

«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор федерального
государственного бюджетного
образовательного учреждения
высшего образования «Рязанский
государственный медицинский
университет имени академика И.П.
Павлова» Министерства
здравоохранения Российской
Федерации, доктор медицинских наук,
профессор

Р.Е. Калинин

« 29 » апреля 2026 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической ценности диссертационной работы Казанцевой Евгении Вадимовны на тему «Предикторы развития фибрилляции предсердий у коморбидных пациентов с артериальной гипертензией и хронической обструктивной болезнью легких», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология

Актуальность темы выполненной работы

Фибрилляция предсердий является причиной приблизительно трети госпитализаций по поводу нарушений сердечного ритма и ассоциируется с двухкратным увеличением смертности, в значительной степени обусловленной развитием инсульта и прогрессированием сердечной недостаточности. Несмотря на огромные достижения в понимании патогенеза и электрофизиологических механизмов развития фибрилляции предсердий, существует много мнений о механизмах возникновения данного нарушения сердечного ритма при сочетании артериальной гипертензии и хронической обструктивной болезни легких. В связи с этим диссертационная работа Казанцевой Е.В., направленная на изучение

механизмов возникновения ФП и создание модели прогнозирования риска аритмии у пациентов с АГ и ХОБЛ, является актуальной, современной и имеет несомненную практическую направленность.

Связь работы с планом соответствующих отраслей науки и народного хозяйства

Диссертационная работа Казанцевой Евгении Вадимовны на тему «Предикторы развития фибрилляции предсердий у коморбидных пациентов с артериальной гипертензией и хронической обструктивной болезнью легких» выполнена в соответствии с планом работ кафедры факультетской терапии № 2 Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) и является фрагментом комплексной темы «Совершенствование образовательных технологий додипломного и последипломного медицинского и фармацевтического образования», регистрационный № 01201168237.

Новизна исследования и полученных результатов

Научная новизна диссертационной работы определяется тем, что на клиническом материале, включающем 515 пациентов, впервые для когорты больных с сочетанием артериальной гипертензии и хронической обструктивной болезни легких выполнена интегральная оценка кардиальных, респираторных, воспалительных и фармакотерапевтических факторов, связанных с возникновением пароксизмов фибрилляции предсердий.

Полученные автором данные уточняют структуру аритмогенного субстрата у данной категории больных: наряду с увеличением индексированного объема левого предсердия установлена информативность площади правого предсердия, показателей газообмена и вентиляционной функции легких, а также маркеров системного воспаления, включая С-реактивный белок и СОЭ.

К числу новых результатов относится оценка влияния проводимой терапии: показано, что ингаляционная бронходилатирующая терапия через небулайзер не сопровождалась увеличением риска пароксизмов ФП, тогда как назначение

высокоселективных бета-адреноблокаторов ассоциировалось со снижением вероятности развития аритмии.

Самостоятельным элементом научной новизны является построение прогностической модели индивидуального расчета вероятности фибрилляции предсердий у пациентов с АГ и ХОБЛ на основе бинарной логистической регрессии, а также реализация полученного алгоритма в виде цифрового инструмента поддержки принятия врачебных решений.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Теоретическая значимость результатов диссертационного исследования Казанцевой Е.В. состоит в углублении представлений о кардиореспираторных механизмах формирования фибрилляции предсердий при сочетании артериальной гипертензии и хронической обструктивной болезни легких. Работа демонстрирует, что риск аритмии у таких пациентов определяется не изолированным влиянием одного фактора, а сочетанием ремоделирования предсердий, выраженности бронхообструкции, нарушений оксигенации и воспалительной активности.

Для клинической практики существенным является то, что предложенные предикторы относятся к числу показателей, доступных при стандартном обследовании больных кардиологического и терапевтического профиля. Их использование позволяет своевременно выделять пациентов с повышенной вероятностью развития пароксизмов ФП и обоснованно планировать объем мониторингования и профилактических мероприятий.

Разработанная математическая модель продемонстрировала высокую диагностическую эффективность (чувствительность 87,0%, специфичность 85,0%, площадь под ROC-кривой 0,932), что подтверждает перспективность ее применения для стратификации риска и персонализации ведения коморбидных пациентов. Дополнительное практическое значение имеет созданный чат-бот, переводящий результаты исследования в удобный для врача цифровой формат.

