

**«УТВЕРЖДАЮ»**

**Генеральный директор  
ФГБУ**

**«НМИЦ хирургии**

**имени А.В. Вишневского»**

**Минздрава России**

**доктор медицинских наук, профессор,**

**академик РАН**

**А.Ш. Ревитшвили**



**« 24 » апреля 2026 г.**

### **ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

**Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского» о научно-практической значимости диссертации Цароева Башира Салмановича на тему: «Сравнение комбинированной и криоабляции в хирургическом лечении непароксизмальных форм фибрилляции предсердий при открытых кардиохирургических вмешательствах», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 – Сердечно-сосудистая хирургия.**

#### **Актуальность темы выполненной работы и ее связь с соответствующими отраслями науки и практической деятельности**

Диссертационная работа Цароева Башира Салмановича посвящена актуальной проблеме современной сердечно-сосудистой хирургии — оптимизации хирургической тактики лечения непароксизмальных форм фибрилляции предсердий у пациентов, подвергающихся открытым кардиохирургическим вмешательствам. Актуальность исследования определяется высокой распространённостью фибрилляции предсердий в кардиохирургической популяции и её значимым влиянием на прогноз, включая рост частоты инсультов, сердечной недостаточности и общей смертности. Несмотря на широкое применение радиочастотной и криоабляции, вопрос их сравнительной эффективности при непароксизмальных формах ФП остаётся недостаточно изученным. Исходя из актуальности проблемы, диссертантом сформулированы цель работы и задачи, которые полностью соответствуют заявленной специальности 3.1.15 «Сердечно-сосудистая хирургия».

### **Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Научная новизна работы заключается в проведении сравнительного анализа комбинированной аблации и изолированной криоаблации в однородной группе пациентов с персистирующей и длительно персистирующей ФП. Автором продемонстрировано преимущество комбинированного подхода по ключевым клиническим исходам, включая устойчивость синусового ритма и снижение частоты неблагоприятных событий. Особого внимания заслуживает применение современных статистических методов, включая сопоставление по индексу склонности, многофакторные модели и анализ повторяющихся событий, что обеспечивает высокую достоверность полученных результатов.

### **Значимость для науки и практической деятельности полученных соискателем результатов**

Практическая значимость исследования заключается в возможности непосредственного внедрения полученных данных в клиническую практику. Результаты работы позволяют обосновать выбор комбинированной энергетической стратегии как предпочтительной при выполнении двухпредсердной аблации у пациентов с непароксизмальными формами ФП. Соискатель убедительно продемонстрировал, что комбинированная биполярная радиочастотная аблация в сочетании с криоаблацией является более эффективным методом поддержания синусового ритма по сравнению с изолированной криоаблацией при непароксизмальных формах ФП. Это преимущество транслируется в клинически значимые исходы: снижение частоты повторных госпитализаций и уменьшение риска ишемического инсульта в отдалённом периоде. Полученные результаты научно обосновывают предпочтительность применения комбинированной энергии при выполнении двухпредсердной аблации у данной категории пациентов. Диссертантом сформулированы конкретные практические рекомендации, в том числе технические параметры выполнения биполярной РЧА (не менее 8 аппликаций при работе на левом предсердии и не менее 4 — на правом).

### **Обоснованность и достоверность основных положений, выводов и практических рекомендаций**

Основываясь на достаточном объёме клинических данных (453 пациента до псевдорандомизации, 314 — после; медиана наблюдения 4,4 года), строгой структуре исследования с применением современных методов снижения систематической ошибки, а также всестороннем статистическом анализе, можно утверждать о высокой степени достоверности выводов и рекомендаций, представленных в диссертации.

Достоверность результатов дополнительно подтверждается согласованностью данных между тремя взаимодополняющими анализами эффективности (ритм, повторные госпитализации, инсульт), демонстрирующими одинаправленное преимущество комбинированной энергии, что существенно снижает вероятность случайного результата.

Работа выполнена на достаточном клиническом материале, характеризуется логичной структурой и последовательным изложением. Выводы соответствуют поставленным задачам и подтверждены результатами статистического анализа.

