

## Заключение

диссертационного совета ДСУ 208.001.21 ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М.Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) по диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук

аттестационное дело № 74.02- 18/066-2026

решение диссертационного совета от 09 июня 2026 года № 21

О присуждении Казанцевой Евгении Вадимовне, гражданке России, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Предикторы развития фибрилляции предсердий у коморбидных пациентов с артериальной гипертензией и хронической обструктивной болезнью легких», в виде рукописи по специальности 3.1.20. Кардиология принята к защите 14 апреля 2026 года, протокол № 15 диссертационным советом ДСУ 208.001.21 ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М.Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), 119991, г. Москва, ул. Трубецкая, дом 8, строение 2 (приказ ректора № 0867/Р от 18.07.2022г.)

Казанцева Евгения Вадимовна, 1997 года рождения, окончила федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» в 2021 году по специальности «Лечебное дело».

С 2023 года обучается очной аспирантуре при ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М.Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

С 2023 года работает в должности преподавателя учебного центра по направлению «Кардиология» в государственном бюджетном учреждении

здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы» по настоящее время.

Диссертация «Предикторы развития фибрилляции предсердий у коморбидных пациентов с артериальной гипертензией и хронической обструктивной болезнью легких», по специальности 3.1.20. Кардиология выполнена на кафедре факультетской терапии № 2 Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

**Научный руководитель:** доктор медицинских наук, профессор, Тарзиманова Аида Ильгизовна, ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), Институт клинической медицины имени Н.В. Склифосовского, кафедра факультетской терапии № 2, профессор кафедры.

**Официальные оппоненты:**

- Явелов Игорь Семёнович, доктор медицинских наук, доцент, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации, отдел фундаментальных и клинических проблем тромбоза при неинфекционных заболеваниях, руководитель отдела;
- Миронов Николай Юрьевич, доктор медицинских наук, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии имени академика Е. И. Чазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, лаборатория интервенционных методов диагностики и лечения нарушений ритма, проводимости сердца и синкопальных состояний, ведущий научный сотрудник - дали положительные отзывы на диссертацию.

**Ведущая организация:** федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации г. Рязань в своем положительном отзыве, подписанном доктором медицинских наук, Якушиным Сергеем Степановичем – заведующим кафедрой госпитальной терапии с курсом медико-социальной экспертизы указала, что диссертационная работа Казанцевой Евгении Вадимовны на тему «Предикторы развития фибрилляции предсердий у коморбидных пациентов с артериальной гипертензией и хронической обструктивной болезнью легких», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология, является завершенной научноквалификационной работой, в которой на основе комплексной оценки клинико-инструментальных, респираторных и лабораторных показателей решена актуальная научно-практическая задача выделения и количественной оценки предикторов фибрилляции предсердий у пациентов с сочетанием АГ и ХОБЛ, что имеет важное значение для кардиологии. По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, объему выполненных исследований и обоснованности выводов диссертация соответствует требованиям п. 16 «Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет)», утвержденного приказом ректора Сеченовского Университета от 06.06.2022 № 0692/Р, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор, Казанцева Евгения Вадимовна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

По результатам исследования автором опубликовано 17 печатных работ, общим объемом 1,67 печатных листа в том числе 3 научные статьи в изданиях, индексируемых в международных базах данных Scopus; 2 патента на изобретение; 1 свидетельство о регистрации базы данных; 11 публикаций в сборниках материалов международных и всероссийских научных конференций.

**Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:**

1. Tarzimanova A.I., Bragina A.E., **Kazantseva E.V.**, Pokrovskaya A.E., Dragomiretskaya N.A., Safronova T.A., Vargina T.S., Loriya I.Zh., Cherkesov I.V., Ponomareva L.A., Vanina D.D., Valitova V.F., Podzolkov V.I. Predictors of a Paroxysm of Atrial Fibrillation Developing in Patients With Exacerbated Chronic Obstructive Pulmonary Disease // **Journal of Clinical Medicine Research**. – 2025. – V.17. – No9. – P.529-535. [Web of Science, Scopus, PubMed], **оригинальная, авторский вклад определяющий;**

2. Подзолков В.И., Тарзиманова А.И., **Казанцева Е.В.** Прогностическое значение нарушений вентиляционной функции легких в развитии рецидива аритмии у пациентов с хронической обструктивной болезнью легких и пароксизмальной формой фибрилляции предсердий // **Терапевтический архив**. – 2025. – Т.97. – №7. – С.556-561. [Web of Science, Scopus], **оригинальная, авторский вклад определяющий;**