Личный вклад автора

Автору принадлежит ключевая роль на всех этапах выполнения диссертационного исследования. Казанцева Е.В. самостоятельно провела поиск и анализ литературных источников, сформулировала цель и задачи исследования, участвовала в разработке дизайна работы, выполнила ретроспективный анализ историй болезни, сформировала электронную базу данных, провела статистическую обработку результатов, их интерпретацию и обобщение. Автором подготовлены публикации по теме исследования и написаны все основные разделы диссертации. Таким образом, вклад диссертанта является определяющим и полностью соответствует требованиям, предъявляемым к самостоятельной научно-квалификационной работе.

Рекомендации по использованию результатов работы и выводов диссертации

Результаты диссертационной работы могут быть использованы в деятельности терапевтических, кардиологических и пульмонологических отделений стационаров, а также в амбулаторной практике врачей-кардиологов, терапевтов и врачей общей практики.

Предложенный комплекс обследования, включающий оценку объема левого предсердия, площади правого предсердия, показателей функции внешнего дыхания, сатурации кислорода и концентрации С-реактивного белка, может быть рекомендован для прогнозирования риска развития ФП у пациентов с сочетанием АГ и ХОБЛ.

Разработанная математическая модель и реализованный на ее основе цифровой инструмент представляют интерес для внедрения в образовательный и лечебный процесс, в том числе при подготовке ординаторов, врачей-кардиологов и врачей других терапевтических специальностей. Результаты и выводы диссертации могут служить основой для дальнейших научных исследований в области кардиореспираторной коморбидности.

Количество печатных работ

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

Содержание диссертации и ее завершенность

Диссертационная работа построена по стандартному плану, изложена на 122 страницах, состоит из введения, четырех глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы.

Во введении обоснованы актуальность темы, сформулированы цель и задачи исследования, отражены научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, положения, выносимые на защиту, данные об апробации и внедрении результатов.

Обзор литературы выполнен на высоком методическом уровне, содержит анализ современных представлений о роли ремоделирования предсердий, гипоксии, гиперкапнии, бронхообструкции, воспаления и медикаментозной терапии в развитии фибрилляции предсердий у пациентов с артериальной гипертензией и хронической обструктивной болезнью легких.

В главе «Материалы и методы» представлена подробная характеристика обследованных больных, описан дизайн одноцентрового ретроспективного кросс-секционного исследования, использованные методы клинического, эхокардиографического, респираторного и статистического анализа. Особого внимания заслуживает использование не только классических методов статистики, но и современных подходов, включая нейросетевое моделирование.

Глава собственных результатов изложена логично и последовательно. Полученные автором данные убедительно показывают вклад ремоделирования левого и правого предсердия, нарушений функции внешнего дыхания и воспалительного синдрома в развитие пароксизмов ФП у коморбидных пациентов.

Отдельным достоинством работы является оценка влияния проводимой терапии и сравнение эффективности прогностических моделей.

Обсуждение результатов построено аргументированно, с сопоставлением собственных данных с отечественными и зарубежными публикациями. Выводы и практические рекомендации соответствуют поставленным задачам, логически вытекают из содержания диссертации и отражают высокую степень завершенности исследования. Автореферат и опубликованные работы соответствуют теме диссертации и специальности 3.1.20. Кардиология.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

К несомненным достоинствам диссертационной работы следует отнести актуальность темы, большой объем клинического материала, комплексный подход к анализу факторов риска, использование современных статистических методов, убедительную интерпретацию полученных данных и выраженную практическую направленность исследования.

Отдельно следует отметить удачное сочетание традиционных клинических подходов с элементами цифровых технологий, что придает работе современный характер и повышает ее прикладную ценность.

Принципиальных замечаний к содержанию и оформлению диссертации не имеется.

Заключение

Таким образом, 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 научно-квалификационной 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.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры госпитальной терапии с курсом медико-социальной экспертизы ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России (протокол № 10 от «28» апреля 2026 г.).

Заведующий кафедрой госпитальной терапии
с курсом медико-социальной экспертизы
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор



Якушин Сергей Степанович

Подпись д.м.н., профессора Якушина С.С. заверяю:
проректор по научной работе и инновационному развитию
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор



Сучков Игорь Александрович

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России)

390026, г. Рязань, ул. Высоковольтная д.9.

Телефон: + 74912971801, e-mail: rzgmu@rzgmu.ru