по специальностям: 14.01.05 – кардиология и 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия, медицинские науки,

принята к защите 14.03.2016 г., протокол N 5,

диссертационным советом Д 208.054.04 на базе федерального государственного бюджетного учреждения «Северо-Западный федеральный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (197341, г. Санкт-Петербург, ул. Аккуратова, д. 2, приказ Минобрнауки России № 1617/нк от 15.12.2015)

Соискатель Татарский Роман Борисович 1980 года рождения.

Диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук «Инцизионные предсердные тахикардии: электрофизиологическая диагностика и лечебная тактика» защитил в 2007 году, в диссертационном совете на базе федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт кардиологии» (г. Томск).

Работает старшим научным сотрудником в федеральном государственном бюджетном учреждении «Северо-Западный федеральный медицинский

исследовательский центр имени В. А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертация выполнена в научно-исследовательском отделе аритмологии ФГБУ «Северо-Западный федеральный медицинский исследовательский центр имени В. А. Алмазова» Минздрава России.

Научные консультанты:

Попов Сергей Валентинович - член-корреспондент РАН, доктор медицинских наук профессор, ФГБНУ «Научно-исследовательский институт кардиологии», отделение хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции, руководитель, временно исполняющий обязанности директора;

Лебедев Дмитрий Сергеевич - профессор РАН доктор медицинских наук, ФГБУ «Северо-Западный федеральный медицинский исследовательский центр им. В. А. Алмазова» Минздрава России, научно-исследовательский отдел аритмологии, заведующий.

Официальные оппоненты:

Голицын Сергей Павлович - доктор медицинских наук, профессор, ФГБУ «Российский кардиологический научно-производственный комплекс» Минздрава России, отдел клинической электрофизиологии и рентгенохирургических методов лечения нарушений ритма сердца, руководитель;

Хубулава Геннадий Григорьевич - член-корреспондент РАН, доктор медицинских наук профессор, ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Минобороны России, 1 кафедра хирургии и клиники усовершенствования врачей, заведующий;

Миллер Ольга Николаевна - доктор медицинских наук, ГБОУ ВПО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России, кафедра неотложной терапии ФПК и ППВ и врача общей практики, профессор;

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – ФГБУ «Новосибирский научно-исследовательский институт патологии кровообращения имени академика Е.Н. Мешалкина» Минздрава России город Новосибирск,

в своем положительном заключении, подписанном Артеменко Сергеем Николаевичем, доктором медицинских наук, кардиохирургическое отделение нарушений ритма сердца, заведующий

указала, что диссертационное исследование Татарского Р.Б. является научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена крупная научная проблема в области современной кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии, а именно, разработка катетерных методов лечения различных видов желудочковых тахиаритмий, а также выявление этиологических причин желудочковых аритмий с использованием инвазивной диагностики.

Соискатель имеет 30 опубликованных работ, из них по теме диссертации — 25 (общий объем – 169 страниц, личный вклад – 157), опубликованных в рецензируемых научных изданиях — 21 (общий объем – 137, личный вклад – 130). В этих публикациях достаточно полно отражены основные и наиболее значимые результаты диссертационного исследования. В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных соискателем работах с основными научными результатами диссертации.

Наиболее значимые работы по теме диссертации:

1. Biatrial tachycardia following linear anterior wall ablation for the perimitral reentry: incidence and electrophysiological evaluations / E.N. Mikhaylov, L.B. Mitrofanova, V.A. Vander, R.B. Tatarskiy [et al.] // J. Cardiovasc. Electrophysiol. – 2015. – Vol. 26, N 1. – P. 28–35.
2. Экстренная катетерная абляция электрического шторма у больных с имплантированными кардиовертерами-дефибрилляторами / Р.Б. Татарский, Е.Н. Михайлов, В.К. Лебедева, Д.С. Лебедев // Российский кардиологический журнал. – 2015. – № 11. – С. 57–62.
3. Аритмогенная кардиомиопатия правого желудочка: проблемы

интервенционного лечения желудочковых тахиаритмий / Р.Б. Татарский, В.В. Грохотова, Д.С. Лебедев [и др.] // Сибирский медицинский журнал. – 2013. – № 1. – С. 23–28.

