

СВЕДЕНИЯ О РЕЗУЛЬТАТАХ ПУБЛИЧНОЙ ЗАЩИТЫ

в диссертационном совете Д 002.279.02 на базе Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук»

диссертации Баталова Романа Ефимовича на тему «Клинико-патогенетические подходы в интервенционном лечении фибрилляции предсердий» на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология (медицинские науки)

На основании защиты диссертации и результатов тайного голосования членов диссертационного совета считать, что диссертация Баталова Романа Ефимовича на тему «Клинико-патогенетические подходы в интервенционном лечении фибрилляции предсердий» на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология (медицинские науки) полностью соответствует современным требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней» Минобрнауки России, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации 24 сентября 2013 г. №842, принял решение присудить Баталову Роману Ефимовичу ученую степень доктора медицинских наук.

Состав диссертационного совета утвержден в количестве 30 человек. Присутствовали на заседании 23 человека.

Председатель: д. мед.наук, профессор Карпов Ростислав Сергеевич

Присутствовали:

№	ФИО	Ученая степень, шифр специальности в совете
1.	Карпов Ростислав Сергеевич - председатель	д-р мед. наук, академик РАН – 14.01.05
2.	Лишманов Юрий Борисович - зам.председателя	д-р мед. наук, член-корр. РАН – 14.01.13
3.	Ворожцова Ирина Николаевна - ученый секретарь	д-р мед. наук, профессор – 14.01.05
4.	Афанасьев Сергей Александрович	д-р мед. наук, профессор – 14.01.05
5.	Ахмедов Шамиль Джаманович	д-р мед. наук, профессор – 14.01.05
6.	Гарганеева Алла Анатольевна	д-р мед. наук, профессор – 14.01.05
7.	Калюжин Вадим Витальевич	д-р мед. наук, профессор – 14.01.05
8.	Козлов Борис Николаевич	д-р мед. наук – 14.01.05
9.	Дергилев Александр Петрович	д-р мед. наук, профессор – 14.01.13
10.	Ефимова Наталия Юрьевна	д-р мед. наук – 14.01.13
11.	Жестковская Светлана Ивановна	д-р мед. наук, профессор – 14.01.13
12.	Кривоногов Николай Георгиевич	д-р мед. наук – 14.01.13
13.	Максимов Иван Вадимович	д-р мед. наук, профессор – 14.01.05
14.	Марков Валентин Алексеевич	д-р мед. наук, профессор – 14.01.05
15.	Мордовин Виктор Федорович	д-р мед. наук, профессор – 14.01.05
16.	Павлюкова Елена Николаевна	д-р мед. наук, профессор – 14.01.05
17.	Попов Сергей Валентинович	д-р мед. наук, профессор, академик РАН – 14.01.05
18.	Попонина Татьяна Михайловна	д-р мед. наук, профессор – 14.01.05
19.	Репин Алексей Николаевич	д-р мед. наук, профессор – 14.01.05
20.	Тепляков Александр Трофимович	д-р мед. наук, профессор – 14.01.05
21.	Трубачева Ирина Анатольевна	д-р мед. наук – 14.01.05
22.	Усов Владимир Юрьевич	д-р мед. наук, профессор – 14.01.13
23.	Чернов Владимир Иванович	д-р мед. наук, профессор – 14.01.13

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА

Д 002.279.02 на базе Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук», по диссертации на соискание ученой степени доктора наук.

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 29.05.2017, № 20

О присуждении Баталову Роману Ефимовичу, гражданину России ученой степени доктора медицинских наук. Диссертация «Клинико-патогенетические подходы в интервенционном лечении фибрилляции предсердий» в виде рукописи по специальности 14.01.05 – кардиология, медицинские науки, принята к защите от 16 февраля 2017 года, протокол № 7, диссертационным советом Д 002.279.02 на базе Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук» (634009, гор. Томск, пер. Кооперативный, д. 5, приказ № 1563/нк о создании диссертационного совета от 16.12.2016).