3. Тарзиманова А.И., **Казанцева Е.В.**, Иванников А.А., Зискина Н.К., Подзолков В.И. Взаимосвязь дилатации правого предсердия с пароксизмальной формой фибрилляции предсердий у пациентов с артериальной гипертензией и хронической обструктивной болезнью легких // **Кардиоваскулярная терапия и профилактика**. – 2025. – Т.24. – №2. – С.4252. [Scopus]

На автореферат диссертации поступил отзыв от: доктора медицинских наук, профессора кафедры кардиологии ИНОПО ФГАОУ ВО РНИМУ им.

Н.И. Пирогова Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва – Дощичина Владимира Леонидовича.

Отзыв положительный, критических замечаний не содержит.

Выбор официальных оппонентов обосновывается тем, что оппоненты являются известными специалистами в данной области и имеют публикации по теме диссертации в рецензируемых журналах.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации г. Рязань выбран в качестве ведущей организации в связи с тем, что данное учреждение известно своими достижениями в области кардиологии и имеет ученых, являющихся безусловными специалистами по теме рассматриваемой диссертационной работы, а именно по диагностике и ведению пациентов с фибрилляцией предсердий.

**Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:**

разработана концепция комплексной оценки риска развития фибрилляции предсердий у коморбидных пациентов с артериальной гипертензией и хронической обструктивной болезнью легких, основанная на интегральном анализе кардиальных, респираторных, воспалительных и фармакотерапевтических факторов;

предложен новый оригинальный подход к стратификации риска фибрилляции предсердий, основанный на совместной оценке ремоделирования предсердий, выраженности дыхательной недостаточности, нарушений функции внешнего дыхания и воспалительной активности, что позволяет перейти от изолированной оценки отдельных факторов риска к персонализированному прогнозированию вероятности возникновения пароксизма аритмии;

впервые установлено, что наиболее значимыми предикторами развития пароксизма фибрилляции предсердий у коморбидных пациентов с артериальной гипертензией и хронической обструктивной болезнью легких являются увеличение индексированного объема левого предсердия, увеличение площади правого предсердия, снижение сатурации кислорода на атмосферном воздухе менее 93%, уменьшение объема форсированного выдоха за первую секунду менее 35%, снижение диффузионной способности легких, а также повышение концентрации С-реактивного белка и скорости оседания эритроцитов;

доказано, что ремоделирование правых отделов сердца, в частности, увеличение площади правого предсердия, имеет самостоятельное прогностическое значение в развитии фибрилляции предсердий у пациентов с сочетанием артериальной гипертензии и хронической обструктивной болезни легких, что расширяет современные представления о формировании аритмогенного субстрата у данной категории больных;

впервые показано, что применение ингаляционной бронходилатирующей терапии  $\beta$ -агонистами и м-холинолитиками через небулайзер не сопровождается увеличением риска развития пароксизма фибрилляции предсердий у коморбидных пациентов, тогда как назначение высокоселективных  $\beta$ -адреноблокаторов ассоциировано со снижением вероятности развития аритмии;

разработаны и апробированы прогностические модели расчета индивидуальной вероятности развития фибрилляции предсердий у пациентов с артериальной гипертензией и хронической обструктивной болезнью легких с использованием биномиальной логистической регрессии и искусственной нейронной сети;

доказана перспективность внедрения технологий искусственного интеллекта в клиническую практику кардиолога и терапевта путем создания цифрового инструмента поддержки принятия врачебных решений (чат-бота),

обеспечивающего автоматизированную оценку риска развития пароксизма фибрилляции предсердий.

**Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:**

применительно к проблематике диссертации результативно использован комплекс современных клинических, лабораторных и инструментальных методов обследования, включающий эхокардиографическое исследование, спирометрию, бодиплетизмографию, кардио-респираторный мониторинг, определение сатурации кислорода на атмосферном воздухе, оценку воспалительных лабораторных маркеров, а также современные методы статистической обработки данных, технологии искусственного интеллекта и алгоритмы машинного обучения;

доказано положение, согласно которому риск развития пароксизма фибрилляции предсердий у пациентов с сочетанием артериальной гипертензии и хронической обструктивной болезни легких определяется не только традиционными кардиальными факторами, но и комплексным влиянием дыхательной недостаточности, бронхообструкции, нарушений оксигенации и системного воспаления;

изучены особенности ремоделирования сердечно-сосудистой системы у коморбидных пациентов с артериальной гипертензией и хронической обструктивной болезнью легких, позволившие установить независимое прогностическое значение увеличения индексированного объема левого предсердия и площади правого предсердия в отношении риска возникновения пароксизма фибрилляции предсердий;

раскрыта роль нарушений функции внешнего дыхания и дыхательной недостаточности в формировании аритмогенного субстрата у коморбидных пациентов с артериальной гипертензией и хронической обструктивной болезнью легких, при этом показано, что снижение сатурации кислорода на атмосферном воздухе, уменьшение объема форсированного выдоха за первую

секунду и снижение диффузионной способности легких ассоциированы с повышенной вероятностью развития пароксизма фибрилляции предсердий;

доказана значимость системного воспаления в патогенезе возникновения фибрилляции предсердий у коморбидных пациентов, что подтверждается ассоциацией между повышением уровня С-реактивного белка, увеличением скорости оседания эритроцитов и риском возникновения аритмии;

изложены новые положения о влиянии проводимой лекарственной терапии на развитие фибрилляции предсердий у пациентов с сочетанием артериальной гипертензии и хронической обструктивной болезни легких, позволившие уточнить безопасность применения ингаляционной бронходилатирующей терапии через небулайзер и определить потенциальную протективную роль высокоселективных  $\beta$ -адреноблокаторов;

раскрыты новые представления о возможности интегральной оценки вероятности развития пароксизма фибрилляции предсердий у коморбидных пациентов посредством объединения клинических, инструментальных и лабораторных данных в рамках математических прогностических моделей;

с использованием технологий искусственного интеллекта разработаны и валидированы прогностические модели определения вероятности развития пароксизма фибрилляции предсердий у пациентов с сочетанием артериальной гипертензии и хронической обструктивной болезни легких, расширяющие современные представления о возможностях цифровой медицины и персонализированного прогнозирования в кардиологии.

**Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:**

определены перспективы практического использования комплекса клиничко-инструментальных и лабораторных показателей, включающих оценку индексированного объема левого предсердия, площади правого предсердия, сатурации кислорода, показателей функции внешнего дыхания и

воспалительных маркеров, для персонализированной оценки риска возникновения пароксизма фибрилляции предсердий;

создан и внедрен подход к стратификации риска, позволяющий своевременно выделять группу пациентов высокого риска, оптимизировать объем кардиореспираторного мониторинга, повысить эффективность профилактических мероприятий и индивидуализировать лечебно-диагностическую тактику;

представлены практические рекомендации по использованию выявленных предикторов развития фибрилляции предсердий в деятельности врачей-кардиологов, терапевтов, пульмонологов и врачей функциональной диагностики как в стационарных, так и в амбулаторных условиях;

разработан специализированный цифровой инструмент поддержки принятия врачебных решений (чат-бот), реализующий автоматизированный расчет вероятности развития пароксизма фибрилляции предсердий у коморбидных пациентов, что способствует повышению доступности прогностической оценки и внедрению технологий искусственного интеллекта в повседневную клиническую практику;

#### **Оценка достоверности результатов исследования выявила:**

результаты диссертационного исследования получены на сертифицированном оборудовании, путем анализа данных репрезентативной выборки пациентов и проведением статистического анализа адекватного объема выборки;

теория, лежащая в основе диссертационного исследования, построена как на известных ранее научных положениях о роли ремоделирования миокарда, гипоксии, воспаления и нарушений функции внешнего дыхания в патогенезе фибрилляции предсердий, так и на новых научных данных, полученных автором, и согласуется с опубликованными результатами

исследований отечественных и зарубежных ученых в области кардиологии и кардиореспираторной коморбидности;

установлено качественное и количественное соответствие авторских результатов с результатами, представленными в независимых исследованиях отечественных и зарубежных авторов, посвященных изучению роли ремоделирования предсердий, нарушений оксигенации, бронхообструкции и системного воспаления в формировании фибрилляции предсердий, при этом полученные данные существенно расширяют существующие представления применительно к категории коморбидных пациентов с артериальной гипертензией и хронической обструктивной болезнью легких;

использованы современные методы клинико-инструментальной диагностики, а также статистической обработки данных с применением алгоритмов машинного обучения.

