

ОТЗЫВ

заведующей отделением рентгенохирургических методов диагностики и лечения аритмий №1 в Федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук Артюхиной Елены Александровны на автореферат диссертации Шишкиной Надежды Михайловны на тему «Структурно-электрофизиологические особенности левого предсердия и комплексная оценка гериатрического статуса у пациентов с фибрилляцией предсердий» представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Фибрилляция предсердий (ФП) остается наиболее распространенной устойчивой аритмией в структуре кардиологической патологии, особенно среди пациентов пожилого возраста, что обусловлено демографической тенденцией старения населения. В условиях роста числа катетерных вмешательств у лиц старше 65 лет сохраняется высокий уровень рецидивов после радиочастотной абляции (РЧА), что требует поиска новых предикторов эффективности лечения. Комплексная оценка гериатрического статуса в сочетании с высокоточными методами визуализации миокарда левого предсердия представляет собой перспективное направление современной интервенционной аритмологии и имеет важное клиническое значение для стратификации риска рецидивов.

Использованные методы диагностики – комплексная гериатрическая оценка («Возраст не помеха», КБТФФ, Mini-Cog), магнитно-резонансная томография с поздним гадолиниевым усилением (ADAS 3D, Segment) и высокоплотное картирование CARTO3 (PentaRay) – соответствуют современным стандартам доказательной медицины. Проспективное когортное исследование выполнено на репрезентативной выборке (n=56), что обеспечивает надежность статистических выводов. Строгие критерии отбора пациентов (возраст старше 65 лет, пароксизмальная форма фибрилляции предсердий без клапанной патологии и ишемической болезни сердца в анамнезе) обеспечивают высокую однородность

исследуемой когорты и позволяют наиболее точно оценить чистый вклад гериатрического статуса в структурно-электрофизиологические изменения миокарда левого предсердия и частоту рецидивов после радиочастотной абляции.

По результатам комплексной гериатрической оценки преаестения выявлена у каждого пятого пациента старше 65 лет с пароксизмальной фибрилляцией предсердий, что подчеркивает высокую распространенность этого гериатрического синдрома в данной когорте. У пациентов с преаестением наблюдается значительно более выраженное структурное ремоделирование миокарда левого предсердия, характеризующееся увеличением его объема и степенью фиброза по данным магнитно-резонансной томографии с контрастированием. Электрофизиологическое картирование выявило корреляцию между распространенностью зон низкоамплитудной активности и необходимостью расширенных аблационных стратегий, что имеет прямое клиническое значение для выбора тактики лечения. Наличие преаестения существенно сокращает безрецидивный период после радиочастотной абляции, подтверждая роль гериатрического статуса как независимого предиктора рецидивов аритмии. Полученные данные имеют важное значение для персонализации катетерного лечения пожилых пациентов, позволяя оптимизировать отбор для интервенций и разработать дифференцированные алгоритмы послеоперационного наблюдения в аритмологических центрах.

В исследовании сделаны 4 вывода, отражающие все ключевые результаты. Сформулированы 4 практические рекомендации по гериатрическому скринингу, МРТ-оценке и дифференцированному мониторингу после РЧА, которые легко внедряемы в практику аритмологических центров.

Замечаний к содержанию и оформлению автореферата существенного характера нет.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ.

Диссертационная работа Шишкиной Надежды Михайловны на тему «Структурно-электрофизиологические особенности левого предсердия и комплексная оценка гериатрического статуса у пациентов с фибрилляцией

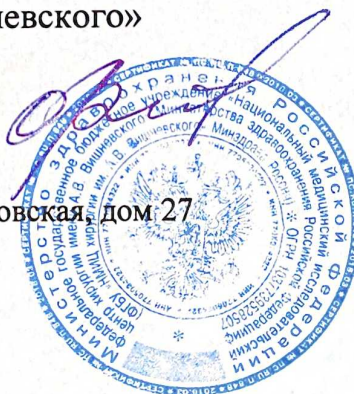
предсердий» полностью соответствует всем требованиям, предъявляемым ВАК Минобрнауки России к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по п.п. 9-11, 13, 14 Постановления «О присуждении ученых степеней», утвержденного Правительством Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 года (в действующей редакции), а соискательница заслуживает присвоения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Заведующая отделением
рентгенохирургических методов диагностики и лечения аритмий №1
ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского»
Минздрава России,
доктор медицинских наук

Е.А. Артюхина

Подпись доктора медицинских наук Артюхиной Е.А. **«ЗАВЕРЯЮ»**

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



О. В. Зеленова

Адрес: 115093, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, дом 27
Телефон: +7 (499) 236-90-80
E-mail: vishnevskogo@ixv.ru

21.04.2026 г.