

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»

по диссертации Атабекова Тариеля Абдилазимовича на тему «Прогностическая оценка развития желудочковых тахикардий и оптимизация имплантации кардиовертера-дефибриллятора у пациентов с ишемической болезнью сердца» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология (медицинские науки).

На основании защиты диссертации и результатов голосования членов диссертационного совета (протокол №20 от 14.12.2020) считать, что диссертация Атабекова Тариеля Абдилазимовича на тему «Прогностическая оценка развития желудочковых тахикардий и оптимизация имплантации кардиовертера-дефибриллятора у пациентов с ишемической болезнью сердца» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология (медицинские науки) полностью соответствует современным требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней» Минобрнауки России (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (ред. от 28.08.2017)), диссертационный совет принял решение присудить Атабекову Тариелю Абдилазимовичу ученую степень кандидата медицинских наук.

Состав диссертационного совета утвержден в количестве 30 человек. Присутствовали на заседании 26 человек.

Председатель заседания: д. мед.наук, профессор, академик РАН Карпов Ростислав Сергеевич

Присутствовали:

№	ФИО	Ученая степень, шифр специальности в совете
1.	Карпов Ростислав Сергеевич	д-р мед.наук, профессор, академик РАН – 14.01.05
2.	Гракова Елена Викторовна	д-р мед.наук – 14.01.05
3.	Афанасьев Сергей Александрович	д-р мед.наук, профессор – 14.01.05
4.	Ахмедов Шамиль Джаманович	д-р мед.наук, профессор – 14.01.05
5.	Ворожцова Ирина Николаевна	д-р мед.наук, профессор – 14.01.05
6.	Вышлов Евгений Викторович	д-р мед.наук – 14.01.05
7.	Гарганеева Алла Анатольевна	д-р мед.наук, профессор – 14.01.05
8.	Калюжин Вадим Витальевич	д-р мед.наук, профессор – 14.01.05
9.	Марков Валентин Алексеевич	д-р мед.наук, профессор – 14.01.05
10.		д-р мед.наук, профессор – 14.01.05
11.	Павлюкова Елена Николаевна	д-р мед.наук, профессор – 14.01.05
12.	Попов Сергей Валентинович	д-р мед.наук, профессор, академик РАН – 14.01.05
13.	Попонина Татьяна Михайловна	д-р мед.наук, профессор – 14.01.05
14.	Репин Алексей Николаевич	д-р мед.наук, профессор – 14.01.05
15.	Рябов Вячеслав Валерьевич	д-р мед.наук – 14.01.05
16.	Тепляков Александр Трофимович	д-р мед.наук, профессор – 14.01.05
17.	Трубачева Ирина Анатольевна	д-р мед.наук – 14.01.05
18.	Лишманов Юрий Борисович	д-р мед.наук, профессор, член-корр. РАН – 14.01.13
19.	Дергилев Александр Петрович	д-р мед.наук, профессор – 14.01.13
20.	Завадовская Вера Дмитриевна	д-р мед.наук, профессор – 14.01.13
21.	Завадовский Константин Валерьевич	д-р мед.наук – 14.01.13
22.	Кашталап Василий Васильевич	д-р мед.наук, профессор РАН – 14.01.13
23.	Старцева Жанна Александровна	д-р мед.наук, профессор РАН – 14.01.13
24.	Фролова Ирина Георгиевна	д-р мед.наук, профессор – 14.01.13
25.	Усов Владимир Юрьевич	д-р мед.наук, профессор – 14.01.13
26.	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 кандидата медицинских наук

Аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 14.12.2020 г., № 20

О присуждении Атабекову Тариелю Абдилазимовичу, гражданину Кыргызской Республики, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Прогностическая оценка развития желудочковых тахикардий и оптимизация имплантации кардиовертера-дефибриллятора у пациентов с ишемической болезнью сердца» в виде рукописи по специальности 14.01.05 – кардиология (медицинские науки), принята к защите 21.08.2020 г. протокол № 10, 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 г.).

Соискатель Атабеков Тариель Абдилазимович, 1988 года рождения, в 2012 году окончил Высшее учебное заведение «Кыргызская государственная медицинская академия имени И.К. Ахунбаева» по специальности «лечебное дело».

В период подготовки диссертации обучался в аспирантуре (с 01.09.2016 года по 31.08.2019 года) в отделении хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции Научно-исследовательского института кардиологии Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук».

В настоящее время работает врачом – сердечно-сосудистым хирургом в отделении хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции Научно-исследовательского института 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 сердца и электрокардиостимуляции.

Научный руководитель - доктор медицинских наук, профессор, академик РАН Попов Сергей Валентинович, Федеральное государственное бюджетное научное учреждение здравоохранения «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук» Научно-исследовательский институт кардиологии, директор, отделение хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции, заведующий.

