

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по научно-технологическому
развитию ФГАОУ ВО Первый МГМУ
им. И.М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет)
доктор фармацевтических наук, профессор

В.В. Тарасов

2026 г.



ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский
университет имени И.М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет)**

на основании решения заседания кафедры факультетской терапии № 2
Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО
Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский
Университет).

Диссертация «Предикторы развития фибрилляции предсердий у
коморбидных пациентов с артериальной гипертензией и хронической
обструктивной болезнью легких» на соискание ученой степени кандидата
медицинских наук 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).

Казанцева Евгения Вадимовна, 1997 года рождения, гражданство
Российская Федерация, окончила федеральное государственное автономное
образовательное учреждение высшего образования «Российский университет

 1

дружбы народов имени Патриса Лумумбы» в 2021 году по специальности «Лечебное дело».

В 2023 году зачислена в число аспирантов 1-го курса на очную форму обучения по основной профессиональной образовательной программе - программе подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре по специальности 3.1.20. Кардиология.

Справка о сдаче кандидатских экзаменов № 08/23 от 22.11.2023 выдана в государственном бюджетном учреждении здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы».

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.

Научный руководитель:

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

Текст диссертации был проверен в системе «Антиплагиат» и не содержит заимствованного материала без ссылки на авторов.

По итогам обсуждения диссертационного исследования «Предикторы развития фибрилляции предсердий у коморбидных пациентов с артериальной гипертензией и хронической обструктивной болезнью легких», представленного на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология, принято следующее заключение:

- **Оценка выполненной соискателем работы**

Работа Казанцевой Е.В. посвящена актуальной проблеме современной кардиологии - изучению предикторов развития фибрилляции предсердий у

коморбидных пациентов с артериальной гипертензией и хронической обструктивной болезнью легких. В диссертационной работе комплексно проанализированы клинико-инструментальные и лабораторные особенности данной категории больных с акцентом на механизмы формирования аритмогенного субстрата в условиях сочетанного влияния сердечно-сосудистой и бронхолегочной патологии. Существенным результатом работы является разработка и валидация двух прогностических моделей риска развития фибрилляции предсердий, интегрированных в программу для ЭВМ, что подчеркивает практическую направленность исследования и его значимость для внедрения в клиническую практику.

Диссертационная работа Казанцевой Евгении Вадимовны на тему «Предикторы развития фибрилляции предсердий у коморбидных пациентов с артериальной гипертензией и хронической обструктивной болезнью легких» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология является законченной научно-квалификационной работой и полностью соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям.

- **Актуальность темы диссертационного исследования**

Фибрилляция предсердий продолжает занимать лидирующие позиции среди нарушений сердечного ритма, приводя к ухудшению качества жизни и уменьшению ожидаемой продолжительности жизни. Распространенность фибрилляции предсердий неуклонно возрастает во взрослой популяции, что связано как со старением населения, так и с ростом распространенности хронических неинфекционных заболеваний, в том числе артериальной гипертензии и хронической обструктивной болезни легких.

Особый интерес представляет изучение фибрилляции предсердий у коморбидных пациентов с сочетанием артериальной гипертензии и хронической обструктивной болезни легких. Данные заболевания являются независимыми факторами риска развития аритмии, однако при их сочетании формируется особый клинико-патофизиологический фенотип пациентов,

характеризующийся более ранним дебютом фибрилляции предсердий, высокой частотой рецидивов и неблагоприятным прогнозом. Ведущую роль в формировании аритмогенного субстрата у данной категории больных играют не только гемодинамические факторы, но и нарушения вентиляционной функции легких и системное воспаление.

Большинство существующих исследований и прогностических моделей фокусируется преимущественно на ремоделировании левого предсердия и традиционных сердечно-сосудистых факторах риска. В то же время вклад правых отделов сердца, особенно правого предсердия, а также влияние хронической дыхательной недостаточности, легочной гипертензии и гипоксии в развитии фибрилляции предсердий у пациентов с ХОБЛ остаются недостаточно изученными. Это ограничивает возможности ранней диагностики и персонализированной профилактики аритмии у коморбидных пациентов.