Соискатель Баталов Роман Ефимович, 1976 года рождения, диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук на тему: «Электрофизиологическая характеристика проводящей системы сердца и отдаленные результаты радиочастотной аблации дополнительных путей проведения, сочетающихся с фибрилляцией предсердий» защитил в 2004 году в диссертационном совете, созданном на базе Научно-исследовательского института кардиологии ТНЦ СО РАМН.

Работает в должности старшего научного сотрудника в отделении хирургического лечения сложных нарушений ритма и электрокардиостимуляции Научно-исследовательский институт кардиологии Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук».

Диссертация выполнена в Федеральном государственном бюджетном научном учреждении «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук» Научно-исследовательский институт кардиологии в отделении хирургического лечения сложных нарушений ритма и электрокардиостимуляции.

Научный консультант: доктор медицинских наук, профессор, академик РАН, Попов Сергей Валентинович, Научно-исследовательский институт кардиологии Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук», директор Научно-исследовательского института кардиологии, отделение хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции, руководитель.

Официальные оппоненты:

Голицын Сергей Павлович – доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Российский кардиологический научно-производственный комплекс» Министерства здравоохранения Российской Федерации, отдел клинической электрофизиологии рентгенохирургических методов лечения нарушений ритма сердца, руководитель;

Гиляров Михаил Юрьевич, доктор медицинских наук, Государственное бюджетное учреждение здравоохранения г. Москвы Городская клиническая больница № 1 им. Н.И. Пирогова Департамента здравоохранения г. Москвы, Региональный сосудистый центр, Заместитель главного врача по терапевтической помощи, руководитель регионального сосудистого центра;

Зенин Сергей Анатольевич – доктор медицинских наук, Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Новосибирский областной клинический кардиологический диспансер, отделение хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции, руководитель, дали **положительные** отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – Федеральное государственное бюджетное учреждение «Государственный научно-исследовательский центр профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Москва, в своем положительном заключении, подписанном доктором медицинских наук Давтяном Карапетом Владимировичем, отделение интервенционной аритмологии, заведующий и утвержденном доктором медицинских наук,

профессором, членом-корреспондентом РАН Бойцовым Сергеем Анатольевичем, директор указала, что на основании выполненных автором исследований решена научно-практическая проблема в области современной кардиологии, а именно разработка катетерных методов лечения фибрилляции предсердий, путем выявления патофизиологических процессов лежащих в основе аритмогенеза, а также выявления этиологических причин «идиопатических» аритмий, что имеет большое значение для кардиологии.

Соискатель имеет 267 опубликованных работ, из них 167 по теме диссертации, общим объемом 1054 страниц, в том числе 30 в научных журналах, включенных в перечень рецензируемых научных изданий для опубликования основных научных результатов диссертаций. Авторский вклад 90%.

Соискателем опубликовано 129 работ в материалах всероссийских и международных конференций и симпозиумов, получено 2 патента и авторских свидетельств, издано 2 монографии и 1 глава в коллективной монографии.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Баталов, Р.Е. Идиопатическая форма фибрилляции предсердий, воспаление и клинические результаты радиочастотной абляции / Р.Е.Баталов, Ю.В.Роговская, В.В.Рябов, Р.Б.Татарский, С.И.Сазонова, М.С.Хлынин, С.В.Попов, Р.С.Карпов // Российский кардиологический журнал. – 2014. – № 12 (116). – С. 7-13.

2. Усов, В.Ю., Контрастированная магнитно-резонансная томография у пациентов с перенесенным инфарктом миокарда и предсердными тахиаритмиями / В.Ю.Усов, В.Е.Бабокин, О.В.Мочула, М.С.Хлынин, П.И.Лукьяненко, Т.А.Шелковникова, Е.Е.Бородин, И.О.Курлов, А.И.Петш, Р.Е.Баталов // Российский кардиологический журнал. – 2014. – № 12 (116). – С. 38-44.

3. Сазонова, С.И. Возможности однофотонной эмиссионной компьютерной томографии с ^{99m}Tc-пирфотехом, совмещенной с перфузионной сцинтиграфией миокарда, в оценке воспалительных изменений сердца у больных с персистирующей формой фибрилляции предсердий / С.И.Сазонова, Ю.Б.Лишманов, Р.Е.Баталов, С.В.Попов, Ю.Н.Ильющенкова, Ю.В.Роговская, М.З.Идрисов. // Терапевтический архив. – 2014. – Т. 86. – №12. – С. 10-14.

