

ОТЗЫВ

официального оппонента д.м.н., старшего научного сотрудника отдела заболеваний миокарда и сердечной недостаточности ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И. Чазова» Минздрава России Сафиуллиной Альфии Ахатовны о диссертации Шишкиной Надежды Михайловны на тему «Структурно-электрофизиологические особенности левого предсердия и комплексная оценка гериатрического статуса у пациентов с фибрилляцией предсердий», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

АКТУАЛЬНОСТЬ ТЕМЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

В условиях демографического старения населения наблюдается устойчивый рост численности пациентов пожилого возраста, что влечет экспоненциальное увеличение заболеваемости фибрилляцией предсердий и, соответственно, расширение показаний к выполнению радиочастотной катетерной абляции. Современные возможности интервенционной аритмологии позволяют эффективно проводить указанную процедуру у лиц старше шестидесяти пяти лет с пароксизмальной формой фибрилляции предсердий, однако данная когорта характеризуется существенно более высокой частотой постпроцедурных рецидивов аритмии по сравнению с молодыми пациентами.

Фибрилляция предсердий у пожилых лиц нередко сочетается с наличием коморбидной патологии, когнитивными расстройствами и нарушением функционального статуса, что усложняет ведение больных и требует комплексного подхода к оценке операционного риска.

Неэффективность катетерной абляции проявляется в высоком уровне рецидивов аритмии, что приводит к увеличению числа повторных госпитализаций и затрат на лечение. К настоящему времени систематических исследований, объединяющих данные высокоплотного картирования, количественной оценки фиброза левого предсердия и гериатрической

характеристики пожилых пациентов, недостаточно, что затрудняет разработку персонализированных алгоритмов ведения данной когорты больных.

Стратификация риска рецидива аритмии после абляции остается ключевой задачей современной аритмологии. Большинство существующих моделей риска при фибрилляции предсердий фокусируется на кардиоваскулярных факторах, в то время как гериатрические синдромы и электрофизиологические особенности предсердия как предикторы неблагоприятного течения изучены недостаточно.

Простота и доступность гериатрических шкал в сочетании с высокоточными методами визуализации создают предпосылки для создания практических инструментов оценки риска, применимых в реальных клинических условиях.

Все вышеизложенное определяет исключительную актуальность диссертационной работы Шишкиной Надежды Михайловны, результаты которой могут повысить эффективность интервенционного лечения фибрилляции предсердий у пожилых пациентов.

НАУЧНАЯ НОВИЗНА ИССЛЕДОВАНИЯ

Диссертационная работа Шишкиной Н.М. представляет собой оригинальное исследование, впервые объединившее количественную оценку фиброза миокарда левого предсердия с данными высокоплотного эндокардиального картирования и гериатрическими характеристиками у пациентов с фибрилляцией предсердий.

Автором впервые количественно охарактеризована степень фиброзных изменений левого предсердия у пожилых пациентов с пароксизмальной фибрилляцией предсердий с использованием специализированного программного обеспечения для постобработки МРТ-данных в зависимости от гериатрического статуса.

Впервые продемонстрирована статистически достоверная связь между выраженностью гериатрических нарушений и протяженностью зон сниженной электрической активности миокарда левого предсердия по данным высокоплотного картирования.

Впервые выявлена зависимость между процентом фиброзной ткани левого предсердия и клиническими параметрами гериатрического статуса, что позволило автору обосновать патофизиологические механизмы взаимосвязи возрастных изменений и субстрата аритмии.

На основании мультифакторного регрессионного анализа впервые определены независимые электрофизиологические и морфометрические предикторы длительности безрецидивного периода после катетерной абляции у пациентов старше 65 лет.

Получены новые данные о распределении зон различной электрической активности в левом предсердии у пожилых пациентов, что позволило уточнить показания к различным стратегиям абляции в зависимости от электроанатомического субстрата.

Впервые показана прогностическая ценность сочетания гериатрических показателей с параметрами электрической гетерогенности миокарда при оценке риска аритмических рецидивов после радиочастотной абляции.

ПРАКТИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Полученные автором результаты имеют прямое прикладное значение для совершенствования алгоритмов интервенционного лечения фибрилляции предсердий у пациентов пожилого возраста.

Оценка гериатрического статуса в сочетании с электрофизиологическими данными становится неотъемлемой частью предаблационного обследования, позволяя повысить информированность пациентов о возможных результатах лечения. Сформулированные рекомендации по ведению пациентов с различными электрофизиологическими профилями миокарда левого предсердия имеют непосредственное практическое применение в специализированных центрах. Внедрение предложенной автором модели комплексной предоперационной оценки позволит аритмологам более обоснованно выбирать оптимальный объем катетерной абляции, прогнозировать вероятность рецидива аритмии и формировать индивидуализированные программы динамического наблюдения. Предложенные алгоритмы стратификации риска рецидива аритмии

просты в использовании и могут быть интегрированы в клиническую практику отделений аритмологии и кардиохирургии без привлечения дополнительных ресурсов.

