

ПРОТОКОЛ № 10 от 13.12.2023 г.

заседания диссертационного совета 24.1.215.04, созданного на базе федерального государственного бюджетного научного учреждения «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук»

Председатель: академик РАН Карпов Р.С.

Ученый секретарь: д.м.н. Гракова Е.В.

Присутствовали: 21 членов диссертационного совета (состав совета утвержден в количестве 28 человек приказом Минобрнауки России от 22.05.2023г. №1097/нк).

Повестка заседания:

Слушали заключение экспертной комиссии о принятии к защите диссертации Шелемехова Алексея Евгеньевича на тему «Эффективность катетерного лечения «идиопатической» формы фибрилляции предсердий в зависимости от динамики гистологических изменений в миокарде» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология (медицинские науки).

Работа выполнена в Федеральном государственном бюджетном научном учреждении «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук» Научно-исследовательский институт кардиологии.

Научный руководитель:

Доктор медицинский наук Баталов Роман Ефимович

Представленная диссертация Шелемехова Алексея Евгеньевича посвящена актуальной проблеме по оценке эффективности катетерного лечения «идиопатической» формы фибрилляции предсердий (ФП) в зависимости от наличия и динамики воспалительных изменений, характерных для миокарда. Высокая распространённость ФП, а так же отсутствие достаточных данных о патогенезе развития и поддержания этой формы предсердной тахикардии, требует от практикующего врача действовать в рамках множества подходов и рекомендаций в лечении данной группы пациентов. Наличие среди общей популяции пациентов с «идиопатической» формой ФП и вовсе ставит практикующего врача в затруднительное положение, так как у них часто невозможно установить причины развития аритмии, что в свою очередь затрудняет оценку факторов, влияющих на планируемую эффективность в лечении данных пациентов. Одной из возможных причин развития ФП, при условии явного отсутствия других, могут являться воспалительные изменения миокарда. Диагностика и оценка гистологических изменений, в том числе воспалительного характера, в миокарде является сложной задачей для современной медицины. Наиболее валидным способом определения воспалительных изменений миокарда является эндомикардиальная биопсия. В современной литературе отсутствуют данные о влиянии гистологических изменений в миокарде и их динамики на результативность интервенционного лечения, проводимого по поводу ФП.

Согласно результатам выполненной работы, впервые на большом количестве проанализированных больных (n=114) оценена эффективность катетерного лечения «идиопатической» ФП предсердий в зависимости от наличия и динамики воспалительного процесса в миокарде, выявленного с помощью проведенной эндомикардиальной биопсии и оценки динамики биохимических маркеров воспаления в периферической крови. Показано, что наличие и динамика воспаления миокарда не влияет на эффективность проводимого катетерного лечения. Установлено, что во время проведения интервенционного вмешательства в рамках диагностического поиска основного заболевания целесообразно проводить эндомикардиальную биопсию у больных с «идиопатической» фибрилляцией предсердий с последующим гистологическим и иммуногистохимическими исследованиями. Получены оригинальные данные о том, что у пациентов с персистирующей формой фибрилляции предсердий перед выполнением катетерного лечения целесообразно определять концентрации интерлейкина-33, а у пациентов с

длительно персистирующей формой – растворимого ST2, уровни которых $>0,256$ пг/мл и $>23,8$ нг/мл, соответственно, являются предикторами рецидива аритмии после операции.

На основании проведенного исследования расширены знания о течении заболевания у больных с эффективным и неэффективным катетерным лечением «идиопатической» ФП предсердий после интервенционного лечения при долгосрочном наблюдении. Также в рамках исследования получены новые данные о взаимосвязи наличия воспалительного процесса и фибрилляцией предсердий. Полученные в исследовании данные являются основой для научного обоснования и разработки системы мероприятий, направленных на оптимизацию и персонализацию оказания медицинской помощи пациентам, у которых в ряде случаев процесс постановки основного диагноза, приведшего к развитию фибрилляции предсердий, является затруднительным, что в свою очередь затрудняет терапию данной группы пациентов в до- и послеоперационном периоде.