4. Татарский, Б.А. Возможность применения новых пероральных антикоагулянтов у пациентов при проведении абляции по поводу фибрилляции предсердий // Б.А.Татарский, Р.Е.Баталов, С.В.Попов // Российский кардиологический журнал. – 2014. – № 12 (116). – С. 85-95.

5. Sazonova, S. I. Use of autoleukocyte, labelled with ^{99m}Tc-exametazine for evaluation of inflammatory changes in myocardium / S.I.Sazonova, Y.B.Lishmanov, Y.N.Ilyushenkova, R.E.Batalov, Y.V.Rogovskaya // Advanced Materials Research. – 2015. - V. 1084. – P. 511-514.

6. Sazonova, S. I. Lishmanov Y. B., Ilyushenkova Y. N., Batalov R. E., Rogovskaya Y. V. Use of SPECT with ^{99m}Tc-Pyrophosphate combined with a perfusion myocardium scintigraphy in the evaluation of Inflammatory changes of the heart in patients with persistent atrial fibrillation / S.I.Sazonova, Y.B.Lishmanov, Y.N.Ilyushenkova, R.E.Batalov, Y.V.Rogovskaya // Advanced Materials Research. – 2015. - V. 1084. – P. 523-526.

7. Rogovskaya Y. V., Batalov R. E., Rybov V. V. Histopathologic, Immunohistochemical Features and Profile of Viral Antigens in Patients with Myocarditis / Y.V.Rogovskaya, R.E.Batalov., V.V. Rybov // Advanced Materials Research. – 2015. – Vol. 1084. – P. 447-452.

8. Протасов, М.Е. Оценка состояния здоровья пациентов с фибрилляцией предсердий в отдаленном периоде после процедуры радиочастотной эндокардиальной катетерной абляции по схеме "Лабиринт"/ М.Е.Протасов, Р.Е.Баталов, М.С.Хлынин, Е.А.Протасова, И.В.Кистенева, С.В.Попов // Сибирский медицинский журнал (г. Томск). – 2014. – Т. 29. – № 4. – С. 27-33.

9. Кистенева, И.В. Симпатическая иннервация сердца у пациентов с артериальной гипертонией и персистирующей фибрилляцией предсердий до и после радиочастотной абляции / И.В.Кистенева, Р.Е.Баталов, С.В.Попов, Ю.Б.Лишманов, Ю.В.Саушкина, С.М.Минин, И.Ю.Ефимова, Р.С.Карпов // Сибирский медицинский журнал. – 2015. – Т. 30 – № 1. – С. 36-40.

10. Дедкова, А.А. Значение процессов воспаления в патогенезе фибрилляции предсердий у пациентов с ишемической болезнью сердца / А.А.Дедкова, И.В.Кологринова, Т.Е.Суслова, Р.Е.Баталов, Е.В.Борисова // Сибирский медицинский журнал. – 2015. – Т. 30. – № 1. – С. 40-44.

11. Татарский, Р.Б. Влияние электрофизиологических механизмов развития фибрилляции предсердий на объем оперативного вмешательства / Р.Б.Татарский, В.А.Родионов. Ю.В.Егай,

Е.В.Борисова, Р.Е.Баталов, С.В.Попов, Д.С.Лебедев // Сибирский медицинский журнал (г. Томск). – 2015. – Т. 30. – № 1. – С. 49-55.

12. Протасов, М.Е. Оценка развития сердечно-сосудистых событий у пациентов с фибрилляцией предсердий в отдаленном периоде после процедуры радиочастотной эндокардиальной катетерной абляции по схеме "Лабиринт" / М.Е.Протасов, Р.Е.Баталов, М.С.Хлынин, Е.А.Протасова, И.В.Кистенева, С.В.Попов // Сибирский медицинский журнал (г. Томск). – 2015. – Т. 30. – № 1. – С. 60-66.

