

ОТЗЫВ

официального оппонента д.м.н. Явелова Игоря Семеновича, руководителя отдела фундаментальных и клинических проблем тромбоза при неинфекционных заболеваниях ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России о диссертации Басиевой Мадины Альбертовны на тему «Роль системного воспаления в развитии рецидива фибрилляции предсердий после криобаллонной изоляции устьев легочных вен», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

АКТУАЛЬНОСТЬ ТЕМЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Актуальность диссертационной работы Басиевой М.А. обусловлена широкой распространенностью фибрилляции предсердий (ФП), в лечении которой важную роль играет эффективное выполнение катетерной аблации.

Данное нарушение ритма сопровождается высокой медицинской и социальной нагрузкой, обусловленной частыми госпитализациями, необходимостью длительного наблюдения и повышенным риском тромбоэмболических событий.

Современные методы лечения, включая катетерную изоляцию (аблацию) легочных вен, позволяют эффективно восстанавливать и поддерживать синусовый ритм. Тем не менее, частота рецидивов ФП после аблации в течение первого года достигает 25-40%, что требует повторного вмешательства. Это подчеркивает потребность в разработке и внедрении эффективных прогностических инструментов, способных оценивать риск повторного развития аритмии как необходимый шаг к персонализированному подходу в лечении пациентов.

В последние годы внимание исследователей сосредоточено на роли системного воспаления в механизмах возникновения и поддержания ФП. Интегральные показатели воспалительной активности, такие как индексы SI,

SIRI, AISI, NLR, MLR и PLR обладают преимуществами высокой доступности и простоты расчета на основе стандартного анализа крови, что делает их потенциально ценными инструментами для оценки риска рецидива аритмии. Несмотря на это их клиническая значимость и способность прогнозировать исходы катетерной аблации при ФП остаются недостаточно изученными, что определяет актуальность дальнейших исследований в этой области.

Таким образом, изучение системного воспаления и его влияния на развитие рецидивов ФП позволяет сочетать современные представления о патогенезе данной аритмии с практическими потребностями кардиологической помощи, что делает тему исследования актуальной и подчёркивает высокую научно-практическую значимость диссертационной работы.

НАУЧНАЯ НОВИЗНА ИССЛЕДОВАНИЯ

Диссертация посвящена актуальной и значимой проблеме кардиологии — изучению роли системного воспаления в возникновении рецидива ФП. Впервые детально исследована вариабельность воспалительных индексов (SIRI, SII, AISI, NLR, MLR, PLR) при различных формах аритмии, а также их взаимосвязь с клиническими и инструментальными характеристиками пациентов с ФП.

Особое значение имеет определение пороговых значений интегральных маркеров, обладающих прогностической ценностью в отношении рецидива аритмии после первичной криобаллонной аблации, что является важным вкладом в отечественную практику. Дополнительно уточнена роль факторов, способных модифицировать риск рецидива, таких как атеросклероз коронарных артерий, длительность анамнеза аритмии и объём левого предсердия. Эти данные позволяют выделять группы пациентов с повышенной вероятностью рецидива и применять их при выборе оптимальной стратегии наблюдения и профилактики.

При этом не меньшее значения имеют и отрицательные результаты изучения связи величины изученных индексов и исходного состояния больных, что может быть основой для расширения представлений о патогенезе ФП.

ПРАКТИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Результаты исследования могут быть использованы в клинической практике врачей-кардиологов при ведении пациентов с ФП, в том числе в рамках постаблационного наблюдения. Практический интерес представляют выявленные взаимосвязи между риском рецидива аритмии и уровнем системного воспалительного ответа, оцениваемого с использованием доступных лабораторных показателей.

Наибольшую информативность в рамках проведённого исследования продемонстрировали индексы SIRI, SII и NLR, что позволяет рассматривать их как потенциальные инструменты стратификации риска повторных эпизодов ФП после криоаблации. Их использование может способствовать более обоснованному выделению пациентов с неблагоприятным прогнозом и уточнению тактики динамического наблюдения. С практической точки зрения также важно, что изученные показатели не были связаны с другими неблагоприятными событиями в ходе наблюдения.

Возможная интеграция данных показателей в существующие клинические модели оценки риска представляется перспективной с точки зрения повышения точности прогнозирования отдалённых исходов.

СТЕПЕНЬ ОБОСНОВАННОСТИ НАУЧНЫХ ПОЛОЖЕНИЙ, ВЫВОДОВ И ПРАКТИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ ДИССЕРТАЦИИ

Оценка достоверности результатов диссертационного исследования не вызывает сомнений. Полученные данные базируются на клинически однородной выборке пациентов с ФП достаточного объёма, что позволяет считать сделанные выводы репрезентативными в рамках поставленных задач.

Цель сформулирована ясно, задачи вытекают из поставленной цели. Структура исследования соответствует сформулированным цели и задачам, а основные положения логически вытекают из представленного материала. Выводы и практические рекомендации согласуются с результатами проведённого анализа и являются внутренне непротиворечивыми.

Методическая часть работы представлена применением многоуровневого статистического подхода. Помимо стандартных методов описательной и сравнительной статистики, использовались модели логистической регрессии для анализа факторов, ассоциированных с рецидивом ФП, а также ROC-анализ для определения пороговых значений исследуемых индексов. Дополнительно применён propensity score matching, что позволило снизить влияние исходной неоднородности сравниваемых групп и повысить устойчивость полученных оценок.

В результате удалось выделить совокупность клинических, лабораторных и инструментальных факторов, ассоциированных с неблагоприятным исходом после криобаллонной аблации, включая показатели системного воспалительного ответа.

