ОТЗЫВ

официального оппонента д.м.н. Ионина Валерия Александровича, профессора кафедры терапии факультетской с курсом эндокринологии, кардиологии с клиникой им. акад. Г.Ф. Ланга ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Минздрава России о 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.

АКТУАЛЬНОСТЬ ТЕМЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Фибрилляция предсердий (ФП) является одной из наиболее распространенных форм наджелудочковой тахикардии и оказывает значительное влияние на качество жизни пациентов. Заболевание сопровождается высокой частотой госпитализаций и повышенным риском тромбоэмболических осложнений, что делает актуальным поиск факторов, способных прогнозировать исходы лечения и оптимизировать стратегию ведения. Особое значение актуальность исследования приобретает на фоне демографических изменений. В свете старения населения ожидается дальнейший рост распространенности ФП, что усиливает нагрузку на кардиологическую службу и подчеркивает необходимость совершенствования методов терапии.

В клинической практике катетерная аблация легочных вен признана наиболее эффективным способом лечения пациентов с пароксизмальной формой ФП, однако рецидивы аритмии после вмешательства сохраняются в значительной части случаев. Это обстоятельство указывает на потребность в разработке надежных инструментов прогнозирования риска повторного возникновения аритмии.

Современные исследования подтверждают, что хроническое воспаление играет ключевую роль в патогенезе ФП, влияя на механизмы ремоделирования

миокарда и поддержания аритмии. В этой связи изучение интегральных индексов системного воспаления, таких как SIRI, SII, AISI и др., представляется своевременным. Эти показатели обладают рядом преимуществ: их расчет основан на стандартных показателях общего анализа крови, что делает метод финансово доступным и воспроизводимым в клинической практике. В то же время количество публикаций, посвящённых использованию указанных индексов для прогнозирования рецидивов ФП после катетерной аблации, остаётся ограниченным, что подчёркивает научную новизну и актуальность проведённого исследования.

Таким образом, выбранная тема исследования сочетает в себе современные научные концепции патогенеза ФП и клиническую необходимость прогнозирования исходов вмешательств. Работа направлена на решение актуальной задачи – улучшение прогнозирования риска рецидива ФП после катетерной аблации, что соответствует современным требованиям кардиологической практики. Все вышеуказанное определяет высокую научно-практическую значимость диссертационной работы Басиевой Мадины Альбертовны, а полученные результаты позволят улучшить показатели интервенционного лечения пациентов с ФП.

НАУЧНАЯ НОВИЗНА ИССЛЕДОВАНИЯ

Диссертационная работа Басиевой М.А. является первым научным исследованием в России, посвященным анализу комплексных индексов системного воспаления (SIRI, SII, AISI, NLR, MLR, PLR) у пациентов с фибрилляцией предсердий с оценкой их взаимосвязей с клинико-лабораторными и инструментальными параметрами. Это позволило охарактеризовать особенности распределения этих показателей при различных формах аритмии и выявить гендерные особенности проявлений системного воспаления.

Впервые в отечественной практике для пациентов после первичной криобаллонной аблации легочных вен определены пороговые значения SIRI, SII и NLR, обладающие статистически значимой прогностической ценностью для оценки риска рецидива ФП в отдалённом периоде. Кроме того, уточнена роль

дополнительных независимых факторов, таких как атеросклероз коронарных артерий, длительность анамнеза аритмии и индексированный объём левого предсердия.

Полученные результаты позволяют выделять группы пациентов с повышенным риском рецидива, что открывает возможности для персонализированной стратегии наблюдения и последующего ведения. Работа дополнила сведения о патогенетических механизмах ФП, демонстрируя, что интегральные индексы системного воспаления могут служить достоверными маркерами прогнозирования повторной аритмии. Кроме того, результаты исследования подчеркивают необходимость комплексного подхода, включающего как лабораторные, так и инструментальные показатели, для оценки риска неблагоприятных исходов после катетерной аблации.

Таким образом, проведённое исследование не только расширяет существующие научные знания о влиянии системного воспаления на рецидивы ФП, но и имеет практическое значение для кардиологической службы, обеспечивая возможность внедрения разработанных критериев в клиническую практику и индивидуализацию ведения пациентов с ФП.

ПРАКТИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Результаты, полученные в ходе исследования и предложенные практические рекомендации имеют большое значение для улучшения ведения кардиологических пациентов с фибрилляцией предсердий.

Практически важным в исследовании является демонстрация прогностической ценности комплексных индексов системного воспаления (SIRI, SII, NLR) в отношении рецидива ФП после криобаллонной аблации легочных вен. На основании этих данных возможно выделение групп пациентов с повышенным риском повторной аритмии и разработка индивидуальных стратегий наблюдения и профилактики осложнений.

Кроме того, показатели системного воспаления могут быть интегрированы в существующие алгоритмы прогнозирования отдалённых исходов у пациентов с нарушениями ритма сердца, что повышает точность прогнозов и обосновывает

необходимость дальнейших исследований для практического внедрения этих маркеров в клиническую кардиологическую практику.

Таким образом, работа обладает высокой практической ценностью, способствуя персонализации ведения пациентов и улучшению долгосрочных исходов после катетерной аблации.

СТЕПЕНЬ ОБОСНОВАННОСТИ НАУЧНЫХ ПОЛОЖЕНИЙ, ВЫВОДОВ И ПРАКТИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ ДИССЕРТАЦИИ

Обоснованность научных положений и выводов диссертации подтверждается грамотно выбранным дизайном исследования, логически выстроенной исследовательской рамкой и применением современных методов анализа клинических данных. Работа выполнена на достаточно широкой (n=326) и репрезентативной выборке пациентов с фибрилляцией предсердий, что обеспечивает достоверность и универсальность полученных результатов.

Корректно сформулированные цели и задачи диссертационной работы полностью соответствуют заявленной теме. Научные положения, выносимые на защиту, логично вытекают из поставленных задач. Выводы и практические рекомендации обоснованы результатами исследования и не вызывают сомнений.

Для оценки влияния отдельных факторов риска использованы современные статистические методы, включая одно- и многофакторные модели логистической регрессии, ROC-анализ, а также метод сопоставления по оценке склонности (PSM, propensity score matching), что позволило более надежно скорректировать влияние возможных искажающих факторов.

ОЦЕНКА СОДЕРЖАНИЯ И ОФОРМЛЕНИЯ ДИССЕРТАЦИОННОЙ РАБОТЫ

Диссертационная работа выполнена в классическом формате, изложена на 175 страницах машинописного текста. Структура соответствует требованиям: введение, обзор литературы, описание материалов и методов, представление собственных результатов с их обсуждением, заключение с выводами и

практическими рекомендациями и библиографический указатель, включающий 42 отечественных и 130 иностранных литературных источников. Работа наглядно иллюстрирована 49 рисунками и 33 таблицами, что способствует восприятию и подтверждает достоверность полученных данных.

Введение содержит обоснование актуальности темы, формулировку цели и задач исследования, описание научной новизны и практической значимости работы.

Обзор литературы в ***главе I*** посвящён проблеме фибрилляции предсердий и охватывает анализ эпидемиологических и патогенетических аспектов заболевания, роль воспалительных механизмов, включая так называемые «новые» биомаркеры воспаления, а также современные интервенционные методы лечения. Автор подробно рассматривает предикторы рецидива фибрилляции предсердий после катетерной аблации, формируя тем самым теоретическую основу для проведения последующего собственного исследования.

В ***главе II*** подробно изложены материалы и методы исследования: характеристика выборки пациентов с фибрилляцией предсердий, критерии включения и исключения, особенности проведения катетерной аблации легочных вен, клинико-лабораторные и инструментальные методы обследования, включая оценку интегральных индексов системного воспаления. Для анализа результатов применялись одно- и многофакторные модели логистической регрессии, ROC-анализ и метод сопоставления по склонности (PSM); для оценки времени до рецидива аритмии использовался метод Kaplan–Meier с построением кривых выживаемости для групп пациентов с различными пороговыми значениями индексов воспаления, что обеспечивает достоверность, воспроизводимость и обоснованность полученных данных.