13. Протасов, М.Е. Отдаленная эффективность и состояние здоровья пациентов с фибрилляцией предсердий после процедуры радиочастотной эндокардиальной катетерной абляции по схеме «Лабиринт» / М.Е.Протасов, Р.Е.Баталов, М.С.Хлынин, Е.А.Протасова, И.В.Кистенева, С.В.Попов // Альманах клинической медицины. – 2015. – № 38. – С. 18-25.

14. Баталов, Р.Е. Влияние эндокардиальной процедуры "Лабиринт" у пациентов с фибрилляцией предсердий на динамику показателей системы протеолиза внеклеточного матрикса и факторов роста / Р.Е.Баталов, М.С.Хлынин, С.Ю.Усенков, А.М.Гусакова, Т.Е.Суслова, С.В.Попов // Сибирский медицинский журнал (г. Томск). – 2015. – Т. 30. – № 3. – С. 13-18.

15. Сазонова, С.И. Определение эффективности однофотонной эмиссионной компьютерной томографии с лейкоцитами, меченными ⁹⁹МТС-НМРАО, в диагностике миокардитов: сопоставление результатов сцинтиграфии и данных гистологического исследований / С.И.Сазонова, Ю.Н.Ильюшенкова, Р.Е.Баталов, Ю.В.Роговская, Ю.Б.Лишманов, С.В.Попов // Вестник рентгенологии и радиологии. – 2015. – № 4. – С. 29-34.

16. Сазонова, С.И. Возможности применения ОЭКТ С ⁹⁹МТС-лейкоцитами для выявления латентных воспалительных процессов в миокарде у больных с фибрилляцией предсердий / С.И.Сазонова, Ю.Б.Лишманов, Р.Е.Баталов, С.В.Попов, Ю.Н.Ильюшенкова, Ю.В.Роговская, Т.А.Шелковникова // Российский электронный журнал лучевой диагностики. – 2015. – Т. 5. – № 2. – С. 12-19.

17. Богданов, Ю.И. Результаты хирургического лечения больных с ишемической болезнью сердца и фибрилляцией предсердий / Ю.И.Богданов, С.В.Попов, Ю.Ю.Вечерский, Р.Е.Баталов, В.В.Затолокин // Сибирский медицинский журнал (г. Томск). – 2016. – Т. 31. – №2. – С. 75-77.

18. Sazonova S.I., Ilyushenkova J.N., Lishmanov Y.B., Batalov R.E., Sazonov A.E., Larionova L.A., Nesterov E.A., Varlamova N.V., Rogovskaya J.V., Shekovnikova T.A., Popov S.V. Assessment of radiological techniques application possibility for non-invasive diagnostics of latent inflammatory processes in myocardium in patients with atrial fibrillation / S.I.Sazonova, J.N.Ilyushenkova, Y.B.Lishmanov, R.E.Batalov, A.E.Sazonov, L.A.Larionova, E.A.Nesterov, N.V.Varlamova, J.V.Rogovskaya, T.A.Shekovnikova, S.V. Popov // Annals of Nuclear Medicine. – 2016. – Vol.30. – №7. – P. 738-748.

На диссертацию и автореферат поступило 6 отзывов, от:

– доктора медицинских наук Мамчура Сергея Евгеньевича, заведующего отделом диагностики сердечно-сосудистых заболеваний, заведующего лабораторией нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний», г. Кемерово.

– доктора медицинских наук Иваницкого Эдуарда Алексеевича, заведующего кардиохирургическим отделением №2 Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Красноярск.

– доктора медицинских наук Михайлова Евгения Николаевича, доцента кафедры сердечно-сосудистой хирургии, заведующего научно-исследовательской лабораторией нейромодуляции, Федерального государственного бюджетного учреждения «Северо-Западный федеральный медицинский исследовательский центр им. В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Санкт-Петербург.

– доктора медицинских наук Неминушего Николая Михайловича профессора кафедры сердечно-сосудистой хирургии №2 Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М.

Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), г. Москва.

– доктора медицинских наук Беркович Ольги Александровны заведующей лабораторией ишемической болезни сердца научно-исследовательского института сердечно-сосудистых заболеваний Научно-клинического исследовательского центра Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Первого Санкт-Петербургского государственного медицинского университета им. И.П. Павлова», Г. Санкт-Петербург.

