ОТЗЫВ

заведующего кафедрой пропедевтики внутренних болезней Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук, профессора Загидуллина Науфаля Шамилевича на автореферат диссертации Басиевой Мадины Альбертовны на тему: «Роль системного воспаления в развитии рецидива фибрилляции предсердий после криобаллонной изоляции устьев легочных вен», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Фибрилляция предсердий (ФП) представляет собой одно из наиболее распространенных нарушений ритма сердца, ассоциированное с высоким риском неблагоприятн]ых сердечно-сосудистых исходов и существенным снижением качества жизни пациентов. Одним из современных методов контроля ритма является катетерная аблация, эффективность которой не всегда сопровождается стойким сохранением синусового ритма. В связи с этим вывление факторов, ассоциированных с рецидивом аритмии после вмешательства, остается одной из важных задач практической аритмологии.

Следует отметить, что в последние годы интегральные гематологические индексы системного воспаления активно изучаются в зарубежной кардиологии в качестве доступных маркеров, отражающих взаимодействие различных звеньев воспалительного ответа и потенциально связанных с прогнозом сердечно-сосудистых заболеваний. Вместе с тем их значение при ФП, особенно в отношении результатов интервенционного лечения, остается недостаточно определенным.

В этой связи диссертационная работа Басиевой Мадины Альбертовны, посвященная изучению роли системного воспаления в развитии рецидива ФП после криобаллонной изоляции устьев легочных вен, является актуальной и клинически значимой.

Впервые в отечественной практике проведена комплексная оценка современных показателей системного воспаления (SIRI, SII, AISI, NLR, MLR и PLR), их взаимосвязи с клиническими и лабораторно-инструментальными характеристиками пациентов с ФП, а также их прогностической значимости в отношении рецидива аритмии после

криобаллонной изоляции легочных вен. Такой подход позволил оценить самостоятельную прогностическую роль маркеров системного воспаления и одновременно определить их место среди классических факторов. влияющих на эффективность катетерного лечения. В исследование включено 326 пациентов. что обеспечило достаточный объем материала для проведения полноценного статистического анализа.

В результате исследования установлено отсутствие статистически значимых различий уровней изученных воспалительных индексов в зависимости от клинической формы ФП – пароксизмальной или персистирующей. Вместе с тем у пациентов с рецидивом аритмии после первичной криобаллонной аблации. наряду с длительностью анамнеза аритмии. наличием атеросклеротического поражения коронарных артерий и структурными характеристиками левого предсердия. выявлено повышение ряда показателей системного воспаления, что позволяет более четко определить область их практического применения. Наибольшую прогностическую информативность продемонстрировали SII. SIRI и NLR. Таким образом. автором показано. что показатели системного воспаления могут рассматриваться в совокупности с клиническими и структурными характеристиками пациента при оценке вероятности рецидива ФП после интервенционного лечения. Полученные результаты расширяют представления о роли системного воспаления в формировании и поддержании аритмогенного субстрата и имеют значение для дальнейшего развития персонализированного подхода к ведению пациентов.

Практическая значимость исследования определяется доступностью изученных индексов, которые рассчитываются на основании стандартного общего анализа крови и не требуют дополнительных дорогостоящих методов обследования. Полученные данные могут быть использованы для дополнительной стратификации риска рецидива ФП и индивидуализации динамического наблюдения пациентов после криобаллонной аблации.

Оценивая содержание автореферата. следует отметить его логичную структуру. четкую формулировку цели и задач исследования. корректное описание дизайна и адекватную статистическую обработку полученных данных с использованием современных методов анализа. Автореферат хорошо иллюстрирован рисунками и таблицами, наглядно отражающими ключевые положения диссертационной работы.

Выводы диссертации соответствуют поставленным задачам и отражают основные результаты проведенного исследования. Практические рекомендации имеют конкретную клиническую направленность и могут быть использованы в деятельности кардиологических и аритмологических подразделений.

Существенных замечаний к содержанию и оформлению автореферата нет.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ.

Диссертационная работа Басиевой Мадины Альбертовны на тему: «Роль системного воспаления в развитии рецидива фибрилляции предсердий после криобаллонной изоляции устьев легочных вен» полностью соответствует всем требованиям, предъявляемым ВАК Минобрнауки России к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по п.п. 9-11, 13, 14 Постановления «О присуждении ученых степеней» утвержденным Правительством Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 года (в действующей редакции), а сам автор, заслуживает присвоения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Заведующий кафедрой пропедевтики
внутренних болезней
ФГБОУ ВО «Башкирский государственный
медицинский университет» Минздрава России,
доктор медицинских наук, проф. Н.Ш. Загидуллин

08 / 10 /2026

Подпись: Н.Ш. Загидуллина
Заверяю:
Ученый секретарь ФГБОУ ВО БГМУ
Минздрава России
подпись

ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России, Адрес: г. Уфа, ул. Ленина, 3, 450008, e-mail rectorat@bashgmu.ru, тел. +7 (347) 272-92-31