

федеральное государственное бюджетное учреждение
«Национальный медицинский
исследовательский центр
имени академика Е.Н. Мешалкина»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина»
Минздрава России)

Речкуновская ул., д. 15, Новосибирск, 630055
тел.: (383) 347 60 58, факс: (383) 332 24 37
e-mail: mail@meshalkin.ru; <http://www.meshalkin.ru>

ОКПО 01966756; ОГРН 1025403647213
ИНН/КПП 5408106348/540801001

УТВЕРЖДАЮ
Заместитель генерального
директора по научной работе
ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина
Минздрава России
д.м.н. член-корр. А.Б. Романов



2025 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр имени академика Е.Н. Мешалкина»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Диссертация на тему «Сравнение комбинированной и криоабляции в хирургическом лечении непароксизмальных форм фибрилляции предсердий при открытых кардиохирургических вмешательствах» выполнена в научно-исследовательском отделе приобретенных пороков сердца института патологии кровообращения ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России.

В период подготовки диссертации Цароев Башир Салманович обучался в очной аспирантуре на базе ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России. Сданы кандидатские экзамены: по английскому языку, по специальности сердечно-сосудистая хирургия, по истории и философии науки (свидетельство об окончании аспирантуры 1054240019385).

В 2018 году окончил ФГБОУ ВО «Ингушский Государственный Университет» по специальности «Лечебное дело» (диплом № 1006241526695).

Научный руководитель:

- д.м.н., директор института патологии кровообращения ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России А.В. Богачев-Прокофьев.

По итогам обсуждения диссертации «Сравнение комбинированной и криоабляции в хирургическом лечении непароксизмальных форм фибрилляции предсердий при открытых кардиохирургических вмешательствах» принято следующее заключение:

1. Личное участие автора в получении результатов, изложенных в диссертации.

На протяжении всего исследования, начиная с анализа литературных источников и заканчивая обработкой полученных результатов, все этапы работы выполнялись автором лично. В рамках исследования автор осуществлял систематический сбор и анализ научных публикаций по теме, разрабатывал критерии отбора пациентов, проводил их клиническое обследование и окончательное включение в исследование. Под руководством научного руководителя автором разработан дизайн клинического исследования, выдвинута гипотеза, сформулированы цели и задачи исследования. Автор самостоятельно провел отбор пациентов согласно критериям включения и невключения, анализ электронных историй болезней, опрос пациентов и анализ медицинской документации, создание и заполнение базы данных, выполнил статистическую обработку материала, анализ и оформление результатов в виде публикаций и научных докладов на международных и российских конференциях. Результаты исследования были систематизированы и представлены в виде серии научных публикаций в рецензируемых медицинских журналах, отражающих ключевые аспекты проведенной работы и ее вклад в развитие данного направления медицины.

2. Степень достоверности результатов проведенных исследований.

Высокая достоверность результатов диссертационного исследования обусловлена репрезентативностью выборки, строгой методологией, применением современных диагностических технологий и комплексной статистической обработкой данных. Полученные выводы основаны на доказательных данных, опубликованных в авторитетных международных и отечественных научных изданиях, что подтверждает их научную обоснованность. Основные положения работы были представлены на ведущих научных форумах.

3. Степень научной новизны результатов, полученных автором, и практическая значимость работы.

В данном исследовании впервые проведен сравнительный анализ долгосрочных клинических исходов после хирургической двухпредсердной аблации одновременно с кардиохирургическим вмешательством с использованием комбинированной или криогенной энергии у пациентов с персистирующей и длительно персистирующей формами фибрилляции предсердий. В ходе работы был выявлен наиболее эффективный источник энергии для выполнения одномоментной двухпредсердной аблации, выявлены предикторы рецидива предсердных тахиаритмий, повторных госпитализаций, имплантации постоянного электрокардиостимулятора, ишемического инсульта в отдаленном периоде. Результаты проведенных исследований были внедрены в

клиническую практику кардиохирургического отделения №3 ФГБ «НМИЦ им. ак. Е. Н. Мешалкина» Минздрава России.

4. Ценность научных работ соискателя.

Полученные результаты имеют важное теоретическое и практическое значение: полученные данные позволят хирургу оптимально выбирать источник энергии при планировании хирургического восстановления синусового ритма у пациентов с фибрилляцией предсердий, позволят пациентам принимать более информированные решения, что в перспективе может улучшить их отдаленный прогноз и качество жизни. Кроме того, полученные результаты открывают новые проблемы для дальнейшего изучения и проведения новых клинических исследований.

5. Специальность, которой соответствует диссертация.

Содержание диссертации соответствует п. 7 паспорта научной специальности, указанному на титульном листе работы: 3.1.15 – «Сердечно-сосудистая хирургия».

6. Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем

По теме диссертации опубликованы:

1. Tsaroev B, Sharifulin R, Afanasyev A, Khrushchev S, Murtazaliev M, Lovtsova D, Kashapov R, Ruzankin P, Mustaev M, Bogachev-Prokophiev A. Concomitant ablation for non-paroxysmal atrial fibrillation: combined energy versus cryoablation alone // *Frontiers in Cardiovascular Medicine*. 2024. (11). С. 1448523.
2. Цароев Б.С., Шарифулин Р.М., Залесов А.С., Хрущев С.Е., Рузанкин П.С., Богачев-Прокофьев А.В. Факторы, влияющие на поддержание синусового ритма у пациентов с непароксизмальной фибрилляцией предсердий, перенесших операцию на сердце // *Анналы Аритмологии*. 2025. (2). С. 78–85.

Все положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации заблаговременно опубликованы в изданиях, включенных в актуальный Перечень ВАК.

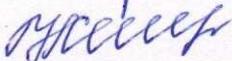
В диссертационной работе фрагментов текста, описывающих результаты без цитирования, а также самоцитирования не выявлено. В списке научных трудов недостоверных сведений о публикациях не выявлено.

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

Заключение принято на заседании Экспертного совета ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России с участием сотрудников института патологии кровообращения. На заседании присутствовало 14 человек. Результаты голосования: «за» - 14, «против» - нет, «воздержалось» - нет, протокол заседания Экспертного совета ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России от 11.11.2025 № 20.

Заместитель председателя
Экспертного совета д.м.н.,

Секретарь Экспертного совета

О.В. Крестьянинов

Н.С. Лебедева