### **Апробация работы**

По теме диссертации опубликованы 2 статьи в рецензируемых научных изданиях, входящих в перечень, утверждённый Высшей аттестационной комиссией Минобрнауки РФ, а также статья в журнале, индексируемом в международных библиографических базах и системах цитирования.

Основные положения диссертационного исследования доложены на следующих конференциях и конгрессах: VIII Международная конференция «Минимально инвазивная кардиохирургия и хирургическая аритмология» (Москва, 2023); Международный конгресс «От науки к практике в кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии» (Кемерово, 2024); 60th Society of Thoracic Surgeons Annual Meeting (San Antonio, TX, USA, 2024). Опубликованные работы полностью отражают основные положения диссертационного исследования

### **Структура и содержание работы**

Диссертационная работа написана в традиционном академическом стиле, изложена на 92 страницах машинописного текста, иллюстрирована 8 рисунками и 9 таблицами. Работа состоит из введения, обзора литературы, характеристики материалов и методов исследования, описания результатов собственного исследования, обсуждения полученных результатов, заключения с выводами и практическими рекомендациями, а также списка использованной литературы из 123 источников отечественных и зарубежных авторов.

Поставленные задачи логично вытекают из цели диссертационной работы и полностью соответствуют использованным методам исследования и полученным результатам. Гипотеза исследования чётко сформулирована и проверяема. Выводы сформулированы на основании полученных данных и подтверждены статистической значимостью соответствующих результатов. Практические рекомендации конкретны, обоснованы результатами исследования и применимы в клинической практике. Тема исследования соответствует заявленной специальности 3.1.15 «Сердечно-сосудистая хирургия».

## **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы**

Выводы и практические рекомендации, сформулированные в диссертационной работе Цароева Б.С., могут быть использованы в практической работе кардиохирургических отделений при выборе метода энергетического воздействия для одномоментной хирургической аблации ФП у пациентов с персистирующей и длительно персистирующей формами аритмии. В частности, рекомендация отдавать предпочтение комбинированной биполярной радиочастотной аблации с криоаблацией, а не изолированной криоаблации при выполнении двухпредсердной аблации, обоснована и может быть транслирована в клинические протоколы учреждений, занимающихся хирургическим лечением ФП.

Теоретические основы и результаты диссертации могут быть рекомендованы к использованию в учебном процессе в ходе обучения в клинической ординатуре и на циклах повышения квалификации для врачей-специалистов по сердечно-сосудистой хирургии и кардиологии.

**Принципиальных замечаний к диссертационной работе нет.**

### **Заключение**

Диссертационное исследование Цароева Башира Салмановича на тему: «Сравнение комбинированной и криоаблации в хирургическом лечении непароксизмальных форм фибрилляции предсердий при открытых кардиохирургических вмешательствах», представленное на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 – Сердечно-сосудистая хирургия, выполненное под научным руководством доктора медицинских наук Богачёва-Прокофьева Александра Владимировича, является самостоятельной, законченной научно-квалификационной работой, обладающей внутренним единством, в которой на основании выполненных автором исследований осуществлено решение актуальной научной и практической задачи - сравнительной оценки эффективности и безопасности двух ведущих технологий хирургической аблации при непароксизмальных формах ФП у кардиохирургических пациентов, имеющей важное значение для сердечно-сосудистой хирургии. Значимость полученных автором диссертации результатов для медицинской науки, практики здравоохранения и сердечно-сосудистой хирургии не вызывает сомнений.

По своей актуальности, объёму выполненных исследований, научной новизне, практической значимости, глубине анализа полученных данных, достоверности результатов, обоснованности выводов и практических рекомендаций работа полностью соответствует критериям пп. 9–14 Положения о порядке присуждения учёных степеней, утверждённого постановлением

Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, а её автор, Цароев Башир Салманович, заслуживает присвоения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.15 – Сердечно-сосудистая хирургия.