В ***главе III*** автор детально описывает результаты исследования, систематически отражающие ключевые аспекты работы. Проведён сравнительный анализ клинико-демографических, лабораторных и инструментальных показателей пациентов с пароксизмальной и

персистирующей формами фибрилляции предсердий, оценены и сравнены уровни маркеров воспаления между группами. Получены данные о распределении значений интегральных индексов воспаления в зависимости от формы аритмии и других клинико-демографических параметров, выявлены гендерные особенности проявлений системного воспаления. На основе многофакторного анализа были выявлены ключевые предикторы рецидива аритмии, среди которых наличие атеросклероза коронарных артерий, длительность анамнеза ФП, индексированный объем левого предсердия и SII, SIRI и NLR, на основе ROC-анализа получены пороговые значения маркеров.

Данная глава хорошо иллюстрирована диаграммами, рисунками и таблицами, приведены клинические случаи, демонстрирующие практическую значимость полученных данных.

В ***главе IV*** автор резюмирует полученные в ходе исследования результаты, проводит сопоставление с данными отечественных и зарубежных исследователей. Акцентируется практическая значимость работы и подчеркивается возможность применения выявленных предикторов для стратификации риска развития рецидива аритмии после криобалонной изоляции устьев легочных вен.

Заключение содержит 5 выводов, которые соответствуют целям и задачам исследования, а также 6 практических рекомендаций, закономерно вытекающих из результатов проведенного исследования. Все они четко сформулированы и имеют несомненное научно-практическое значение.

Выводы диссертационной работы сформулированы четко, полностью соответствуют задачам исследования и обоснованы результатами выполненного исследования. Автором грамотно и лаконично сформулированы практические рекомендации, которые имеют важное значение для применения их в реальной клинической практике. На основании результатов диссертационного исследования автором опубликовано 14 печатных работ, из которых 6 статей в научно-рецензируемых изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией. Основные результаты диссертации и научные положения, выносимые на защиту, достаточно полно отражены в опубликованных работах.

Автореферат позволяет получить точное представление о проведенном исследовании, а также полностью отражает его суть и основные результаты.

Диссертация написана хорошим литературным языком. Принципиальных замечаний по оформлению и содержанию диссертации нет. При ознакомлении с работой возникли следующие вопросы дискуссионного характера:

1. В изученной когорте пациентов с фибрилляцией предсердий медиана и межквартильные интервалы индекса массы тела были пограничны между избыточной массой тела и ожирением, проводился вами анализ влияния биомаркеров системного воспаления в зависимости от наличия и степени выраженности ожирения?

2. Медикаментозная терапия коморбидных сердечно-сосудистых заболеваний у пациентов с фибрилляцией предсердий может снижать системное низкоинтенсивное воспаление. В вашей работе проводился анализ влияния медикаментозной терапии на изученные биомаркеры воспаления и эффективность интервенционного лечения?

Возникшие в ходе знакомства с работой вопросы не снижают ее высокой научной и практической ценности. Диссертационная работа соответствует специальности 3.1.20. Кардиология.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Басиевой Мадины Альбертовны на тему «Роль системного воспаления в развитии рецидива фибрилляции предсердий после криобаллонной изоляции устьев легочных вен» представляет собой завершённую научно-квалификационную работу, посвящённую решению актуальной научной задачи – определению роли системного воспаления в прогнозировании рецидива фибрилляции предсердий после криобаллонной аблации устьев лёгочных вен. Полученные результаты позволяют оценивать вероятность повторной аритмии после интервенционных вмешательств и формировать обоснованные рекомендации по рациональному постаблационному ведению пациентов. Их применение возможно в кардиологии и здравоохранении в целом, что

способствует совершенствованию стратификации риска, а также организации профилактических и лечебных мероприятий на современном уровне.

По своей актуальности, новизне и научно-практической значимости, диссертация Басиевой Мадины Альбертовны 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, Басиева М.А., заслуживает присвоения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Официальный оппонент:

Профессор кафедры терапии факультетской с курсом эндокринологии, кардиологии с клиникой им. акад. Г. Ф. Ланга
ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И. П. Павлова
Минздрава России
доктор медицинских наук, доцент **В.А. Ионин**

Подпись доктора медицинских наук Ионина В.А. **«заверяю».**

ОТДЕЛ КАДРОВ

Подпись руки заверяю:
Специалист по кадрам
М.А.Пищелёва
07 10 2026г.

07.10.2026 г.

Адрес: 197022, г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8
Телефон: +7 (921) 372-76-84
E-mail: ionin.v.a@gmail.com