

ОТЗЫВ

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

Хирургическое лечение фибрилляции предсердий (ФП) у пациентов, одновременно подвергающихся вмешательствам на открытом сердце, за последние два десятилетия претерпело существенную эволюцию, от нечастого дополнения к основной операции до стандарта помощи с высоким классом рекомендаций. Тем не менее выбор оптимального источника энергии для аблации при непароксизмальных формах аритмии по-прежнему остаётся предметом дискуссии в профессиональном сообществе. Диссертация Цароева Б.С. посвящена именно этому нерешённому вопросу и представляет попытку дать ему доказательный ответ на основе крупного одноцентрового опыта.

Актуальность темы не вызывает сомнений. Распространённость ФП среди кардиохирургических пациентов достаточно высока, а сохраняющаяся после операции ФП ухудшает прогноз, повышает риск тромбоэмболических и других осложнений. Доказано, что отсутствие трансмуральности повреждения миокарда предсердий во время воздействия на них, значительно снижает эффективность хирургического лечения фибрилляции предсердий, что ведет к высокой частоте рецидивов аритмии и связанных с ней осложнений. Именно поэтому комбинированное энергетическое воздействие рассматривается как путь к достижению гарантированной трансмуральности повреждения миокарда по всем линиям воздействия. Вместе с тем прямые сравнительные исследования комбинированной (биполярная радиочастотная аблация в сочетании с криоаблацией) и изолированной криогенной технологии у пациентов с персистирующей и длительно персистирующей формами ФП практически отсутствуют, что определяет научную и клиническую востребованность настоящей работы.

Дизайн исследования является обоснованным и соответствует практическим ограничениям. Формирование двух сбалансированных групп по 157 пациентов с медианой наблюдения 4,4 года позволило провести корректный сравнительный анализ долгосрочных исходов. Исследование охватывает клинически значимый спектр конечных точек: рецидив предсердных тахикардий (первичная точка), повторные госпитализации по поводу нарушений ритма, имплантация постоянного кардиостимулятора и ишемический инсульт.

Полученные результаты убедительно свидетельствуют о преимуществе комбинированного подхода по всем трём показателям эффективности. Через год после операции синусовый ритм сохранялся у 86% пациентов группы комбинированной энергии против 65% в группе криоабляции; через семь лет разрыв сохранялся (78% против 58%). Многофакторный анализ подтвердил достоверное снижение вероятности рецидива предсердных тахикардий при использовании комбинированной энергии. Существенным достижением работы является также установленное двукратное снижение риска повторных госпитализаций и значимое уменьшение кумулятивной частоты ишемических инсультов. Согласованность этих трёх независимых результатов в пользу комбинированного метода существенно повышает достоверность выводов и снижает вероятность случайного результата.

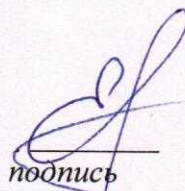
Практические рекомендации, сформулированные в работе, конкретны и воспроизводимы: приводятся предпочтительный тип абляции, рекомендуемое число аппликаций биполярного радиочастотного электрода на левом (не менее 8) и правом (не менее 4) предсердии. Подобная детализация технических параметров существенно повышает прикладную ценность исследования и обеспечивает возможность воспроизведения методики в других кардиохирургических центрах.

Научная новизна исследования определяется, прежде всего, проведением первого прямого длительного сравнения (до 7 лет наблюдения) двух технологий двухпредсердной абляции исключительно у пациентов с непароксизмальными формами ФП — популяцией, характеризующейся наиболее выраженным структурным ремоделированием предсердий. Оригинальным является и применение регрессионного анализа повторяющихся событий для оценки госпитализаций, позволившего учесть все последовательные эпизоды у каждого пациента, а не лишь первый из них.

Автореферат диссертации Цароева Б.С. логично структурирован, содержательно полон и корректно отражает основные положения, результаты и выводы диссертационной работы. Текст написан ясным научным языком, гипотеза и задачи исследования сформулированы чётко и согласованно с использованными методами и полученными данными. Степень обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций следует считать высокой. Основные положения диссертационной работы апробированы автором на всероссийских конференциях и конгрессах. Апробация результатов проведена на ведущих отечественных и международном форумах, по теме диссертации опубликованы две рецензируемые статьи, одна из которых — в международном журнале, что свидетельствует о широком научном признании полученных результатов.

Таким образом, диссертационное исследование Цароева Башира Салмановича «Сравнение комбинированной и криоабляции в хирургическом лечении непароксизмальных форм фибрилляции предсердий при открытых кардиохирургических вмешательствах» является самостоятельной завершённой научно-квалификационной работой высокого методического уровня, обладающей теоретической новизной и выраженной клинической значимостью. Представленный автореферат полностью соответствует требованиям, предъявляемым к работам на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, а его автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 Сердечно-сосудистая хирургия.

Доктор медицинских наук, врач
сердечно-сосудистый хирург
кардиохирургического отделения №1
Научно-исследовательского института
кардиологии - филиала
Федерального государственного
бюджетного научного учреждения
«Томский национальный
исследовательский медицинский центр
Российской академии наук» (Томский
НИМЦ)



подпись

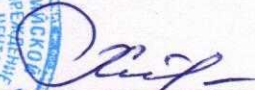
Евтушенко Владимир Валериевич

Ул. Киевская, д. 111а, Томск, 634012,
тел./ факс (3822) 55-50-57/ 55-83-67,
www.cardio-tomsk.ru e-mail: cardio@cardio-tomsk.ru

Подпись д.м.н., Евтушенко Владимира Валериевича

заверяю.

Ученый секретарь Томского НИМЦ
кандидат биологических наук
Ирина Юрьевна Хитринская



подпись

28.04.2026

дата