

Заключение диссертационного совета Д 001.027.01 на базе Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр хирургии имени академика Б. В. Петровского» по диссертации на соискание ученой степени кандидата наук

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 23.05.2017 №6

О присуждении Ледневу Павлу Владимировичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация **«Роль N-терминального промозгового натрийуретического пептида в оценке риска развития послеоперационной фибрилляции предсердий и ее хирургическая профилактика»** по специальности 14.01.26 – «сердечно-сосудистая хирургия» принята к защите 22.02.2017 г. протокол № 4 диссертационным советом Д 001.027.01 на базе Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского», адрес: 119991 г. Москва, Абрикосовский переулок, д. 2. Приказ Рособнадзора № 1925-1302 от 09.09.2009 г. о создании диссертационного совета Д 001.027.01.

Соискатель Леднев Павел Владимирович, 1983 года рождения, в 2007 году с отличием окончил факультет подготовки врачей для Ракетных и Сухопутных войск Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова (г. Санкт-Петербург). С 2009 г. по 2011 г. обучался в клинической ординатуре по специальности «сердечно-сосудистая хирургия» в Государственном бюджетном образовательном учреждении высшего профессионального образования Первый Московский медицинский университет им. И.М.Сеченова. С 2011 по 2017 годы работал в должности врача сердечно-

сосудистого хирурга в кардиохирургическом отделении Университетской клинической больницы №1 ГБОУ ВПО «Первый Московский государственный медицинский университет им. И. М. Сеченова». С января 2017 года – врач сердечно-сосудистый хирург кардиохирургического отделения II (хирургического лечения дисфункций миокарда и сердечной недостаточности) Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр хирургии имени академика Б. В. Петровского».

Диссертация выполнена в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего профессионального образования «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Минздрава России, на кафедре сердечно-сосудистой хирургии и инвазивной кардиологии.

Научный руководитель – Белов Юрий Владимирович, доктор медицинских наук, профессор, академик РАН, директор Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр хирургии имени академика Б. В. Петровского».

Официальные оппоненты:

- **Шумаков Дмитрий Валерьевич** – доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный научный центр трансплантологии и искусственных органов имени академика В. И. Шумакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, заведующий кардиохирургическим отделением № 2.
- **Давтян Карапет Воваевич** – доктор медицинских наук, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Государственный научно-исследовательский центр профилактической медицины» Министерства

здравоохранения Российской Федерации, заведующий отделением интервенционной аритмологии.

Даны положительные отзывы на диссертацию.

Ведущее учреждение – Федеральное государственное бюджетное учреждение «Институт хирургии имени А. В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации. В положительном заключении ведущего учреждения, подписанном Артюхиной Еленой Александровной, доктором медицинских наук, заведующей отделением электрофизиологических и рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения аритмий, указано, что диссертация является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи оценки риска послеоперационной фибрилляции предсердий и ее хирургической профилактики. Автором впервые обосновывается использование N-терминального промозгового натрийуретического пептида (N-проМНП) в качестве фактора риска послеоперационной фибрилляции предсердий. На основании плазменной концентрации пропептида создана высокоинформативная математическая модель для оценки риска аритмии, позволяющая сделать вывод о необходимости профилактики последней. Также автор доказывает целесообразность хирургического подхода в профилактике послеоперационной фибрилляции предсердий. Выводы и практические рекомендации вытекают из содержания работы, соответствуют цели и задачам, и могут быть использованы в клинической практике кардиохирургических подразделений.

Соискатель имеет 3 опубликованные работы по теме диссертации в рецензируемых научных изданиях.

Основные публикации:

1. Кузьмин Д.Н. Лечение пароксизмальной формы фибрилляции предсердий при операциях коронарного шунтирования: сочетанная хирургическая

абляция или медикаментозная терапия/ Белов Ю.В., Стоногин А.В., **Леднев П.В.** // Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия. – 2014. – №3. – С.40-43.

2. Кузьмин Д.Н. Современные аспекты хирургического лечения фибрилляции предсердий / Белов Ю.В., Стоногин А.В., **Леднев П.В.** // Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия. – 2014. – №4. – С.53-58.