СТЕПЕНЬ ОБОСНОВАННОСТИ НАУЧНЫХ ПОЛОЖЕНИЙ, ВЫВОДОВ И ПРАКТИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ ДИССЕРТАЦИИ

Обоснованность научных положений и практических рекомендаций диссертации основана на результатах проспективного одноцентрового исследования (n=56 пациентов пожилого возраста с фибрилляцией предсердий) и строго выверенном дизайне исследования. Работа выполнена на высоком методическом уровне с использованием современных стандартизированных инструментов гериатрической оценки, высокоточных методов визуализации миокарда левого предсердия и передовых электрофизиологических технологий картирования. Корректно сформулированные цели и задачи диссертационной работы полностью соответствуют заявленной теме. Научные положения, выносимые на защиту, адекватно отражают поставленные задачи. Выводы и практические рекомендации закономерно вытекают из полученных данных и не вызывают сомнений.

ОЦЕНКА СОДЕРЖАНИЯ И ОФОРМЛЕНИЯ ДИССЕРТАЦИОННОЙ РАБОТЫ

Диссертация изложена в традиционном стиле квалификационного научного труда, объемом 104 страницы машинописного текста, и состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, результатов собственного исследования с их обсуждением, заключения с выводами и практическими рекомендациями; иллюстрирована 30 рисунками, 16 таблицами. Список литературы включает 81 источник, из которых значительная часть представлена зарубежными публикациями.

Введение убедительно обосновывает актуальность темы, формулирует цели и задачи, основные положения, выносимые на защиту, научную новизну и практическую значимость исследовательской работы.

Глава I представляет детальный аналитический обзор литературы. Обобщены отечественные и зарубежные данные по эпидемиологии фибрилляции предсердий у пожилых, гетерогенности процессов старения, патофизиологии предсердной миопатии, современным методам оценки структурно-функционального состояния левого предсердия. Проанализированы преимущества и ограничения магнитно-резонансной томографии с поздним гадолиниевым усилением и высокоплотного электроанатомического картирования. Отмечена недостаточная изученность влияния гериатрических синдромов на результаты радиочастотной абляции у пациентов старше 65 лет.

Глава II содержит подробное описание современных методов исследования пациентов, дизайна проспективного когортного исследования, клинικο-демографической характеристики обследованных лиц ($n=56$), алгоритмов комплексной гериатрической оценки, протоколов магнитно-резонансной томографии и высокоплотного картирования. Для статистической обработки применялись современные методы (непараметрические критерии, ROC-анализ, кривые Каплана-Мейера, логистическая регрессия), гарантирующие достоверность результатов.

В главе III соискатель последовательно излагает результаты собственных исследований. Представлено сравнение гериатрических показателей групп с преастицией и без нее, данные магнитно-резонансной томографии (объем и фиброз левого предсердия), электрофизиологические характеристики миокарда левого предсердия по данным высокоплотного картирования, анализ предикторов рецидивов фибрилляции предсердий. Разработаны пороговые значения для стратификации риска рецидива аритмии. Детально описана корреляция преастиции с выраженностью структурного ремоделирования и сокращением безрецидивного периода. Глава обогащена диаграммами рассеивания, кривыми Каплана-Мейера, таблицами сравнительной статистики и клиническими наблюдениями.

Глава IV содержит всестороннее обсуждение результатов с сопоставлением данных отечественных и зарубежных авторов. Проанализировано влияние гериатрического статуса на эффективность катетерной абляции, аспекты расширенных стратегий лечения, необходимость интеграции гериатрического скрининга в аритмологическую практику.

Глава завершается 4 выводами, полностью соответствующими целям и задачам исследования, а также 4 практическими рекомендациями, закономерно вытекающими из результатов выполненного исследования. Все они четко сформулированы и обладают высоким научно-практическим потенциалом.

Автореферат адекватно отражает суть проведенного исследования и его ключевые результаты, обеспечивая полное представление о научной ценности работы.

Диссертация написана грамотным научным языком. Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению нет.

Диссертационная работа полностью соответствует специальности 3.1.20. Кардиология.

По теме диссертации опубликовано 16 работ, включая 4 статьи в журналах, рецензируемых Высшей аттестационной комиссией. Основные результаты и научные положения, выносимые на защиту, полно отражены в публикациях.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Шишкиной Надежды Михайловны на тему «Структурно-электрофизиологические особенности левого предсердия и комплексная оценка гериатрического статуса у пациентов с фибрилляцией предсердий» является законченной научно-квалификационной работой, которая содержит решение актуальной научной задачи: выявление предикторов рецидива аритмии после радиочастотной абляции у пациентов пожилого возраста на основе оценки гериатрического статуса, структурных и электрофизиологических характеристик миокарда левого предсердия, что позволяет прогнозировать эффективность катетерного лечения фибрилляции предсердий в стационаре и оптимизировать стратегии ведения на амбулаторном этапе.

Данная работа имеет важное значение для практической кардиологии в лечении пациентов с фибрилляцией предсердий пожилого возраста.

По своей актуальности, новизне и научно-практической значимости диссертация Шишкиной Надежды Михайловны 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 сама соискательница заслуживает присвоения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Официальный оппонент:

старший научный сотрудник
отдела заболеваний миокарда и
сердечной недостаточности
ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И. Чазова»
Минздрава России
доктор медицинских наук



А.А. Сафиуллина

Подпись доктора медицинских наук Сафиуллиной А.А. «заверяю».

Учёный секретарь
ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И. Чазова»
Минздрава России,
доктор медицинских наук



А.А. Скворцов

06.04.2026. г.

Адрес: 121552 г. Москва, ул. Академика Чазова, д. 15А
Телефон: +7 (495) 414-60-32
E-mail: info@cardioweb.ru