**Личный вклад соискателя состоит в том, что:**

Автором самостоятельно выполнен анализ отечественной и зарубежной литературы, посвященной современным представлениям о механизмах развития фибрилляции предсердий у пациентов с сочетанием артериальной гипертензии и хронической обструктивной болезни легких, определены актуальность, цель и задачи исследования. Соискателем непосредственно разработан дизайн исследования, выполнен ретроспективный анализ медицинской документации, сформирована электронная база данных, проведены сбор, систематизация и статистическая обработка клинического материала, включавшего 515 коморбидных пациентов с артериальной гипертензией и хронической обструктивной болезнью легких, что отражает значительный объем самостоятельно выполненной исследовательской работы и обеспечивает репрезентативность полученных результатов. Автором самостоятельно проведены интерпретация, анализ и обобщение полученных результатов, определены наиболее значимые предикторы развития пароксизма фибрилляции предсердий у коморбидных пациентов, сформулированы

выводы и практические рекомендации. Соискателем разработаны математические прогностические модели, основанные на использовании биномиальной логистической регрессии и искусственной нейронной сети, а также реализован специализированный цифровой инструмент поддержки принятия врачебных решений (чат-бот), обеспечивающий расчет вероятности развития пароксизма фибрилляции предсердий. Автором подготовлены публикации по теме исследования и написаны все основные разделы диссертации. Вклад автора является определяющим на всех этапах выполнения диссертационного исследования и полностью соответствует требованиям, предъявляемым к самостоятельным научно-квалификационным работам.

Диссертация не содержит недостоверных сведений об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации и полностью соответствует требованиям п. 16 «Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет)», утвержденным приказом ректора от 06.06.2022 г. №0692/Р (с изменениями, утвержденными приказом ректора №1179 от 29.08.2023 г., приказом Сеченовского Университета № 0787/Р от 24 мая 2024 г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям.

Оппонент Явелов Игорь Семёнович в ходе защиты диссертационной работы Казанцевой Е.В. подчеркнул практическую значимость и актуальность проведенного исследования, отметил достоинства работы и отсутствие существенных замечаний. Оппонентом были озвучены уточняющие вопросы о проведенном исследовании, на которые соискатель дал исчерпывающие ответы.

Оппонент Миронов Николай Юрьевич в ходе защиты диссертационной работы подчеркнула достоинства выполненного исследования и несомненную актуальность темы, а также отметила практическую значимость полученных результатов и перспективу дальнейших исследований в данном направлении. Оппонентом были озвучены уточняющие вопросы о проведенном исследовании, на которые соискатель дал исчерпывающие ответы.

Ученым секретарем Брагиной Анной Евгеньевной был зачитан положительный отзыв ведущей организации.

В ходе дискуссии были заданы вопросы членами диссертационного совета: д.м.н., профессором Напалковым Д.А., д.м.н., доцентом Умбетовой К.Т., д.м.н., доцентом, профессором РАН Трушиной О.Ю., д.м.н., профессором Шиловым Е.М., д.м.н., профессором Маловым В.А., на которые соискатель дал развернутые ответы.

Выступила член диссертационного совета д.м.н., доцент Соколова А.А., которая отметила актуальность темы и перспективность развития обсуждаемого направления.

Соискатель Казанцева Евгения Вадимовна ответила на задаваемые ей вопросы и привела соответствующую аргументацию о предикторах развития фибрилляции предсердий у коморбидных пациентов с артериальной гипертензией и хронической обструктивной болезнью легких.

На заседании 09 июня 2026 года диссертационный совет принял решение: за решение важной научной задачи по выявлению предикторов развития фибрилляции предсердий у коморбидных пациентов с артериальной гипертензией и хронической обструктивной болезнью легких, что имеет важное значение для специальности 3.1.20. Кардиология, присудить Казанцевой Евгении Вадимовне ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 15 человек, присутствовавших на заседании, из них 9 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации, из 21 человека,

входящих в состав совета, утвержденного приказом ректора, проголосовали:  
за присуждение ученой степени - 15, против присуждения ученой степени -  
нет, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель  
диссертационного совета

Ученый секретарь  
диссертационного совета

«11» июня 2026 года



Подзолков Валерий Иванович

Брагина Анна Евгеньевна