Существенные трудности в клинической практике связаны с отсутствием специализированных алгоритмов стратификации риска развития фибрилляции предсердий у пациентов с артериальной гипертензией и хронической обструктивной болезнью легких. Большинство широко используемых моделей прогнозирования впервые выявленной фибрилляции предсердий разработано для общей популяции и опирается на традиционные клинико-демографические факторы риска. Вместе с тем эти подходы в меньшей степени ориентированы на коморбидные фенотипы, где ведущими триггерами аритмогенеза становятся хроническая дыхательная недостаточность, гипоксемия, легочная гипертензия и связанное с ними правостороннее ремоделирование.

Фибрилляция предсердий является многофакторным процессом, что обуславливает гетерогенность клинических проявлений и механизмов ее развития. Недостаточное понимание роли кардиореспираторных взаимодействий, труднодоступность комплексной оценки дыхательных и сердечных факторов в рутинной практике, а также отсутствие интегрированных цифровых инструментов затрудняют формирование индивидуализированной тактики ведения пациентов. В связи с этим актуальным представляется

использование современных методов статистического анализа и машинного обучения для создания прогностических моделей и программных решений, направленных на раннее выявление пациентов высокого риска и адаптированных именно к данной категории пациентов.

Таким образом, тема диссертации Казанцевой Е.В. представляется, несомненно, актуальной.

• **Личное участие соискателя в получении результатов, изложенных в диссертации**

Научные результаты, представленные в диссертационной работе Казанцевой Е.В., получены ей самостоятельно на базе Университетской клинической больницы № 4 и межклинической клинико-диагностической лаборатории ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Автором самостоятельно выполнен поиск, систематизация и анализ отечественной и зарубежной литературы по теме научно-квалификационной работы, на основании чего были сформулированы цель и задачи исследования, а также разработан его дизайн. Автором лично проведен отбор медицинской документации 515 пациентов в соответствии с критериями включения и невключения, выполнен ретроспективный анализ историй болезни, включающий оценку клинико-анамнестических данных, результатов физикального осмотра, электрокардиографии, эхокардиографии, суточного мониторирования ЭКГ и суточного мониторирования АД, показателей функции внешнего дыхания, пульсоксиметрии и кардиореспираторного мониторирования. Все полученные данные вносились лично автором в компьютерную базу с дальнейшим анализом и статистической обработкой. Создание и регистрация базы данных по теме диссертационного исследования выполнено лично автором. Автором диссертационной работы также проводилась подготовка публикаций по теме диссертации на русском и английском языке с выступлением на различных конференциях. Разработано,

подготовлено и получено 2 патента на изобретение по теме диссертационного исследования.

Материалы диссертации были внедрены в клиническую и учебную практику.

Вклад автора является определяющим и заключается в непосредственной реализации всех этапов исследования: от определения цели и постановки задач до клинической реализации исследования, анализа результатов, написания текста диссертационной работы и формулировки выводов и практических рекомендаций.

- **Степень достоверности результатов проведенных исследований**

Диссертационная работа выполнена в соответствии с методологическими принципами ведения научных исследований. Выводы и практические рекомендации основаны на результатах, полученных в ходе диссертационного исследования.

Обследовано 515 пациентов с артериальной гипертензией и хронической обструктивной болезнью легких, у которых на основании ретроспективного анализа клинической документации выполнена комплексная оценка клиничко-anamnestических, лабораторных и инструментальных данных. Для обработки полученного материала использованы современные и адекватные поставленным задачам статистические методы, в том числе многофакторный анализ и методы машинного обучения.

Результаты диссертационной работы научно обоснованы и согласуются с данными мировой литературы. Достоверность полученных результатов подтверждена проведенным статистическим анализом с использованием современных статистических методов. Первичная документация (копии историй болезни, протоколы исследований, компьютерная база данных) проверена и соответствует материалам, включенным в диссертацию.

- **Научная новизна результатов проведенных исследований**

В диссертационной работе получены новые данные, расширяющие представления о механизмах формирования фибрилляции предсердий у

коморбидных пациентов с артериальной гипертензией и хронической обструктивной болезнью легких. Впервые в данной категории больных продемонстрирована значимая роль кардиореспираторных факторов, включая гипоксемию, нарушения вентиляционной функции легких и легочную гипертензию, в развитии и прогрессировании аритмии наряду с традиционными сердечно-сосудистыми детерминантами.

