

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Соколовой Анастасии Андреевны на тему «Совершенствование стратегии профилактики инсульта у коморбидных пациентов с фибрилляцией предсердий и высоким риском тромбоэмболических осложнений в амбулаторной практике», представленной к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

С учетом роста распространенности фибрилляции предсердий (ФП) в общей популяции, разработка тактики длительной антикоагулянтной терапии при данной патологии является одной из ключевых проблем современной кардиологии. Сопоставимое снижение частоты кардиоэмболического инсульта и системных эмболий при лучшем профиле безопасности прямых оральных антикоагулянтов (ПОАК) в сравнении с антагонистами витамина К; отсутствие необходимости рутинного лабораторного мониторинга, повышение финансовой доступности вследствие введения льготных федеральных и региональных программ – все эти факторы приводят к широкому внедрению ПОАК в клиническую практику. Поэтому диссертационное исследование А.А. Соколовой, сфокусированное на проведение кластерной стратификации риска тромбоэмболических и геморрагических осложнений у пациентов с ФП в зависимости от коморбидных состояний на фоне длительного клинического наблюдения  $\geq 4$ -х лет, представляется весьма актуальным.

В ходе исследования автором были расширены представления о долгосрочном влиянии дабигатрана, ривароксабана, апиксабана на конечные клинические точки с доказательством благоприятного соотношения риск/польза при применении ПОАК, в том числе, в группе пациентов старше 75 лет, вне зависимости от изучаемой сопутствующей патологии. В то же время, проведен детальный анализ факторов риска кровотечений при

различных коморбидных комбинациях, проведении инвазивных вмешательств.

Новой информацией, полученной в исследовании, также является количественная оценка независимого вклада демографических, клинических характеристик, влияния ряда лекарственных препаратов (статины, ингибиторы протонной помпы) в развитие геморрагических осложнений, представленная в модели множественной логистической регрессии. Кроме того, автором оценена целесообразность фармакогенетического подхода в прогнозировании кровотечений при применении дабигатрана и апиксабана в группах особого риска (хроническая болезнь почек, высокий индекс коморбидности) и установлено отсутствие значимых корреляций, что позволяет рационально использовать научные и экономические ресурсы при дальнейшей разработке проблемы.

Практической ценностью настоящей работы является разработанная автором схема-алгоритм поэтапного наблюдения за пациентами с ФП, получающими ПОАК, с конкретизацией диагностических и тактических подходов, основанных на собственных результатах, полученных в исследовании. Представленный алгоритм может использоваться в работе врача кардиолога, терапевта, общей врачебной практики.

Достоверность полученных результатов обусловлена адекватным выбором дизайна и методов исследования; большим размером выборки (686 человек), корректно примененной статистической обработкой. Выводы автора соответствуют поставленным задачам и логично следуют из полученных результатов. Замечаний к содержанию и оформлению автореферата нет. Результаты работы полностью представлены в 26 публикациях, в том числе, в 1 монографии.

Таким образом, диссертационная работа Соколовой А.А. «Совершенствование стратегии профилактики инсульта у коморбидных пациентов с фибрилляцией предсердий и высоким риском тромбоэмболических осложнений в амбулаторной практике» на соискание