4. Чернышев, А.А. Радиочастотная абляция идиопатической желудочковой экстрасистолии у детей: эффективность и влияние на внутрисердечную гемодинамику / А.А. Чернышев, И.А. Ковалев, Р.Б. Татарский // Вестник аритмологии. – 2012. – № 70. – С. 50–55.

5. Лебедев, Д.С. Преимущества навигационного картирования при катетерной абляции постинфарктных желудочковых тахиаритмий / Д.С. Лебедев, Р.Б. Татарский, Г.В. Михайлов // Артериальная гипертензия. – 2009. – № 32. – С. 195–202.

6. Радиочастотная абляция постинфарктных желудочковых тахикардий / Д.С. Лебедев, В.А. Маринин, Р.Б. Татарский, Г.В. Михайлов // Анналы аритмологии. – 2009. – № 1. – С. 71–78.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы:

д.м.н. профессора **Архипова Михаила Викторовича**, ГБОУ ВПО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России, кафедра терапии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки, заведующий; д.м.н. **Юзвинкевича Сергей Анатольевича**, СПб ГБУЗ «Городская больница №26» (г. Санкт-Петербург), отделение хирургического лечения сложных нарушений ритма и электрокардиостимуляции, заведующий; д.м.н. **Гилярова Михаила Юрьевича**, ГБУЗ города Москвы «Городская клиническая больница № 1 им. Н. И. Пирогова» Департамента здравоохранения города Москвы, заместитель главного врача по терапевтической помощи. В отзывах указано, что диссертационное исследование Татарского Р.Б. является научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны значимые теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как научное достижение и решение крупной научной проблемы, имеющей большое значение для сердечно-сосудистой

хирургии и кардиологии — усовершенствование подходов к диагностике и лечению жизнеопасных нарушений ритма. Отзывы положительные, критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обусловлен их высокой научной компетентностью и большим практическим опытом в области лечения пациентов с нарушениями ритма сердца с приоритетным направлением по желудочковым тахикардиям, а также наличием соответствующих научных публикаций.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

на основании предложенных методов морфологической, гемодинамической и электрофизиологической диагностики **разработана** новая научная идея, лежащая в основе принципа оптимизации и совершенствования хирургического лечения желудочковых тахикардий;

предложена оригинальная научная гипотеза о структурных изменениях сердца у пациентов с желудочковыми нарушениями ритма, которые расцениваются как идиопатические, и о хирургических подходах при катетерном устранении постинфарктных желудочковых тахикардий, основанных на модели постоперационных инцизионных тахикардий;

доказана перспективность использования новых научных идей на практике: применения инвазивной диагностики — эндомиокардиальной биопсии при установлении причин развития желудочковых тахикардий; определения нарушений внутрисердечной гемодинамики с использованием дополнительного метода обследования — равновесной томоэнтериографии; использования расширенного протокола катетерного лечения для повышения эффективности устранения постинфарктных тахикардий;

введен новый, дополнительный электрофизиологический критерий - диастолический потенциал, использующийся при эндокардиальном картировании некоронарогенных желудочковых аритмий в ходе радиочастотного лечения;

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что **доказаны** положения, вносящие вклад в расширение представлений о диагностике, гемодинамических изменениях и электрофизиологических механизмах при некоронарогенных и постинфарктных желудочковых тахиаритмиях.