Получены новые данные о диагностической и прогностической значимости клинических, лабораторных и инструментальных показателей, отражающих системное воспаление, степень гипоксии, бронхообструкции и структурно-функциональные изменения сердца, для прогнозирования дебюта и рецидивов фибрилляции предсердий у коморбидных пациентов с артериальной гипертензией и хронической обструктивной болезнью легких. Показано, что ремоделирование предсердий, включая изменения правых отделов сердца, вносит дополнительный вклад в формирование аритмогенного субстрата наряду с традиционными сердечно-сосудистыми факторами. Впервые в рамках данной популяции оценена прогностическая ценность интегральных показателей, объединяющих кардиальные и респираторные параметры.

Впервые разработаны и валидированы прогностические модели риска развития фибрилляции предсердий у пациентов с артериальной гипертензией и хронической обструктивной болезнью легких с использованием методов машинного обучения. Продemonстрирована возможность практического применения данных моделей в виде программы для ЭВМ, что расширяет перспективы персонализированной оценки риска и профилактики аритмии в клинической практике.

• **Практическая значимость проведенных исследований**

Показано, что у пациентов с артериальной гипертензией и хронической обструктивной болезнью легких формируется гетерогенный риск развития фибрилляции предсердий, обусловленный сочетанием кардиальных и респираторных факторов. Это обосновывает необходимость комплексной оценки таких пациентов с учетом не только традиционных сердечно-

сосудистых показателей, но и параметров функции внешнего дыхания, степени гипоксемии и наличия легочной гипертензии для своевременного выявления пациентов высокого риска.

Продemonстрировано, что использование доступных в рутинной клинической практике клинических, лабораторных и инструментальных показателей, включая эхокардиографические параметры и показатели спирометрии, позволяет повысить точность прогнозирования развития и рецидивов фибрилляции предсердий у коморбидных пациентов без необходимости применения высокзатратных методов исследования.

Разработанные и валидированные прогностические модели, в том числе с использованием методов машинного обучения, а также созданная на их основе программа для ЭВМ, могут быть использованы в практическом здравоохранении для персонализированной оценки риска фибрилляции предсердий, оптимизации диспансерного наблюдения и выбора профилактических и лечебных стратегий у пациентов с артериальной гипертензией и хронической обструктивной болезнью легких.

Полученные результаты создают предпосылки для формирования алгоритмов индивидуализированного ведения коморбидных пациентов с учетом особенностей кардиореспираторного взаимодействия и могут быть использованы в работе врачей-кардиологов, терапевтов и пульмонологов.

- **Ценность научных работ соискателя ученой степени**

В научных работах Казанцевой Е.В. представлены современные представления о механизмах формирования фибрилляции предсердий у коморбидных пациентов с артериальной гипертензией и хронической обструктивной болезнью легких. Показана гетерогенность факторов риска развития аритмии в данной популяции, что подчеркивает необходимость комплексного учета как сердечно-сосудистых, так и респираторных детерминант при оценке индивидуального прогноза.

Установленная соискателем прогностическая значимость доступных клинических, лабораторных и инструментальных показателей, включая

параметры функции внешнего дыхания, маркеры воспаления и эхокардиографические характеристики, расширяет возможности ранней идентификации пациентов с высоким риском развития и рецидивов фибрилляции предсердий в условиях рутинной клинической практики.

Особую ценность представляет разработка и внедрение прогностических моделей риска фибрилляции предсердий с использованием современных методов статистического анализа и машинного обучения. Продемонстрирована возможность практического применения данных моделей в виде программы для ЭВМ, что способствует реализации принципов персонализированной медицины и оптимизации тактики ведения коморбидных пациентов.

Полученные соискателем результаты углубляют представления о роли кардиореспираторного взаимодействия в патогенезе фибрилляции предсердий и создают научную основу для разработки индивидуализированных профилактических и лечебных подходов у пациентов с сочетанием артериальной гипертензии и хронической обструктивной болезнью легких.

- **Внедрение результатов диссертационного исследования в практику**

Основные научные положения, выводы и рекомендации кандидатской диссертации Казанцевой Евгении Вадимовны на тему «Предикторы развития фибрилляции предсердий у коморбидных пациентов с артериальной гипертензией и хронической обструктивной болезнью легких» внедрены в лечебный процесс терапевтического отделения Клиники факультетской терапии № 2 Университетской клинической больницы № 4 ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) (акт № 662 от 20.05.2025), а также внедрены в учебный процесс кафедры факультетской терапии № 2 Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) при изучении дисциплины «Факультетская терапия», читаемой студентам по специальности 31.05.01 «Лечебное дело» (акт № 675-у от 20.05.2025).