Диссертационная работа Цароева Башира Салмановича на тему: «Сравнение комбинированной и криоабляции в хирургическом лечении непароксизмальных форм фибрилляции предсердий при открытых кардиохирургических вмешательствах» и настоящий отзыв обсуждены и одобрены на заседании Ученого совета Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, протокол заседания № 4 от «23» апреля 2026 г.

Заведующий отделом кардиохирургии  
ФГБУ «НМИЦ Хирургии  
им. А.В. Вишневского»  
Минздрава России  
доктор медицинских наук, профессор

Попов Вадим Анатольевич

Подпись д.м.н., профессора Попова В.А. «ЗАВЕРЯЮ»:

Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ Хирургии  
им. А.В. Вишневского»  
Минздрава России,  
доктор медицинских наук



Зеленова Ольга Владимировна

«24» апреля 2026 г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, дом 27, тел. +7 (499) –

236 – 60 - 94

**В диссертационный совет 21.1.027.01 (Д 208.063.01)**

при ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России  
(630055, Новосибирск, 55, ул. Речкуновская, 15)

**СВЕДЕНИЯ О ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

по диссертации Цароева Башира Салмановича на тему: «Сравнение комбинированной и криоаблации в хирургическом лечении непароксизмальных форм фибрилляции предсердий при открытых кардиохирургических вмешательствах», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности  
3.1.15. – «Сердечно-сосудистая хирургия»

Полное и сокращенное название ведущей организации	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России)
Фамилия Имя Отчество, ученая степень, отрасль науки, научные специальности, по которым им защищена диссертация, ученое звание руководителя ведущей организации, должность и полное наименование организации, являющейся основным местом его работы	<b>Ревшвили Амиран Шотаевич</b> доктор медицинских наук, 14.01.26 - «Сердечно-сосудистая хирургия», профессор, академик РАН Генеральный директор Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Фамилия Имя Отчество лица, утвердившего отзыв ведущей организации, ученая степень, отрасль науки, научные специальности, по которым им защищена диссертация, ученое звание, должность и полное наименование организации, являющейся основным местом его работы	<b>Ревшвили Амиран Шотаевич</b> доктор медицинских наук, 14.01.26 – «Сердечно-сосудистая хирургия», профессор, академик РАН Генеральный директор Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Фамилия Имя Отчество, ученая степень, отрасль науки, научные специальности, по которым им защищена диссертация, ученое звание сотрудника, составившего отзыв ведущей организации, должность и полное наименование организации, являющейся основным местом его работы	<b>Попов Вадим Юрьевич</b> доктор медицинских наук, 14.01.26. – «Сердечно-сосудистая хирургия» (медицинские науки) Заведующий отделом кардиохирургии Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Список основных публикаций работников ведущей организации по теме диссертации в рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет (не менее 5 публикаций)	1. Азамов А.А., Артюхина Е.А., Ревшвили А.Ш. Современный подход к лечению персистирующей или длительно-персистирующей фибрилляции предсердий, оценка эффективности и безопасности гибридной аблации в сравнении с катетерной аблацией (обзор литературы) // Диагностическая и интервенционная радиология. 2025. Т. 19. № 1. С. 63-71. 2. Кадырова М., Малышенко Е.С., Ялова Е.В., Стребкова Е.Д., Гринберг М.С., Ревшвили А.Ш.