– доктора медицинских наук Турова Алексея Николаевича, ведущего научного сотрудника Центра интервенционной кардиологии Федерального государственного бюджетного учреждения «Сибирский федеральный биомедицинский исследовательский центр имени академика Е.Н. Мешалкина» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Новосибирск.

Все отзывы положительные, замечаний не содержат.

В отзывах указывается, что представляемая работа характеризуется высоким теоретическим и экспериментальным уровнем, имеет большое научное и практическое значение и по своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности результатов и обоснованности выводов соответствует требованиям Высшей аттестационной комиссии.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывался их научным авторитетом, широкой известностью и достижениями в данной отрасли науки, наличием публикаций в соответствующей сфере исследования и компетентностью для определения научной и практической ценности диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

В ходе исследования на большом объеме клинического материала проведен анализ и дана оценка сравнительной эффективности методов радиочастотной абляции различных форм фибрилляции предсердий.

Впервые сопоставлены данные электрофизиологического картирования левого предсердия и эндомиокардиальной биопсии межпредсердной перегородки, выявлена взаимосвязь между фиброзными и воспалительными изменениями, наличием участков электрических «рубцов» и эффективностью радиочастотной абляции фибрилляции предсердий, сопоставлены данные гистологических, иммуногистохимических исследований и полимеразной цепной реакции с результатами катетерного лечения фибрилляции предсердий, дана оценка эффективности вмешательства в зависимости от гистологических изменений.

Впервые проведен анализ динамики концентраций предсердного и мозгового натрийуретических пептидов, маркеров воспаления (интерлейкин-1 β , фактор некроза опухоли- α , С-реактивный белок) и повреждения (сердечная форма белка, связывающего жирные кислоты) в зависимости от эффективности радиочастотной абляции фибрилляции предсердий и гистологических изменений по данным эндомиокардиальной биопсии, изучено изменение концентрации показателей системы протеолиза внеклеточного матрикса (матриксная металлопротеиназа-1,-3,-9, тканевой ингибитор матриксных металлопротеиназ-1) и факторов роста (тканевой фактор роста- β 1, фактор роста фибробластов) у пациентов с фибрилляцией предсердий, данные сопоставлены с результатами катетерного лечения и гистологических исследований.

Изучены клинические, анатомо-физиологические, биохимические и гистологические данные, а также параметры внутрисердечной гемодинамики у пациентов, подвергшихся радиочастотной абляции, после чего проведен многофакторный регрессионный анализ и определены факторы риска развития рецидивов фибрилляции предсердий.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что: на основе сопоставления данных гистологических и иммуногистохимических исследований с результатами катетерного лечения фибрилляции предсердий выявлены пациенты с воспалительными заболеваниями миокарда предсердий и желудочков, с незначительным эффектом от проведенного интервенционного лечения, которые, как было принято считать, имели идиопатическую форму аритмии. На основании сопоставления результатов гистологических исследований, полимеразной цепной реакции и магнитно-резонансной томографии доказана необходимость проведения эндомиокардиальной биопсии с целью диагностики миокардита. На основе комплексного анализа

маркеров воспаления, повреждения миокарда, уровня предсердного натрийуретического пептида, матриксной металлопротеиназы-1 доказано их повышение указывает на наличие воспалительного поражения миокарда. При наличии субклинического воспаления, определена необходимость забора биоптатов во время вмешательства с последующим их исследованием. На основании многофакторного анализа определены факторы риска рецидива для каждой из форм фибрилляции предсердий.

Для пароксизмальной фибрилляции предсердий: гипертоническая болезнь, индекс отношение объема левого предсердия к площади поверхности тела, высокое систолическое, среднее давление и диастолическое давление в левом предсердии, что определяет интервенционное вмешательство – антральная изоляция легочных вен с электрофизиологическим подтверждением блокады входа и выхода. Для персистирующей формы фибрилляции предсердий: гипертоническая болезнь, сердечная недостаточность, фракция выброса левого желудочка менее 55,3%, индекс массы миокарда более 98,2%, скорость изгнания из ушка левого предсердия менее 52,9 см/с, объем левого предсердия более 124,7 мл и индекс отношение объема левого предсердия к площади поверхности тела, превышающий 52,4 мл/м², высокое систолическое и среднее давление в левом предсердии, повышенное диастолическое давление в правом предсердии, что определяет интервенционное вмешательство – антральная изоляция легочных вен с электрофизиологическим подтверждением блокады входа и выхода, а также «выключение» задней стенки левого предсердия, которая показала свою высокую эффективность.