В результате выполнения работы получены оригинальные научные данные в отношении эффективности и безопасности катетерного лечения фибрилляции предсердий у группы пациентов с выявленными признаками хронического воспалительного процесса, протекающего в миокарде. Проведено подробное изучение факторов риска, связанных с протекающими процессами воспалительного и поствоспалительного характера, на течение и поддержание фибрилляции предсердий в послеоперационном периоде в отдаленном периоде. Полученные результаты имеют очевидную научную новизну в отношении подгруппы пациентов с «идиопатической» формой фибрилляции предсердий и высокое практическое значение для лечения данной категории пациентов.

Достоверность результатов исследования основана на большом количестве предварительно проанализированных больных (1789 пациентов с ФП), из которых были отобраны 114 больных, которые были включены в настоящее исследование. Всем этим пациентам выполнены высокотехнологичные методы обследования и лечения. Выбранные методы статистического анализа удовлетворяют требованиям, предъявляемым к оценке и анализу полученных данных в ходе проведенного исследования. Сформулированные выводы и рекомендации полностью основаны на полученных фактических данных. Используемые соискателем современные методы исследования, достаточный клинический материал и системный подход к анализу данных позволяют не сомневаться в достоверности полученных результатов. Цель отражает суть проведенных исследований, задачи соответствуют поставленной цели и отражены в выводах. Научные положения и выводы диссертации аргументированы и соответствуют полученным результатам.

Соискателем лично проведены планирование исследования, отбор пациентов, выполнение хирургических вмешательств, забор материала для гистологического и иммуногистохимического исследований, наблюдение и оценка данных обследований за весь период наблюдения, анализ результатов исследования, их обработка, интерпретация, а также подготовка научных публикаций.

Диссертационная работа Шелемехова Алексея Евгеньевича на тему «Эффективность катетерного лечения «идиопатической» формы фибрилляции предсердий в зависимости от динамики гистологических изменений в миокарде» соответствует формуле специальности 3.1.20 - кардиология (медицинские науки), а именно пунктам:

4 п. – Заболевания миокарда, перикарда и эндокарда.

7 п. – Нарушение ритма и проводимости. Электрофизиология миокарда.

13 п. - Современные инвазивные и неинвазивные диагностические технологии у больных с сердечно-сосудистой патологией.

По теме исследования опубликовано в соавторстве 15 научных работ, в том числе 4 статьи в медицинских журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки Российской Федерации для публикации основных результатов кандидатских и докторских диссертаций, 9 тезисов, получено 2 патента на изобретения. Опубликованные печатные работы в полной мере отражают результаты выполненных исследований. Недостоверные сведения об опубликованных соискателем ученой степени работах, вида, авторского вклада и объема научных изданий в диссертации отсутствуют. В публикациях в

полной мере отражены основные и наиболее значимые результаты диссертационного исследования.

Список основных работ по теме диссертации:

1. Шелемехов А.Е., Применение Speckle-tracking внутрисердечной эхокардиографии у пациентов с фибрилляцией предсердий во время радиочастотной изоляции легочных вен/ Сморгон А.В., Лебедев Д.И., Усенков С.Ю., Дубанаев А.А., Арчаков Е.А., Баталов Р.Е., Шелемехов А.Е., Попов С.В.//Российский кардиологический журнал. – 2017. – Т. 147, № 7. – С. 117-120. doi: 10.15829/1560-4071-2017-7-117-120.

2. Шелемехов А. Е., Клиническая эффективность катетерного лечения фибрилляции предсердий в зависимости от гистологических изменений в миокарде/ Шелемехов А.Е., Баталов Р.Е., Усенков С.Ю., Арчаков Е.А., Гусакова А.М., Роговская Ю.В., Ребенкова М.С. // Российский кардиологический журнал. – 2020. – Т. 25, № 7. – С. 19-27. doi: 10.15829/1560-4071-2020-3418.

