

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 208.016.01 НА БАЗЕ
ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО
УЧРЕЖДЕНИЯ «ГОСУДАРСТВЕННЫЙ НАУЧНО-
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА
МЕДИЦИНСКИХ НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 22.04.2015, № 03

О присуждении Недбайкину Андрею Михайловичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Отдаленные результаты радиочастотной абляции и факторы, способствующие повышению ее эффективности, у больных с фибрилляцией предсердий» по специальности 14.01.05 (Кардиология) принята к защите 11.02.2015г., протокол №01, диссертационным советом Д 208.016.01 на базе Федерального государственного бюджетного учреждения «Государственный научно-исследовательский центр профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «Государственный научно-исследовательский центр профилактической медицины» Минздрава России: 101000, г. Москва, Петроверигский переулок, д.10, стр.3); приказ о создании диссертационного совета № 105/нк от 11 апреля 2012г.

Соискатель Недбайкин Андрей Михайлович, 1962 года рождения, в 1985 году окончил Калининский государственный медицинский институт, работает главным врачом государственного автономного учреждения здравоохранения «Брянский областной кардиологический диспансер», по совместительству младшим научным сотрудником отдела клинической

кардиологии и молекулярной генетики ФГБУ «Государственный научно-исследовательский центр профилактической медицины» Минздрава России.

Диссертационная работа выполнена в отделе клинической кардиологии и молекулярной генетики ФГБУ «Государственный научно-исследовательский центр профилактической медицины» Минздрава России.

Научный руководитель – доктор медицинских наук, доцент Линчак Руслан Михайлович, заместитель директора по научной и амбулаторно-поликлинической работе ФГБУ «Государственный научно-исследовательский центр профилактической медицины» Минздрава России.

Официальные оппоненты:

Ардашев Андрей Вячеславович – доктор медицинских наук, профессор, заведующий отделением рентгенохирургических методов диагностики и лечения №2 «Федерального научно-клинического центра специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий» ФМБА России и

Стеклов Владимир Иванович – кандидат медицинских наук, начальник отделения рентгенохирургического интервенционного лечения сложных нарушений сердечного ритма и проводимости клиники сердечно-сосудистой хирургии ФКУ «Медицинский научно-клинический центр им. П.В. Мандрыка» МО РФ, дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – ФГБНУ «Научный центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» (г. Москва), в своем положительном заключении, подписанном Ревишвили Амираном Шотаевичем, доктором медицинских наук, академиком РАН, профессором, заведующим отделением хирургического лечения тахиаритмий, указала, что диссертация Недбайкина Андрея Михайловича «Отдаленные результаты радиочастотной абляции и факторы, способствующие повышению ее эффективности, у больных с фибрилляцией предсердий», является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи современной кардиологии по изучению

отдаленных результатов радиочастотной абляции (РЧА) у пациентов с фибрилляцией предсердий (ФП) в течение 12 месяцев после операции и определению факторов, способных прогнозировать эффективность комплексного лечения с помощью уравнения дискриминантной функции; по выявлению оптимального режима терапии рецептурным препаратом Омакор в добавление к антиаритмическим препаратам для повышения эффективности лечения больных с ФП после РЧА. По своей актуальности, объему проведенных исследований, научной новизне и практической значимости диссертационная работа Недбайкина Андрея Михайловича полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней» (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор достоин присуждения искомой степени кандидата медицинских наук.

Соискатель имеет 12 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации 5 (из них 4 опубликованы в рецензируемых научных изданиях, 1 в научных трудах международного конгресса «Здоровье и образование в 21 веке»). Во всех публикациях соискатель является одним из соавторов, авторский вклад более 60%, общий объем научных публикаций – 27 страниц.

Наиболее значительные работы, опубликованные по теме диссертации:

1. Динамика тропонина Т после радиочастотной абляции устьев легочных вен у больных с фибрилляцией предсердий / Линчак Р.М., Догадова Т.В., Свешников А.В., Вахромеева М.Н., Недбайкин А.М., Трифонов С.И., Ким К.Ф. // Вестник Национального Медико-хирургического центра им. Н.И. Пирогова – 2010. – Т.5, №1. – С. 70-74.

2. Ранние и отдаленные результаты радиочастотной абляции и прогнозирование ее эффективности у больных с ФП / Линчак Р.М., Свешников А.В., Кушенко И.П., Недбайкин А.М. // Вестник аритмологии – 2012. – № 69. – С.32-37.

3. Что думают и знают врачи об анти тромботической терапии при фибрилляции предсердий? / Линчак Р.М., Компаниец О.Г., Недбайкин А.М., Комков Д.С., Юсова И.А. // Кардиология – 2014. – Т.54, №.10. – С.32-38.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы:

Милягина Виктора Артемьевича – доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой терапии, ультразвуковой и функциональной диагностики ФПК и ППС ГБОУ ВПО «Смоленская государственная медицинская академия» Минздрава России (г. Смоленск);

Уринского Александра Михайловича – кандидата медицинских наук, заведующего организационно-методическим кабинетом Московского областного кардиологического центра на базе ГБУЗ «Жуковская ГКБ» (Московская область, г. Жуковский);

Литвина Александра Юрьевича – доктора медицинских наук, руководителя лаборатории апноэ сна Отдела гипертензии ФГБУ «Российский кардиологический научно-производственный комплекс» Минздрава России (г. Москва).