- Трекинг эхокардиографии до и после торакоскопической абляции фибрилляции предсердий // Диагностическая и интервенционная радиология. 2024. Т. 18. № 1. С. 6-15.
3. Стребкова Е.Д., Артюхина Е.А., Ревшвили А.Ш. Стереотаксическая радиоабляция как неинвазивный метод лечения фибрилляции предсердий // Комплексные проблемы сердечно-сосудистых заболеваний. 2024. Т. 13. № 2. С. 116-127.
  4. Ревшвили А.Ш., Попов В.А., Малышенко Е.С., Анищенко М.М., Попова Н.В., Кадырова М.В. Новые подходы к хирургическому лечению фибрилляции предсердий при операциях коронарного шунтирования // Госпитальная медицина: наука и практика. 2024. Т. 7. № 2. С. 22-31.
  5. Кадырова М., Малышенко Е.С., Ялова Е.В., Стребкова Е.Д., Гринберг М.С., Ревшвили А.Ш. Оценка функционального состояния левого предсердия с помощью спекл-трекинг эхокардиографии до и после торакоскопической абляции фибрилляции предсердий // Диагностическая и интервенционная радиология. 2024. Т. 18. № 1. С. 6-15.
  6. Стребкова Е.Д., Артюхина Е.А., Кадырова М., Ревшвили А.Ш. Влияние предшествующих катетерных абляций на эффективность торакоскопического лечения фибрилляции предсердий // Комплексные проблемы сердечно-сосудистых заболеваний. 2024. Т. 13. № S3. С. 87-97.
  7. Таймасова И.А., Артюхина Е.А., Ревшвили А.Ш. Сравнительный анализ отдаленных результатов торакоскопической и катетерной абляции с использованием индекса абляции у пациентов с непароксизмальными формами фибрилляции предсердий // Вестник аритмологии. 2023. Т. 30. № 2 (112). С. 11-19.
  8. Ревшвили А.Ш., Кадырова М., Стребкова Е.Д., Малышенко Е.С., Новиков М.А., Ялова Е.В., Бабаджанова К.А., Бондурко К.Э., Кармазановский Г.Г. Ампутация ушка левого предсердия с использованием эндостеплера при торакоскопической абляции фибрилляции предсердий // Комплексные проблемы сердечно-сосудистых заболеваний. 2023. Т. 12. № 1. С. 58-71.
  9. Кадырова М., Стребкова Е.Д., Ялова Е.В., Кармазановский Г.Г., Ревшвили А.Ш. Факторы риска возврата предсердных тахикардий у пациентов с непароксизмальными формами фибрилляции предсердий после торакоскопической абляции box lesion set // Комплексные проблемы сердечно-сосудистых заболеваний. 2023. Т. 12. № 4. С. 96-107.
  10. Ревшвили А.Ш., Попов В.А., Аминов В.В., Плотников Г.П., Малышенко Е.С. Хирургическое лечение пароксизмальных форм фибрилляции предсердий при коронарном шунтировании: изоляция устьев легочных вен в сравнении с операцией "Лабиринт V" // Комплексные проблемы сердечно-сосудистых заболеваний. 2022. Т. 11. № 4. С. 47-61.
  11. Ревшвили А.Ш., Попов В.А., Аминов В.В., Светкин М.А. сочетанное хирургическое лечение

	<p>осложненных форм ишемической болезни сердца и сопутствующей фибрилляции предсердий с использованием биполярной радиочастотной абляции // Грудная и сердечно-сосудистая хирургия. 2022. Т. 64. № 1. С. 39-49.</p> <p>12. Ревишвили А.Ш., Попов В.А., Аминов В.В., Светкин М.А., Плотников Г.П., Анищенко М.М., Лукин О.П. Эффективность симультанного хирургического лечения фибрилляции предсердий при коррекции митральноаортальных пороков сердца // Грудная и сердечно-сосудистая хирургия. 2022. Т. 64. № 4. С.57-63.</p>
--	--

Адрес ведущей организации

Индекс	117997
Объект	ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России
Город	Москва
Улица	Большая Серпуховская
Дом	д. 27
Телефон	+ 7(499) 236-90-80
e-mail	<a href="mailto:vishnevskogo@ixv.ru">vishnevskogo@ixv.ru</a>
Web-сайт	<a href="https://www.vishnevskogo.ru">https://www.vishnevskogo.ru</a>

Ведущая организация подтверждает, что соискатель не является ее сотрудником и не имеет научных работ по теме диссертации, подготовленных на базе ведущей организации или в соавторстве с ее сотрудниками.

Генеральный Директор Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Академик РАН, доктор медицинских наук, профессор

А.Ш. Ревишвили

Ученый секретарь Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук

О.В. Зеленова

«3» апреля 2026 г.