3. Шелемехов А. Е., Катетерное лечение пациентов с фибрилляцией предсердий и воспалением миокарда/ Шелемехов А.Е., Баталов Р.Е., Роговская Ю.В., Гусакова А.М., Попов С.В., Хлынин М.С. // Кардиология. – 2020. – Т. 60, № 3. – С. 102-110. doi:10.18087/cardio.2020.3.n891

4. Шелемехов А. Е., Клиническая эффективность катетерного лечения фибрилляции предсердий в зависимости от динамики гистологических изменений в миокарде по результатам эндомиокардиальной биопсии правого желудочка/ Шелемехов А.Е., Баталов Р. Е., Роговская Ю. В., Усенков С. Ю., Арчаков У. А., Гусакова А. М., Ребенкова М. С. // Патология кровообращения и кардиохирургия. – 2020. – Т. 24, № 3. – С. 90-106. doi: 10.21688/1681-3472-2020-3-90-106

5. Шелемехов А. Е., Патент № 2739321 С1 Российская Федерация, МПК G01N 33/53. Способ диагностики хронического активного лимфоцитарного миокарда у пациентов с "идиопатической" формой фибрилляции предсердий: № 2020106565: заявл. 11.02.2020: опубл. 22.12.2020 / А.Е. Шелемехов, Р.Е. Баталов, А.М. Гусакова, Ю.В. Роговская, С.Ю. Усенков, Е.А. Арчаков, С.В. Попов; заявитель Федеральное государственное бюджетное научное учреждение "Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук" (Томский НИМЦ).

6. Шелемехов А. Е., Патент № 2749552 С1 Российская Федерация, МПК G01N 33/53. Способ отбора пациентов с длительно персистирующей формой фибрилляции предсердий на проведение эффективного катетерного лечения: № 2020126162 : заявл. 03.08.2020: опубл. 15.06.2021 / А.Е. Шелемехов, Р.Е. Баталов, А.М. Гусакова, С.Ю. Усенков., Е.А. Арчаков, С.В. Попов, М.С. Хлынин; заявитель Федеральное государственное бюджетное научное учреждение "Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук".

Заключение. Диссертация Шелемехова Алексея Евгеньевича на тему «Эффективность катетерного лечения «идиопатической» формы фибрилляции предсердий в зависимости от динамики гистологических изменений в миокарде» является научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная научно-практическая задача по оценке эффективности катетерного лечения пациентов с «идиопатической» формой фибрилляции предсердий в зависимости от наличия и динамики гистологических изменений воспалительного характера в миокарде. Расширены знания о природе развития и поддержания данной аритмии, что позволяет своевременно определить адекватный подход к лечению данной группы пациентов.

Работа соответствует современным требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней» (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в редакции от 26.10.2023 № 1786)), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

С учетом вышеизложенного экспертная комиссия рекомендует принять к защите в диссертационный совет 24.1.215.04, созданного на базе Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук» диссертационную работу Шелемехова Алексея Евгеньевича на тему «Эффективность катетерного лечения «идиопатической» формы фибрилляции предсердий в

зависимости от динамики гистологических изменений в миокарде» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология (медицинские науки).

ПОСТАНОВИЛИ: работу принять к защите.

Назначить

1. Ведущую организацию

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, г. Кемерово

2. Официальных оппонентов:

Давтян Карапет Воваевич

доктор медицинских наук, доцент, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации, отдел нарушений ритма и проводимости сердца, руководитель

Михайлов Евгений Николаевич

доктор медицинских наук, доцент, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Институт сердца и сосудов по научной работе, кафедра сердечно-сосудистой хирургии, заместитель директора, профессор кафедры

3. Предполагаемую дату защиты – 15.02.2024г.

4. Разрешить печатание на правах рукописи автореферат объемом 1 авт. листа, утвердить дополнительный список его рассылки.

5. Разместить на сайте федерального государственного бюджетного научного учреждения «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук» автореферат диссертации и текст объявления о защите.

6. Разместить на сайте Высшей аттестационной комиссии в установленные сроки текст объявления о защите и автореферат диссертации.

7. Поручить экспертной комиссии, подготовить проект заключения диссертационного совета по диссертации.

Результаты голосования: «за» - 21, «против» - 0, «воздержался» - 0.

Председатель диссертационного совета,
академик РАН

Карпов Ростислав Сергеевич

Ученый секретарь диссертационного
совета, д-р мед. наук

Гракова Елена Викторовна

