ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.1.038.01 НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ХИРУРГИИ ИМЕНИ А.Н. БАКУЛЕВА» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ ДОКТОРА МЕДИЦИНСКИХ НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 16 октября 2026 г № 27

О присуждении **Канаметову Теймуразу Нартшаовичу**, гражданину Российской Федерации, учёной степени доктора медицинских наук.

Диссертация «Прогнозирование фибрилляции предсердий после кардиохирургических операций» по специальности 3.1.20. Кардиология принята к защите 29 мая 2026 года протокол № 20 диссертационным советом 21.1.038.01 на базе Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации (121552, г. Москва, Рублевское шоссе, д. 135), созданным в соответствии с приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 714/нк от 02 ноября 2012 года с изменениями в приказе от 25 сентября 2025 г. № 894/нк.

Соискатель, Канаметов Теймураз Нартшаович, 02 января 1989 года рождения, в 2011 году с отличием окончил Кабардино-Балкарский государственный университет по специальности «Лечебное дело». В 2019 г. защитил кандидатскую диссертацию: «Локальное эпикардиальное применение гидрогелевого материала «Колегель» с амиодароном у пациентов после операций аортокоронарного шунтирования» по специальности «Кардиология» в ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России.

Докторская диссертация выполнена на базе отделения хирургического лечения интерактивной патологии ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России.

Научный консультант:

Бокерия Лео Антонович - доктор медицинских наук, профессор, академик РАН, Президент ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Минздрава России.

Официальные оппоненты:

Гиляревский Сергей Руджерович - доктор медицинских наук, профессор, ведущий научный сотрудник ГБУЗ города Москвы "Московский многопрофильный научно-клинический центр имени С.П. Боткина" Департамента здравоохранения города Москвы (специальность 3.1.20. Кардиология);

Сергиенко Игорь Владимирович - доктор медицинских наук, доцент, руководитель лаборатории фенотипов атеросклероза ФГБУ «НМИЦ кардиологии им. академика Е. И. Чазова» Минздрава России (специальность 3.1.20. Кардиология);

Явелов Игорь Семенович - доктор медицинских наук, руководитель отдела фундаментальных и клинических проблем тромбоза при неинфекционных заболеваниях ФГБУ «НМИЦ терапии и профилактической медицины» Минздрава России (специальность 3.1.20. Кардиология).

Дали положительные, не содержащие замечания отзывы.

Ведущая организация: Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского» в своём положительном заключении, подписанном Кулагиной Татьяной Юрьевной, доктором медицинских наук, заведующей лабораторией электрофизиологии и нагрузочных тестов Научно-клинического центра №1 ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского» отмечает, что разработан и предложен для клинического использования диагностический протокол стратификации риска послеоперационной фибрилляции предсердий, направленный на раннее выявление пациентов с повышенной вероятностью развития аритмии и оптимизацию профилактических мероприятий в периоперационном периоде. Протокол основан на комплексной оценке клинических, лабораторных и инструментальных показателей и

предусматривает поэтапный анализ предоперационных и ранних послеоперационных предикторов. Предложены конкретные критерии и пороговые значения показателей, на которые следует ориентироваться при прогнозировании риска развития ПОФП, что позволяет своевременно формировать группы высокого риска и персонализировать тактику ведения пациентов.

Выявленные предикторы ПОФП могут оказать влияние на тактику ведения пациентов в раннем послеоперационном периоде. Результаты, полученные автором в ходе диссертационного исследования, при внедрении в клиническую практику кардиохирургических отделений могут способствовать улучшению непосредственных и отдалённых результатов кардиохирургических операций.

Выводы и практические рекомендации, сформулированные в диссертационной работе, могут быть использованы в отделениях кардиологического и кардиохирургического профиля для совершенствования подходов к стратификации риска и тактики ведения пациентов с высоким риском развития послеоперационных аритмий. Теоретические положения диссертации можно рекомендовать к использованию в учебном процессе в ходе обучения в клинической ординатуре и аспирантуре, а также в рамках профессиональной переподготовки и повышения квалификации у врачей специалистов по кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии.

Основные положения диссертации можно рекомендовать для включения в образовательный процесс для студентов, ординаторов, аспирантов и врачей, посещающих курсы повышения квалификации по специальности «кардиология».

Диссертация Канаметова Теймураза Нартшаовича «Прогнозирование фибрилляции предсердий после кардиохирургических операций» является научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной научной проблемы – выявления предикторов послеоперационной фибрилляции предсердий при выполнении кардиохирургических операций, что имеет важное научно-практическое значение для кардиологии и здравоохранения в целом.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывался их достижениями в данной отрасли науки, наличием публикаций, близких к теме работы соискателя, и, таким образом, способностью определить научную и практическую значимость диссертации, а также отсутствием совместных проектов и печатных работ.

Соискатель имеет 25 научных работ, из них 20 статей в ведущих рецензируемых журналах, определенных Высшей Аттестационной Комиссией.