Официальные оппоненты:

1. доктор медицинских наук Гоголашвили Николай Гамлетович, Федеральное государственное бюджетное научное учреждение Федеральный исследовательский центр «Красноярский научный центр Сибирского отделения Российской академии наук» обособленное подразделение «Научно-исследовательский институт медицинских проблем Севера», кардиологическое отделение, заведующий;

2. доктор медицинских наук, профессор Канорский Сергей Григорьевич, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра терапии, заведующий, 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 заключении, подписанном доктором медицинских наук Артеменко Сергеем Николаевичем, заместителем директора по научно-организационной работе, председателем экспертного совета, заведующим кардиохирургическим отделением нарушений ритма сердца и утвержденном директором, доктором медицинских наук, профессором Чернявским Александром Михайловичем указала, что

диссертационная работа Атабекова Т.А. является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи – разработка оптимизированной научно-обоснованной рациональной тактики стратификации риска развития желудочковых тахикардий и оптимизации первичной и вторичной профилактики внезапной сердечной смерти у больных с ишемической болезнью сердца.

По актуальности, научной новизне и значимости полученных результатов диссертация соответствует требованиям п. 9 «Положения ВАК о присуждении ученых степеней» утвержденным постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842 (в редакции 01.10.2018 г. № 1168), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология (медицинские науки).

В отзыве Ведущей организации принципиальных замечаний по диссертационной работе нет. Есть вопрос. «С целью понимания научных данных, полученных в ходе проведенного исследования, обсуждения требует следующий вопрос: автор приводит в качестве показаний для имплантации ИКД рекомендации для профилактики внезапной сердечной смерти, где одним из ключевых критериев является наличие ФВ ЛЖ менее 35%, однако фракция выброса левого желудочка в группах в проводимом исследовании была значительно выше 35%. Проводилось ли данной категории пациентов дополнительно внутрисердечное электрофизиологическое исследование с целью индукции устойчивой ЖТ/ФЖ или ориентировались только на наличие устойчивой/неустойчивой ЖТ по данным ХМ-ЭКГ?».

Имеются отдельные стилистические неточности, не снижающие ценности проведенного диссертационного исследования.

Соискатель имеет 14 опубликованных научных работ, в том числе 8 статей в научных журналах, включенных в перечень рецензируемых научных изданий для опубликования основных научных результатов диссертаций. Авторский вклад 90%.

Список основных работ:

Статьи в рецензируемых журналах из перечня ВАК Минобрнауки России:

1. **Атабеков Т.А.** Прединдикторы развития желудочковых тахикардий у пациентов с ишемической болезнью сердца и имплантированными кардиовертерами-дефибрилляторами / Атабеков Т.А., Сазонова С.И., Баталов Р.Е., Попов С.В. // Сибирский Медицинский Журнал (г. Томск). – 2017. – Т.32, №3. – С. 22-28.
2. **Атабеков Т.А.** Выбор места имплантации дефибриллирующего электрода у пациентов с ишемической болезнью сердца по результатам перфузионной сцинтиграфии миокарда / Атабеков Т.А., Баталов Р.Е., Сазонова С.И., Хлынин М.С., Попов С.В. // Вестник Аритмологии. – 2018. – №91. – С. 5-10.
3. **Atabekov T.A.** The possibilities of myocardium scintigraphy with 99mTc-MIBI and 123I-MIBG for optimization of the ICD defibrillate lead location in patients with CAD: the comparative study / Atabekov T.A., Sazonova S.I., Batalov R.E., Khlynin M.S., Gutor S.S., Svartsman A.D., Popov S.V. // REJR. – 2018. – №8 (1). – P. 75-84.
4. **Атабеков Т.А.** Инцидентность желудочковых тахикардий у пациентов с ишемической болезнью сердца, имплантированными кардиовертерами-дефибрилляторами и нарушением симпатической иннервации миокарда / Атабеков Т.А., Баталов Р.Е., Сазонова С.И., Попов С.В. // Вестник Аритмологии. – 2018. – №92. – С. 11-15.
5. **Атабеков Т.А.** Уменьшение времени рентгеноскопии при имплантации кардиовертера-дефибриллятора, проводимой с учетом данных перфузионной сцинтиграфии миокарда, у пациентов с ишемической болезнью сердца / Атабеков Т.А., Баталов Р.Е., Криволапов С.Н., Хлынин М.С., Сазонова С.И., Шварцман А.Д., Суранова Г.Ж., Попов С.В. // Российский кардиологический журнал. – 2018. – Т. 23. – №11. – С. 65-69.
6. **Атабеков Т.А.** Неинвазивные методы диагностики в оценке развития желудочковых тахикардий у пациентов с ишемической болезнью сердца / Атабеков Т.А., Баталов Р.Е., Сазонова С.И., Криволапов С.Н., Суранова Г.Ж., Попов С.В. // Клиническая и экспериментальная хирургия. Журнал им. акад. Б.В. Петровского. – 2018. – Т. 6. – №3. – С. 50-63.
7. **Атабеков Т.А.** Новый подход в технике имплантации кардиовертера-дефибриллятора у пациентов с ишемической болезнью сердца / Атабеков Т.А., Баталов Р.Е., Криволапов С.Н., Сазонова С.И., Хлынин М.С., Левинтас А.Д., Попов С.В. // Российский кардиологический журнал. – 2019. – Т. 24. – №3. – С. 32-38.