Применительно к проблематике диссертации эффективно, с получением обладающих новизной результатов, **использован** комплекс методов исследования, как стандартных, так и специфических для данной научной работы, включая гистологическое исследование миокарда, равновесную томовентрикулографию, электрофизиологическое картирование и внутрисердечную эхокардиографию;

изложены гипотезы о множественных кругах ри-ентри, которые зависят от количества каналов проведения при рубец-зависимых аритмиях, и необходимости деструкции всех критических зон проведения;

раскрыты существенные проявления теории рецидивирования постинфарктных желудочковых аритмий на основании анатомо-электрофизиологических особенностях архитектоники рубцовой миокардиальной ткани;

изучены причинно-следственные связи между отдаленными результатами катетерной аблации и структурным заболеванием миокарда при некоронарогенных желудочковых тахиаритмиях;

проведена модернизация современных методов картирования и катетерной аблации при желудочковых тахиаритмиях.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что разработаны и внедрены новые универсальные подходы в устранении «рубец зависимых» нарушений ритма сердца, в том числе у больных с «электрическим штормом»; новый дополнительный электрофизиологический критерий, уточняющий механизм некоронарогенных желудочковых тахиаритмий;

определены перспективы практического использования эндомиокардиальной биопсии для определения вариантов структурных изменений сердца и использования равновесной томовентрикулографии для определения нарушений

внутрисердечной гемодинамики у больных с некоронарогенными желудочковыми аритмиями;

создана система практических рекомендаций по усовершенствованию катетерного лечения желудочковых тахиаритмий различной этиологии;

представлены методические рекомендации по лечению желудочковых тахиаритмий и профилактике внезапной сердечной смерти.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

результаты получены на достаточном объеме выборки (обследовано 846 пациентов, в исследование включено 537), проведении обследования и катетерного лечения на сертифицированном оборудовании при помощи передовых методов;

теория совершенствования катетерной аблации построена на известных, в том числе экспериментально доказанных, электрофизиологических механизмах, лежащих в основе формирования аритмических событий;

идея исследования базируется на анализе анатомо-электрофизиологических взаимосвязей для оптимизации хирургического лечения желудочковых тахиаритмий;

использованы авторские результаты в сравнении с данными, полученными в ранее проведенных исследованиях, а также в контрольных группах;

установлена уникальность и новизна полученных данных, при сравнении с отечественными и зарубежными работами;

использованы современные методики сбора и обработки первичного материала, имеются представительные выборочные совокупности с обоснованием объектов исследования, а также измеряемых величин.

Личный вклад соискателя состоит в составлении и обосновании программы научного исследования, составлении базы данных с достаточной репрезентативностью выборки обследованных пациентов с нарушениями ритма; в непосредственном участии в оперативных вмешательствах и получении исходных материалов, в личном участии в апробации результатов исследования, в разработке методологий по катетерному устранению

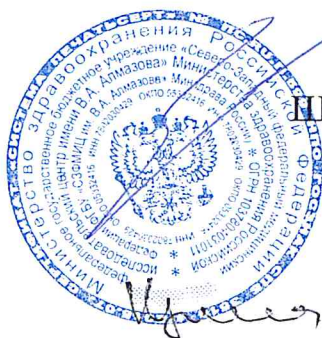
желудочковых и предсердных тахикардий, обработке и интерпретации полученных данных. Соискателем предложен подход к инвазивной диагностике с помощью эндомиокардиальной биопсии при желудочковых тахикардиях неясного генеза; подготовлены и выполнены основные публикации по теме диссертационной работы.

На заседании 20.06.2016 г. диссертационный совет принял решение присудить Татарскому Р.Б. ученую степень доктора медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 22 человек, из них 22 доктора наук по специальностям рассматриваемой диссертации (по специальности 14.01.05 – кардиология – 15, по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия – 7), участвовавших в заседании, из 24 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за - 22, против - нет, недействительных бюллетеней нет.

Председатель
диссертационного совета
Д 208.054.04
академик РАН профессор

Ученый секретарь
диссертационного совета
Д 208.054.04
доктор медицинских наук
профессор



Шляхто Евгений Владимирович

Недошивин Александр Олегович

20 июня 2016 г.