Личный вклад соискателя состоит в сборе и анализе данных, полученных при обследовании и наблюдении за пациентами, обработке материала с применением статистических методов исследования, анализе литературных данных, написании основных публикаций по выполненной работе, непосредственном участии в написании текста.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Канаметов Т.Н. Показатели анатомических шкал для оценки поражений коронарного русла и их значение в прогнозировании развития послеоперационной фибрилляции предсердий после операций коронарного шунтирования и протезирования аортального клапана. Анналы аритмологии. 2025; 1:33-40.
2. Канаметов Т.Н. Роль воспаления в развитии послеоперационной фибрилляции предсердий после операций коронарного шунтирования и/или протезирования аортального клапана: результаты исследования. Анналы аритмологии. 2025; 22(1): 41-48.
3. Канаметов Т.Н. Прогностическое значение деформации левого предсердия по данным Speckle tracking в развитии послеоперационной фибрилляции предсердий у пациентов после операций коронарного шунтирования и протезирования аортального клапана. Креативная кардиология. 2025; 19 (1): 7–16.

На автореферат диссертации поступили отзывы:

от доктора медицинских наук, профессора, врача-кардиолога Государственного бюджетного учреждения ВО Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова – **Поляковой Екатерины Анатольевны;** доктора медицинских наук, врача

кардиолога кардиологического отделения сосудистого центра стационара ГБУЗ НСО «Городская клиническая больница №2» - **Козик Валентины Александровны**; доктора медицинских наук, профессора, заведующего отделом функциональной и ультразвуковой диагностики, заведующего кафедрой клинической ультразвуковой и функциональной диагностики ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского – **Хадзеговой Аллы Блаловны**. Отзывы положительные, замечаний не содержат. В отзывах отмечается актуальность работы, научная новизна и практическая значимость диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований: изучены наиболее значимые факторы риска развития фибрилляции предсердий после кардиохирургических операций, включая клинические, лабораторные и инструментальные показатели; разработаны модели прогнозирования фибрилляции предсердий с учетом изученных факторов риска, позволяющие с высокой точностью оценивать вероятность возникновения послеоперационной фибрилляции предсердий; разработан алгоритм прогнозирования фибрилляции предсердий при выполнении кардиохирургических операций, обладающий высокой специфичностью и чувствительностью; доказана целесообразность выявления факторов риска развития послеоперационной фибрилляции предсердий, что позволит улучшить результаты хирургического лечения при различных кардиохирургических операциях.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что: полученные автором результаты позволили изучить факторы, влияющие на развитие послеоперационной фибрилляции предсердий, что способствует прогнозированию её возникновения в раннем послеоперационном периоде после кардиохирургических операций; **применительно к проблематике диссертации** результативно использованы современные методы обследования пациентов и статистического анализа; **изучены** показатели продольной деформации левого предсердия и левого желудочка, а также факторы, ассоциированные с воспалением; **выполнен** корреляционный анализ полученных данных;

получены объективные данные, подтверждающие целесообразность учёта факторов, ассоциированных с развитием послеоперационной фибрилляции предсердий, для улучшения результатов оперативного лечения данной группы пациентов; в полной мере **изучены и представлены** литературные данные, посвящённые проблеме послеоперационной фибрилляции предсердий после кардиохирургических операций.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что **разработаны** алгоритмы ведения пациентов, направляющихся на кардиохирургические операции, с учётом выявленных предикторов, что позволяет применять различные методы профилактики послеоперационной фибрилляции предсердий; **разработана** стратегия прогнозирования фибрилляции предсердий с учётом выявленных факторов риска. Основные научные положения и практические рекомендации, сформулированные в диссертации, **внедрены** в клиническую практику и нашли применение в кардиохирургическом отделении №11 ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России.

Полученные результаты позволяют улучшить непосредственные и отдалённые результаты кардиохирургических операций, прогнозировать развитие послеоперационной фибрилляции предсердий с высокой специфичностью и чувствительностью с учётом факторов, способствующих развитию аритмии, а также обосновать возможность раннего применения профилактических мер.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что теоретические положения и результаты, изложенные в диссертации, согласуются с данными статистического анализа. **Применены** современные методы сбора и обработки информации, использован **достаточный объем клинического материала** (384 пациента) и выбрана современная методология исследования, необходимая для решения задач диссертационного исследования.

Личный вклад соискателя состоит в самостоятельном проведении информационно-патентного поиска, обосновании актуальности проведения исследования, формулировки его цели и задач, методологических подходов к их

выполнению, отборе пациентов с ишемической болезнью сердца, аортального порока, сборе и анализе данных, полученных при обследовании и наблюдении за пациентами, обработке материала с применением статистических методов исследования, анализе литературных данных, написании основных публикаций по выполненной работе.

В ходе защиты диссертации принципиальных замечаний высказано не было. Соискатель Канаметов Т.Н. полностью ответил на все заданные ему вопросы.

На заседании 16 октября 2026 года диссертационный совет принял решение: **за разработку** теоретических положений, которые содержат новые решения актуальной научной проблемы – прогнозирования фибрилляции предсердий после кардиохирургических операций, что имеет существенное значение для кардиологии и организации здравоохранения в целом, **присудить** Канаметову Т.Н. учёную степень доктора медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 19 человек (по специальности 3.1.20. Кардиология - 5 человек), участвовавших в заседании из 25 человек, входящих в состав совета (6 членов диссертационного совета отсутствовали по уважительным причинам), проголосовал: «за» присуждение ученой степени - **19,** «против» присуждения ученой степени – **нет**, недействительных бюллетеней – **нет**.

Председатель заседания:
заместитель председателя
диссертационного совета 21.1.038.01,
д.м.н., профессор **И.Ю. Сигаев**

Ученый секретарь
диссертационного совета 21.1.038.01,
доктор медицинских наук **Д.Ш. Газизова**

16 октября 2026 года