- **Этическая экспертиза научного исследования в Локальном этическом комитете (по медицинским и фармацевтическим наукам)**

Постановили: одобрить исследование в рамках диссертационной работы «Предикторы развития фибрилляции предсердий у коморбидных пациентов с артериальной гипертензией и хронической обструктивной болезнью легких» (исполнитель – Казанцева Евгения Вадимовна). Выписка из протокола очередного заседания Локального этического комитета ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) № 19-23 от 26.10.2023.

- **Научная специальность, которой соответствует диссертация**

Диссертация «Предикторы развития фибрилляции предсердий у коморбидных пациентов с артериальной гипертензией и хронической обструктивной болезнью легких» соответствует Паспорту научной специальности 3.1.20. Кардиология, направлениям исследований пунктов 5, 7, 13: пункт 5 «Заболевания (патология) артериального и венозного русла. Артериальная гипертензия», пункт 7 «Нарушение ритма и проводимости, электрофизиология миокарда», пункт 13 «Современные инвазивные и неинвазивные диагностические технологии у больных с сердечно-сосудистой патологией».

- **Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем**

По результатам исследования автором опубликовано 17 работ, в том числе 3 научных статьи в изданиях, индексируемых в международных базах Web of Science, Scopus, PubMed, 2 патента, 1 свидетельство о государственной регистрации базы данных, 11 публикаций в сборниках материалов международных и всероссийских научных конференций.

Оригинальные научные статьи в научных изданиях, включенных в международные индексируемые базы данных Web of Science, Scopus, PubMed:

- 1) Predictors of a Paroxysm of Atrial Fibrillation Developing in Patients With Exacerbated Chronic Obstructive Pulmonary Disease / A. I. Tarzimanova, A. E.

Bragina, E. V. Kazantseva, A. E. Pokrovskaya, N. A. Dragomiretskaya, T. A. Safronova, T. S. Vargina, I. Z. Loria, I. V. Cherkesov, L. A. Ponomareva, D. D. Vanina, V. F. Valitova, V. I. Podzolkov // Journal of Clinical Medicine Research. – 2025. – Vol. 17. – № 9. – P. 529–535. – doi: 10.14740/jocmr6323 [Web of Science, Scopus, PubMed]

2) Прогностическое значение нарушений вентиляционной функции легких в развитии рецидива аритмии у пациентов с хронической обструктивной болезнью легких и пароксизмальной формой фибрилляции предсердий / В. И. Подзолков, А. И. Тарзимова, Е. В. Казанцева // Терапевтический архив. – 2025. – Т. 97. – № 7. – С. 556–561. – doi: 10.26442/00403660.2025.07.203296 [Web of Science, Scopus]

3) Взаимосвязь дилатации правого предсердия с пароксизмальной формой фибрилляции предсердий у пациентов с артериальной гипертензией и хронической обструктивной болезнью легких / А. И. Тарзимова, Е. В. Казанцева, А. А. Иванников, Н. К. Зискина, В. И. Подзолков // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2025. – Т. 24. – № 2. – С. 4252. – doi: 10.15829/1728-8800-2025-4252 [Scopus]

Патенты:

1) Патент № RU 2 835 891 C1 Российская Федерация, МПК G01N 33/48 (2006.01); A61B 8/00 (2006.01). Способ прогнозирования фибрилляции предсердий у коморбидных пациентов с артериальной гипертензией и хронической обструктивной болезнью легких : № 2024121978 : заявл. 01.08.2024 : опубл. 05.03.2025 / Подзолков В. И., Тарзимова А. И., Казанцева Е. В., Иванников А. А. // Patents.Google : официальный сайт. – URL: <https://patents.google.com/patent/RU2835891C1/ru>

2) Патент № RU 2 847 896 C1 Российская Федерация, МПК A61B 5/00 (2006.01). Способ прогнозирования фибрилляции предсердий у пациентов с хронической обструктивной болезнью легких с использованием искусственной нейронной сети : № 2025101704 : заявл. 28.01.2025 : опубл. 15.10.2025 / Подзолков В. И., Тарзимова А. И., Казанцева Е. В., Иванников А. А. //

Patents.Google : официальный сайт. – URL:
<https://patents.google.com/patent/RU2847896C1/ru>