ОЦЕНКА СОДЕРЖАНИЯ И ОФОРМЛЕНИЯ ДИССЕРТАЦИОННОЙ РАБОТЫ

Диссертационная работа выполнена в полном соответствии с установленными требованиями к научно-квалификационным исследованиям. Объем работы составляет 175 страниц машинописного текста. Материал изложен логично и последовательно, включает введение, обзор современной литературы, описание материалов и методов, главы с представлением собственных результатов и их обсуждение, а также заключение с выводами и практическими рекомендациями. Для наглядного представления информации использованы 49 рисунков и 33 таблицы, имеется 2 клинических примера, что способствует ясному восприятию материала и позволяет детально оценить

полученные результаты. Список литературы включает 42 отечественных и 130 иностранных литературных источников и отражает современную научную базу.

Во Введении хорошо обоснована актуальность изучаемой темы, сформулированы цели и задачи исследования, указаны научная новизна и практическая значимость работы.

Глава 1 содержит аналитический обзор литературы по проблеме фибрилляции предсердий. Автор анализирует современные представления о патогенезе и эпидемиологии ФП, рассматривает роль системного воспалительного ответа, а также методы лечения аритмии. Особое внимание уделено прогностическим факторам рецидива ФП после интервенционных вмешательств.

Глава 2 посвящена описанию дизайна исследования, характеристике обследованной группы пациентов и используемым методам анализа. Представлены критерии включения и исключения, особенности клинического, лабораторного и инструментального обследования пациентов с фибрилляцией предсердий, а также подходы к оценке интегральных показателей системного воспаления. Отдельно изложены принципы выполнения криобаллонной изоляции устьев лёгочных вен и последующего наблюдения пациентов. Статистическая обработка материала проводилась с использованием современных методов анализа данных. Использованный методический подход представляется достаточным для решения поставленных задач и интерпретации полученных результатов.

Глава 3 содержит анализ собственных результатов исследования и отражает основные закономерности, выявленные в обследованной когорте пациентов. Автором рассмотрены клинические, лабораторные и инструментальные характеристики больных с различными формами фибрилляции предсердий, а также проведена оценка показателей системного воспалительного ответа в изучаемых группах.

В ходе исследования проанализированы особенности распределения интегральных воспалительных индексов в зависимости от клинического течения аритмии, демографических характеристик и ряда сопутствующих факторов.

С использованием многофакторных моделей определены факторы, ассоциированные с повышенным риском рецидива аритмии после криобаллонной аблации. Дополнительно представлены результаты ROC-анализа с определением пороговых значений маркеров, представляющих прогностическую ценность в отношении рецидива.

Материал главы сопровождается достаточным количеством таблиц и графических иллюстраций, облегчающих восприятие представленных результатов. Приведённые клинические примеры подчёркивают прикладной характер выполненного исследования.

Глава 4 посвящена обобщению полученных результатов и их интерпретации в контексте современных представлений о проблеме фибрилляции предсердий. В ней представлены основные итоги проведённого исследования с их сопоставлением с данными, опубликованными в отечественной и зарубежной литературе.

Автор обсуждает выявленные закономерности с позиции существующих научных данных, обращая внимание на сходство и отдельные отличия полученных результатов от ранее опубликованных исследований. Подчёркнута практическая направленность исследования и возможность использования полученных данных для совершенствования подходов к стратификации пациентов и ведению больных после интервенционного лечения.

Заключение диссертации обобщает ключевые результаты исследования, систематизирует выявленные закономерности и подчёркивает научную новизну работы. В нём представлены 5 выводов и 6 практических рекомендаций, которые логично следуют из поставленной цели и решённых задач. Все они четко сформулированы и имеют несомненное научно-практическое значение.

Автореферат в полной мере отражает основное содержание диссертации.

Диссертационная работа соответствует специальности 3.1.20. Кардиология.

По теме диссертации соискателем опубликовано 14 печатных работ, из них 6 статей — в журналах, рецензируемых Высшей аттестационной комиссией. Данные публикации отражают ключевые результаты работы и подтверждают обоснованность научных положений, выносимых на защиту. Они демонстрируют достаточную полноту исследования и его практическую значимость.

Принципиальных замечаний к диссертации и автореферату нет. Непринципиальным замечанием, не влияющим на общую положительную оценку работы, является следующее: при описании методов статистического анализа упомянута модель Кокса, в то время как результаты получены в модели логистической регрессии (что само по себе представляется корректным при условии, что время наступления учитываемых событий было неизвестно).

Имеются следующие вопросы для обсуждения.

1. В какие сроки возникали после вмешательства пароксизмы фибрилляции предсердий? Как они были документированы?

2. Учитывали ли приступы фибрилляции предсердий в первые 3 месяца после катетерной аблации? Проводился ли отдельный анализ предикторов аритмии в первые 3 месяца и в более отдаленные сроки наблюдения?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Басиевой Мадины Альбертовны на тему «Роль системного воспаления в развитии рецидива фибрилляции предсердий после криобаллонной изоляции устьев легочных вен» представляет собой оригинальную завершённую научно-квалификационную работу, посвящённую решению актуальной научной задачи современной кардиологии – определению роли системного воспаления в

прогнозировании рецидива фибрилляции предсердий после аблации устьев лёгочных вен.

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 заслуживает присвоения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Официальный оппонент:

руководитель отдела фундаментальных и клинических
проблем тромбоза при неинфекционных заболеваниях
ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России,
доктор медицинских наук

И.С. Явелов

Подпись доктора медицинских наук Явелова И.С. заверяю.

Учёный секретарь
ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России,
кандидат медицинских наук



Е.А. Поддубская

12.10.26 г.

Адрес: 101990 г. Москва, Петроверигский пер., д. 10, стр. 3

Телефон: +7 (499) 553-69-81

E-mail: qualitymedcare@gnicpm.ru