3. **Леднев П.В.** Роль N-терминального промозгового натрийуретического пептида в оценке риска послеоперационной фибрилляции предсердий / Белов Ю.В., Комаров Р.Н., Стоногин А.В. // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. – 2016. – №1. – С. 4-14.

Другие отзывы не поступали.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их широкой известностью в сердечно-сосудистой хирургии. Ведущая организация и официальные оппоненты имеют достаточное количество публикаций в рецензируемых изданиях за последние 5 лет по тематике, близкой представленной к официальной защите диссертации и способны определить научную и практическую ценность диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

- обосновано определение уровня N-проМНП в плазме крови для прогноза риска послеоперационной фибрилляции предсердий;
- создана высокоинформативная статистическая модель для оценки риска развития послеоперационной фибрилляции предсердий, позволяющая сделать вывод о необходимости периоперационной профилактики аритмии;
- впервые для профилактики послеоперационной фибрилляции предсердий использована радиочастотная абляция устьев легочных вен;
- изучены ближайшие и отдаленные результаты симультанной профилактической хирургической абляции во время

аортокоронарного шунтирования у больных без анамнеза фибрилляции предсердий.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

- изучена прогностическая значимость одновременно 20 дооперационных факторов риска развития послеоперационной фибрилляции предсердий;
- определена целесообразность использования N-проМНП в качестве фактора риска послеоперационной фибрилляции предсердий;
- аргументирована высокая информативность созданной статистической модели риска послеоперационной фибрилляции предсердий;
- доказано сокращение частоты послеоперационной фибрилляции предсердий при симультанной радиочастотной аблации устьев легочных вен во время коронарного шунтирования.

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

- уровень дооперационной концентрации N-проМНП выше 356 пг/мл прогнозирует развитие послеоперационной фибрилляции предсердий;
- разработанная на основании дооперационной концентрации N-проМНП математическая прогностическая модель позволяет рассчитать вероятность развития послеоперационной фибрилляции предсердий и определить показания к первичной профилактике у больных ИБС во время аортокоронарного шунтирования;
- применение радиочастотной аблации устьев легочных вен в качестве метода первичной профилактики послеоперационной

фибрилляции предсердий во время аортокоронарного шунтирования у больных ИБС снижает частоту фибрилляции предсердий в ближайшем и отдаленном послеоперационном периоде по сравнению с фармакопрофилактикой амиодароном.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

- работа базируется на анализе практики кардиохирургического отделения клинического центра ФГБОУ ВО «Первого МГМУ им. И. М. Сеченова», а также обобщения опыта ведущих отечественных и зарубежных клиник, занимающихся кардиохирургией;
- результаты исследования диссертации основываются на известных, проверяемых фактах: послеоперационная фибрилляция предсердий повышает риск периоперационного инсульта, продлевает время нахождения в реанимации и стационаре; более половины пациентов с впервые возникшей фибрилляцией предсердий после кардиохирургического вмешательства сохраняют пароксизмы в отдаленном послеоперационном периоде, причем у четверти из них пароксизмальная форма прогрессирует в персистирующую;
- для анализа исходной и полученной информации использованы современные методы вариационной статистики.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии во всех этапах получения и разработки исходных данных, апробации результатов исследования, в подготовке основных публикаций и выступлений по тематике выполненной работы. Автор лично принимал участие в большинстве вмешательств в качестве первого ассистента.

На заседании 23 мая 2017 года диссертационный совет принял решение присудить Ледневу Павлу Владимировичу ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 20 человек, из них 11 докторов наук по специальности 14.01.26 – «сердечно-сосудистая хирургия», участвовавших в заседании, из 23 человек, входящих в состав совета, проголосовали: «за» – 20, «против» – 0, недействительных бюллетеней – 0.

Зам. председателя Диссертационного совета Д 001.027.01

ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского»

доктор медицинских наук, профессор,

академик РАН

А.В. Гавриленко

Ученый секретарь Диссертационного совета Д 001.027.01.

ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского»,

доктор медицинских наук

В.В. Никода

Подписи д.м.н., профессора, академика РАН А.В. Гавриленко и д.м.н.

В.В. Никода заверяю.

Ученый секретарь ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского»

доктор медицинских наук



П.М. Богопольский