Свидетельства о государственной регистрации баз данных:

1) Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2024622857 Российская Федерация. База данных 515 стационарных пациентов с артериальной гипертензией, хронической обструктивной болезнью легких и фибрилляцией предсердий с антропометрическими, демографическими, коморбидными, клинико-лабораторными и инструментальными данными для изучения особенностей возникновения и течения фибрилляции предсердий – база данных : № 2024622631 : заявл. 26.06.2024 : опубл. 01.07.2024 / Подзолков В. И., Тарзимова А. И., Казанцева Е. В., Оганесян К. А. // Федеральная служба по интеллектуальной собственности. – Бюллетень № 7.

Материалы конференций по теме диссертационного исследования:

1) Отношение С-реактивного белка к альбумину как фактор риска развития фибрилляции предсердий у коморбидных пациентов с артериальной гипертензией и хронической обструктивной болезнью легких / В. И. Подзолков, А. И. Тарзимова, Е. В. Казанцева [и др.] // Кардиологический вестник. – 2024. – Т. 19. – № 2-2. – С. 148–149.

2) Лабораторные предикторы развития фибрилляции предсердий у коморбидных пациентов с артериальной гипертензией и хронической обструктивной болезнью легких / В. И. Подзолков, А. И. Тарзимова, Е. В. Казанцева [и др.] // Кардиологический вестник. – 2024. – Т. 19. – № 2-2. – С. 149.

3) Показатель площади правого предсердия как предиктор развития фибрилляции предсердий у коморбидных пациентов с артериальной гипертензией и хронической обструктивной болезнью легких / В. И. Подзолков, А. И. Тарзимова, Е. В. Казанцева [и др.] // Кардиологический вестник. – 2024. – Т. 19. – № 2-2. – С. 149–150.

4) Легочная гипертензия как фактор риска развития фибрилляции предсердий у коморбидных пациентов с артериальной гипертензией и хронической обструктивной болезнью легких / В. И. Подзолков, А. И. Тарзимова, Е. В. Казанцева [и др.] // Российский кардиологический журнал. – 2024. – Т. 29. – № 8S. – С. 20.

5) Роль гипоксии в появлении фибрилляции предсердий у коморбидных пациентов с артериальной гипертензией и хронической обструктивной болезнью легких / В. И. Подзолков, А. И. Тарзимова, Е. В. Казанцева [и др.] // Российский кардиологический журнал. – 2024. – Т. 29. – № 8S. – С. 30.

6) Прогнозирование развития фибрилляции предсердий у коморбидных пациентов с артериальной гипертензией и хронической обструктивной болезнью легких по данным лабораторных методов исследования: подход с использованием машинного обучения / Е. В. Казанцева, А. А. Иванников, А. И. Тарзимова [и др.] // Digital Diagnostics. – 2024. – Т. 5. – № S1. – С. 24–26.

7) Эффективность искусственной нейронной сети в предсказании развития фибрилляции предсердий у пациентов с хронической обструктивной болезнью легких по данным лабораторных методов исследования / Е. В. Казанцева, А. А. Иванников // Научно-практическая конференция молодых специалистов НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ: сборник материалов. – Москва : ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ», 2025. – С. 37–38.

8) Прогностическое значение С-реактивного белка в развитии рецидивов аритмии у больных артериальной гипертензией и пароксизмальной формой фибрилляции предсердий / А. И. Тарзимова, А. Ю. Исаева, Е. В. Казанцева // Кардиология на Марше 2025. Тезисы Ежегодной всероссийской научно-практической конференции и 65-й сессии, посвященной 80-летию ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И. Чазова» Минздрава России. – Москва : ООО «Издательство Медиа Сфера», 2025. – С. 103–104.

9) Предикторы рецидива аритмии у больных артериальной гипертензией и пароксизмальной формой фибрилляции предсердий / А. И. Тарзимова, А. Ю. Исаева, Е. В. Казанцева // Кардиология на Марше 2025. Тезисы Ежегодной всероссийской научно-практической конференции и 65-й сессии, посвященной 80-летию ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И. Чазова» Минздрава России. – Москва : ООО «Издательство Медиа Сфера», 2025. – С. 104.