8. **Атабеков Т.А.** Снижение вариабельности сердечного ритма как неинвазивный предиктор развития желудочковых тахикардий у пациентов с ишемической болезнью сердца / Атабеков Т.А., Баталов Р.Е., Криволапов С.Н., Хлынин М.С., Попов С.В. // Комплексные проблемы сердечно-сосудистых заболеваний. – 2019. – Т. 8. – №4. – С. 16-25.
9. Патент №2679041, Россия, А61В 6/00; А61N 1/05. Способ определения места для имплантации дефибриллирующего электрода у пациентов с ишемической болезнью сердца / **Т.А. Атабеков**, Р.Е. Баталов, С.И. Сазонова, М.С. Хлынин, С.В. Попов. – № 2017127654; заявл. 01.08.2017; опубл. 05.02.2019, Бюл. № 4. – 10 с.
10. **T. Atabekov** Relationship between ventricular tachycardia occurrence and sympathetic innervation and myocardial perfusion disorders in patients with the coronary artery disease and implantable cardioverter defibrillator / T. Atabekov, S. Sazonova, R. Batalov, M. Khlynin, S. Popov // Journal of the American College of Cardiology. – 2017. – Vol. 70. – №16. – P. 1.
11. **Atabekov T.** Role of myocardium perfusion scintigraphy in shock lead implantation place in patients with coronary artery disease / T. Atabekov, R. Batalov, S. Sazonova, M. Khlynin, S. Popov // EP Europace Supplements. – 2018. – Vol. 20(1). – P. 83.
12. **T. Atabekov** Ventricular tachyarrhythmia incidence in coronary heart disease patients with implanted cardioverter-defibrillator according to cardiac sympathetic status / T. Atabekov, R. Batalov, S. Sazonova, S. Krivolapov, S. Popov // European Heart Journal. – 2018. – Vol. 39. – P. 619.
13. **Atabekov T.** The importance of shock lead positioning in patients with coronary artery disease / Atabekov T., Batalov R., Krivolapov S., Khlynin M., Sazonova S., Levintas A., Popov S. // European Heart Journal Cardiovascular Imaging. – 2019. – Vol. 20 (3). – P. 69.
14. **T. Atabekov** Noninvasive diagnostic technique in ventricular tachyarrhythmias assessment in patients with coronary artery disease and secondary prevention indications for ICD implantation // T. Atabekov, R. Batalov, S. Krivolapov, M. Khlynin, S. Sazonova, A. Levintas, A. Mishkina, K. Zavadovsky, Y. Lishmanov, S. Popov // European Journal of Heart Failure Supplements. – 2019. – 21 (S1).

На диссертацию и автореферат поступило __ отзывов, от:

- кандидата медицинских наук, Выговского Александра Борисовича, заместителя главного врача по лечебной работе и организации медицинской помощи Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный центр высоких медицинских технологий» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Калининград;

- доктора медицинских наук, Давтяна Карапета Владимировича, руководителя отдела нарушений сердечного ритма и проводимости Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Минздрава России, Москва;

- доктора медицинских наук, доцента, Михайлова Евгения Николаевича, руководителя НИЛ нейромодуляции, главного научного сотрудника, профессора кафедры сердечно-сосудистой хирургии Института медицинского образования центра Алмазова, Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Санкт-Петербург.

Все отзывы положительные, замечаний не содержат.

В отзывах указывается, что представляемая работа имеет большое научное и практическое значение и по своей новизне и актуальности соответствует требованиям Высшей аттестационной комиссии.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации, в которой работают ученые, являющиеся безусловными специалистами по теме защищаемой диссертаций, обосновывался их научным авторитетом, широкой известностью и достижениями в данной отрасли науки, их компетентностью для определения научной и практической ценности диссертации и наличием научных направлений исследований (клинико-инструментальная диагностика желудочковых тахикардий, предикторы развития желудочковых тахикардий, имплантация кардиовертера-дефибриллятора, роль неинвазивных методов исследования в прогностической оценке желудочковых тахикардий), которые активно разрабатываются учеными и коллективами ученых, имеющими достаточное количество профильных публикаций в Перечне ведущих российских рецензируемых журналов и изданий в международных базах цитирования с высокими импакт-факторами, что подтверждено представленными сведениями об оппонентах и ведущей организации.