Отзывы положительные, критических замечаний не содержат. В них отмечается актуальность работы, достоверность полученных результатов, подтверждаемая современными методами статистической обработки, подчеркивается научная новизна и практическая значимость созданного уравнения дискриминантной функции для прогнозирования эффективности РЧА у больных с ФП, а также улучшения результатов лечения с помощью дополнительного назначения предложенного варианта режима дозирования препарата ω -3 полиненасыщенных жирных кислот (Омакор) у больных с ФП в период 6-12 месяцев после РЧА. Отмечается, что диссертационная работа соответствует предъявляемым требованиям к работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается наличием большого количества публикаций в рецензируемых журналах, посвященных тематике представленной

диссертации – эндоваскулярному лечению ФП, и известными достижениями в области кардиологии.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

впервые в России получены данные об отдаленных результатах РЧА в группе больных с ФП, большинство в которой имели персистирующую и длительно персистирующую формы ФП, а также показана высокая эффективность лечения в период 3-6 месяцев (отсутствие рецидивов аритмии у 69% пациентов) и 6-12 месяцев после операции (отсутствие рецидивов аритмии у 79% больных), при этом высокая эффективность РЧА основана на активной клинической тактике ведения пациентов, представленной в работе: назначение всем пациентам антиаритмических препаратов I и III классов по классификации Vaughan-Williams и Harrison D., антитромботических средств под контролем международного нормализованного отношения, повторных операций РЧА при симптомных рецидивах ФП;

выполнен однофакторный, а затем многофакторный анализ данных и создана математическая модель прогнозирования эффективности РЧА у больных с ФП с помощью уравнения дискриминантной функции, включение в которое небольшого количества показателей позволяет с чувствительностью 80% и специфичностью – 77% в период 3-6 мес. после РЧА, в период 6-12 мес. – 67% и 72% соответственно, предсказать вероятность развития рецидива ФП в послеоперационном периоде;

впервые в России показано достоверное уменьшение рецидивов ФП при назначении препарата ω -3 полиненасыщенных жирных кислот (Омакор) в дозе 2 г/сут. в течение 2 нед. до операции с последующим переходом на 1 г/сут. в течение года по сравнению с пациентами, не принимавшими препарат – 15% vs 27% ($p < 0,005$), у больных с ФП в период 6-12 мес. после операции РЧА.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказано, что операция РЧА устьев легочных вен показывает высокую эффективность у больных с пароксизмальной и персистирующими формами ФП, на фоне комплексной антиаритмической и антитромботической терапии;

изучены факторы, влияющие на эффективность РЧА, а также на основании проведенного статистического анализа определена возможность прогнозирования рецидива аритмии в предоперационный период предлагаемыми уравнениями дискриминантной функции;

показано достоверное уменьшение рецидивов ФП через 6-12 мес. после РЧА при назначении препарата ω -3 полиненасыщенных жирных кислот (Омакор) в нагрузочной дозе 2 г/сут. в течение 2 нед. до операции с последующим переходом на 1 г/сут. в течение года по сравнению с пациентами, не принимавшими препарат (группой сравнения).

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

разработанная математическая модель прогнозирования эффективности РЧА у больных с ФП, а также режим назначения препарата ω -3 полиненасыщенных жирных кислот (Омакор) в нагрузочной дозе за 2 нед. до операции с последующим переходом на 1 г/сут. в течение года для повышения эффективности РЧА, внедрены в работу кардиологов и терапевтов ГАУЗ «Брянская городская поликлиника № 7», ГАУЗ «Брянский клиничко-диагностический центр»;

определены перспективы дальнейшего практического использования полученных разработок. В условиях амбулаторного приема пациентам с ФП, которым планируется РЧА устьев легочных вен (ЛВ), следует комплексно оценить 8 параметров клинического исследования сердечно-сосудистой системы (форма ФП, пол, возраст, анамнез ишемической болезни сердца, наследственность по ФП, аномальный вариант впадения ЛВ, переднезадний размер левого предсердия, частота сердечных сокращений) для их дальнейшего включения в предлагаемое уравнение дискриминантной функции, позволяющее прогнозировать эффективность РЧА, а для

уменьшения рецидивов ФП необходимо назначение препарата ω -3 полиненасыщенных жирных кислот (Омакор) в нагрузочной дозе за 2 нед. до операции с последующим переходом на 1 г/сут. в течение года.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что достоверность результатов подтверждается достаточным количеством пациентов ($n=249$), полностью соответствовавших критериям включения и исключения. Статистическая обработка результатов проводилась с помощью пакета прикладных программ Statistica 6.0 (StatSoft Inc., USA). Для оценки полученных результатов выбран метод статистического анализа с использованием t-критерия Стьюдента для оценки значимости различий количественных параметров и χ^2 -критерий Пирсона – для качественных показателей. С целью изучения степени влияния ряда качественных характеристик в группах рецидивом ФП или без такового рассчитывалось отношение шансов (анализ таблиц сопряженности). Дискриминантный анализ использовался как один из методов многомерного статистического анализа для построения прогностической модели эффективности РЧА.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном его участии на всех этапах исследования – в разработке протокола исследования, форм индивидуальной карты пациента, информированного согласия, дневника пациента; отборе пациентов для участия в исследовании и получении информированного согласия пациента; проведении клинического и инструментального осмотра пациентов; оценке и обработке результатов дополнительных методов обследований: электрокардиограмм, суточного мониторирования электрокардиографии, эхокардиографии, данных лабораторных исследований; анализе амбулаторных карт больного; вводе в электронную базу и статистическом анализе полученных данных с применением специализированного пакета прикладных статистических программ; подготовке статей и тезисов для публикации основных результатов диссертационного исследования.

На заседании 22 апреля 2015 года диссертационный совет принял решение присудить Недбайкину А.М. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 14 человек, из них 13 докторов наук по специальности 14.01.05 (Кардиология), участвовавших в заседании, из 20 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 14, против – нет, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель диссертационного совета,
доктор медицинских наук, профессор  Бойцов Сергей Анатольевич

Ученый секретарь
диссертационного совета,
кандидат медицинских наук  Киселева Наталия Васильевна

28 апреля 2015 года