При длительно персистирующей фибрилляции предсердий: повышенное систолическое давление в левом предсердии, индекса отношение объем левого предсердия к площади поверхности тела более 52,4 мл/м², повышенное диастолическое давление в правом предсердии, снижение скорости изгнания из ушка левого предсердия менее 52,9 см/с; увеличение объема левого предсердия более 124,7 мл; повышенное среднее давление в левом предсердии, увеличение диаметра левого предсердия более 53,4 мм, что определяет интервенционное вмешательство – антральная изоляция с электрофизиологическим подтверждением блокады входа и выхода, а также «выключение» задней стенки левого предсердия, а при необходимости ее модификация.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что: разработаны и предложены к применению более эффективные научно обоснованные рекомендации для врачей клинической практики по проведению интервенционных вмешательств, определению их объема у пациентов с фибрилляцией предсердий с учетом клинических и анатомо-физиологических особенностей. Разработан способ лечения длительно персистирующей формы фибрилляции предсердий с объемом левого предсердия более 120 мл, заключающийся в расширенной аблации в левом предсердии. Определены факторы риска рецидива у пациентов с различными формами фибрилляции предсердий после радиочастотной аблации, включающие в себя клинические – наличие гипертонической болезни, сердечной недостаточности, низкой фракции выброса левого желудочка; анатомо-физиологические показатели – индекс отношение объема левого предсердия к площади поверхности тела, объема и размера левого предсердия; данные инвазивного измерения давления в полостях предсердий.

Разработана стратегия подхода к диагностике воспалительных заболеваний миокарда у пациентов с «идиопатической» формой фибрилляции предсердий, включающая в себя эндомиокардиальную биопсию, иммуногистохимическое исследование и полимеразную цепную реакцию. Разработаны рекомендации по оценке динамики концентраций предсердного и мозгового натрийуретических пептидов, маркеров воспаления (интерлейкин-1 β , фактор некроза опухоли- α , С-реактивный белок) и повреждения (сердечная форма белка, связывающего жирные кислоты), показателей системы протеолиза внеклеточного матрикса (матриксная металлопротеиназа-1,-3,-9, тканевой ингибитор матриксных металлопротеиназ-1) и факторов роста (тканевой фактор роста- β 1, фактор роста фибробластов) у пациентов с неясной этиологией фибрилляции предсердий, а также для оценки факторов риска развития рецидивов аритмии после катетерного лечения.

Результаты работы могут быть рекомендованы для изучения и внедрения в научных и образовательных организациях, в частности в научно-исследовательских институтах и федеральных центрах сердечно-сосудистой хирургии и кардиологии, кардиологических диспансерах и стационарах специализирующихся на лечении пациентов с аритмиями. В

образовательном процессе образовательных учреждений высшего образования медицинских университетах, на кафедрах терапии, кардиологии, факультетах повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов.

Оценка достоверности результатов исследования обусловлена достаточным числом внутрисердечных и неинвазивных методов обследований, различными стратегиями эндокардиальных операций на проводящей системе сердца, длительными периодами наблюдений у всех объектов исследования, проведением адекватного обследования по стандартным методикам.

Анализ полученных результатов проводился с использованием современных методов статистической обработки, на основании которых сформулированы полученные выводы и практические рекомендации.

Результаты исследования внедрены в практическую деятельность отделения хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции НИИ кардиологии Томского НИМЦ, отделении хирургического лечения сложных нарушений ритма и электрокардиостимуляции ФГБУ «ФЦССХ» (г. Хабаровск), используются в педагогическом процессе при обучении студентов на кафедре госпитальной хирургии с курсом сердечно-сосудистой хирургии терапии, кардиологии ФПК и ППС ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России, кафедре терапии факультетской с курсом эндокринологии, кардиологии и функциональной диагностики ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова» Минздрава России.