10) Значение бронхообструктивного синдрома в развитии фибрилляции предсердий у пациентов с хронической обструктивной болезнью легких / В. И. Подзолков, А. И. Тарзимова, Е. В. Казанцева // Кардиология на Марше 2025. Тезисы Ежегодной всероссийской научно-практической конференции и 65-й сессии, посвященной 80-летию ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И. Чазова» Минздрава России. – Москва : ООО «Издательство Медиа Сфера», 2025. – С. 141–142.

11) Снижение диффузионной способности легких как фактор риска развития фибрилляции предсердий у пациентов с хронической обструктивной болезнью легких / В. И. Подзолков, А. И. Тарзимова, Е. В. Казанцева // Российский кардиологический журнал. – 2025. – Т. 30. – № 8S. – С. 181–182.

Основные положения диссертации были доложены и обсуждены на научных конференциях:

1) Лабораторные предикторы развития фибрилляции предсердий у коморбидных пациентов с артериальной гипертензией и хронической обструктивной болезнью легких / XXXI Российский национальный конгресс «Человек и лекарство» (15-18 апреля 2024 г., Москва).

2) Показатель площади правого предсердия как предиктор развития фибрилляции предсердий у коморбидных пациентов с артериальной гипертензией и хронической обструктивной болезнью легких / Ежегодная всероссийская научно-практическая конференция «Кардиология на марше!» (4-6 июня 2024 г., Москва).

3) Лабораторные предикторы развития фибрилляции предсердий у коморбидных пациентов с артериальной гипертензией и хронической обструктивной болезнью легких / Ежегодная всероссийская научно-практическая конференция «Кардиология на марше!» (4-6 июня 2024 г., Москва).

4) Предикторы рецидива аритмии у больных артериальной гипертензией и пароксизмальной формой фибрилляции предсердий / Ежегодная всероссийская научно-практическая конференция «Кардиология на марше!» (4-6 июня 2025 г., Москва).

5) Значение бронхообструктивного синдрома в развитии фибрилляции предсердий у пациентов с хронической обструктивной болезнью легких / Ежегодная всероссийская научно-практическая конференция «Кардиология на марше!» (4-6 июня 2025 г., Москва).

6) Легочная гипертензия как фактор риска развития фибрилляции предсердий у коморбидных пациентов с артериальной гипертензией и хронической обструктивной болезнью легких / Российский национальный конгресс кардиологов (26-28 сентября 2024 г., Москва).

7) Роль гипоксии в развитии фибрилляции предсердий у коморбидных пациентов с артериальной гипертензией и хронической обструктивной болезнью легких / Российский национальный конгресс кардиологов (26-28 сентября 2024 г., Москва).

8) Эффективность искусственной нейронной сети в предсказании развития фибрилляции предсердий у пациентов с хронической обструктивной болезнью легких по данным лабораторных методов исследования / Конференция молодых ученых НИИ скорой помощи им. Н.В. Склифосовского ДЗМ (20-21 февраля 2025 г., Москва).

9) Использование искусственной нейронной сети в прогнозировании фибрилляции предсердий у пациентов с хронической обструктивной болезнью легких / Российский национальный конгресс кардиологов (25-27 сентября 2025 г., Москва).

10) Снижение диффузионной способности легких как фактор риска развития фибрилляции предсердий у пациентов с хронической обструктивной болезнью легких / Российский национальный конгресс кардиологов (25-27 сентября 2025 г., Казань).

Заключение

Диссертация соответствует требованиям п. 21 Положения о присуждении ученых степеней в ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом от 06.06.2022 № 0692/Р, и не содержит заимствованного материала без ссылки на авторов.

Первичная документация проверена и соответствует материалам, включенным в диссертацию.

Диссертационная работа Казанцевой Евгении Вадимовны «Предикторы развития фибрилляции предсердий у коморбидных пациентов с артериальной гипертензией и хронической обструктивной болезнью легких» рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

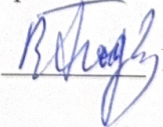
Заключение принято на заседании кафедры факультетской терапии № 2 Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Присутствовало на заседании 18 чел.

Результаты голосования: «за» – 18 чел., «против» – 0 чел., «воздержалось» – 0 чел., протокол № 5 от 16 декабря 2025 г.

Председательствующий на заседании

Доктор медицинских наук, профессор,
заведующий кафедры факультетской терапии № 2
Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского
ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова
Минздрава России (Сеченовский Университет)



В.И. Подзолков