Диссертационный совет отмечает, что в результате проведенного исследования определены независимые предикторы развития желудочковых тахикардий и разработана прогностическая

модель, позволяющая выявлять группу пациентов с высоким риском развития пароксизмальных желудочковых нарушений ритма сердца у пациентов с ишемической болезнью сердца. Факторами риска развития желудочковых тахикардий являются: снижение парасимпатического и повышение симпатического тонуса (снижение квадратного корня из средней суммы квадратов разностей между соседними NN-интервалами менее 18 мс, среднего интервала NN менее 1130 мс, высокочастотного спектрального компонента менее 770 мс², увеличение дефекта накопления мета-йод-бензилгуанидина, меченного йодом-123, на ранних сцинтиграммах более 15%, на поздних сцинтиграммах более 18%, снижение индекса сердце/средостение на ранних сцинтиграммах менее 1,75) и увеличение объемно-размерных показателей левого желудочка (конечно-систолического размера более 37 мм, конечно-систолического объема более 59 мл, конечно-систолического индекса более 30,7 мл/м², конечно-диастолического объема более 126 мл и конечно-диастолического индекса левого желудочка более 65,9 мл/м²). Впервые установлено, что расширение зоны детекции желудочковой тахикардии до 130 ударов в минуту в режиме «только регистрация» позволяет диагностировать ранее не выявляемые гемодинамически стабильные желудочковые тахикардии.

Теоретическая значимость исследования состоит в том, что в работе представлены новые знания о роли симпато-вагусного дисбаланса в развитии желудочковых тахикардий. Впервые установлено, что прогностическим маркером данных аритмий является снижение парасимпатического и доминирование симпатического тонуса. По данным многофакторного регрессионного анализа, включающего показатели клинико-инструментальных методов диагностики, определены независимые предикторы развития желудочковых тахикардий: тест 6-минутной ходьбы ($p=0,0415$) и дефект накопления 123I-МИБГ на поздних сцинтиграммах ($p=0,0101$). Полученные результаты свидетельствуют о связи пароксизмов желудочковых тахикардий с прогрессированием ХСН и увеличением симпатического влияния на сердце.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что на основании проведенного исследования разработан алгоритм оптимизации техники имплантации кардиовертера-дефибриллятора с использованием методов радионуклидной диагностики, применение которого позволяет снизить порог стимуляции на 54% и повысить амплитуду желудочкового сигнала на 52%, минимизируя нарушения детекции жизнеугрожающих желудочковых тахикардий в раннем и отдаленном периоде после вмешательства, а также уменьшить перипроцедурную лучевую нагрузку на медицинский персонал: время рентгеноскопии - на 36% и лучевую нагрузку - на 40%. Разработан алгоритм оптимизации техники имплантации кардиовертера-дефибриллятора с использованием методов радионуклидной диагностики.

Результаты работы могут быть рекомендованы в повседневной работе специалистов практического здравоохранения, особенно в кардиологических стационарах, практической деятельности отделений хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции, а также в научной, педагогической и практической деятельности медицинских ВУЗов.

Оценка достоверности результатов исследования: результаты получены с использованием современных стандартизированных методов исследования, адекватных поставленным задачам. Размер общей выборки и сформированных групп достаточен для получения статистически значимых результатов. Идея диссертационной работы базируется на анализе, обобщении научных данных, полученных в исследованиях отечественных и зарубежных учёных. Установлено отсутствие совпадений авторского результата решения научной задачи с результатами, представленными в других научных источниках. Используются современные методики сбора и обработки информации. Выводы диссертации обоснованы и не вызывают сомнения, согласуются с современными представлениями о диагностических возможностях неинвазивных методов исследования при стратификации риска развития желудочковых тахикардий и имплантации кардиовертера-дефибриллятора у пациентов с ишемической болезнью сердца.

Личный вклад соискателя состоит в подборе пациентов в исследование, Соискатель лично участвовал в проведении операции (имплантация кардиовертера-дефибриллятора) 132 пациентам. Дизайн исследования, постановка цели и задач диссертационной работы, методологический подход к их выполнению, подготовка литературного обзора, написание всех глав диссертации выполнены лично автором. Так же автором проведена статистическая обработка данных и интерпретация полученных результатов, написаны тезисы, научные статьи и патент. Представлены результаты работы в виде докладов на ведущих российских и зарубежных конгрессах и конференциях.

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 14.12.2020 г. диссертационный совет принял решение присудить Атабекову Тариелю Абдилазимовичу ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении открытого голосования диссертационный совет в количестве 26 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 – 26, против присуждения учёной степени – нет.

14.12.2020 г.