По результатам исследования зарегистрировано 2 патента Российской Федерации на изобретение: «Способ лечения постоянной формы фибрилляции предсердий трансвенозным эндокардиальным доступом» (№2437688 от 23.03.2010 г.); «Способ отбора пациентов на проведение процедуры скintiграфии миокарда» (№ 2581717, 02.02.2015 г.).

С использованием материалов диссертации предложены новые медицинские технологии: «Способ диагностики воспалительных заболеваний миокарда у пациентов с фибрилляцией предсердий», акт внедрения №2п от 02.04.2015 г.; «Эндомиокардиальная биопсия межпредсердной перегородки у пациентов с фибрилляцией предсердий при проведении интервенционных вмешательств, как метод дифференциальной диагностики», акт внедрения №6п от 02.04.2015 г.; «Способ прогнозирования эффективности катетерного лечения фибрилляции предсердий на основе оценки динамики симпатического и парасимпатического тонуса вегетативной нервной системы», акт внедрения №14 от 28.06.2016 г.; «Способ оценки трансмуральности повреждения по результатам оценки скорости тканевой деформации устьев легочных вен при внутрисердечной эхокардиографии у пациентов подвергающихся эндоваскулярному лечению фибрилляции предсердий», акт внедрения №7 от 28.06.2016 г.

Полученные результаты включены в отчеты о научно-исследовательской работе по теме «Роль диссинхронии сердца в развитии сердечной недостаточности» (номер гос. регистрации 0120.0801495), «Разработка новых способов диагностики и лечения нарушений ритма и проводимости сердца» (номер гос. регистрации 01201351078).

По материалам диссертации опубликовано 167 работ, из них: две монографии «Фибрилляция предсердий: патофизиологические подходы к выбору антиаритмической терапии» (Томск STT, 2013 г.), «Антикоагулянтная терапия при лечении фибрилляции предсердий» (Архангельск, Северный государственный медицинский университет, 2014), одна глава в коллективной монографии Principles and Practice of Cardiothoracic Surgery (InTech, 2013 г.) 2 патента Российской Федерации на изобретения; 38 статей в центральных отечественных и зарубежных журналах, из них 30 статей в журналах, входящих в перечень рекомендованных ВАК Минобрнауки России; 131 тезис докладов в зарубежных и отечественных сборниках материалов съездов, конгрессов, научных конференций и семинаров, в том числе с международным участием. Выводы диссертации обоснованы и не вызывают сомнения и согласуются с современными представлениями о подходах, тактике, научно-обоснованных методах лечения пациентов с фибрилляцией предсердий.

Личный вклад соискателя состоит в планировании исследования; изучении и анализе литературы по теме диссертации; формировании групп исследования и сравнения; проведении катетерного лечения фибрилляции предсердий; заборе биопсийного и биологического материалов;

формировании электронных таблиц и баз данных; статистической обработке материала и его анализе; написании тезисов, научных статей, монографий, глав в коллективных монографиях и отчетах отделения хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции НИИ кардиологии; оформлении патентов Российской Федерации и технологий, новых методов обследования и лечения; выступлениях с устными и стендовыми докладами на ведущих российских и зарубежных кардиологических и аритмологических конгрессах; внедрении в практику результатов по теме диссертационной работы.

Диссертация охватывает основные вопросы поставленной научной задачи и соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, непротиворечивой методологической платформы, основной идейной линии, концептуальности и взаимосвязи выводов.

На заседании 29.05.2017 г. диссертационный совет принял решение присудить Баталову Роману Ефимовичу ученую степень доктора медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 23 человек, из них 16 докторов наук по специальности 14.01.05 – кардиология, медицинские науки, участвовавших в заседании, из 30 человек, входящих в состав совета, дополнительно введены на разовую защиту 0 человек, проголосовали: за присуждение учёной степени – 23, против присуждения учёной степени – нет, недействительных бюллетеней – нет.

29.05.2017