

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы **Ниловой Оксаны Владимировны** на тему: «Эхокардиографические предикторы пароксизмальной фибрилляции предсердий и сердечной недостаточности с сохраненной фракцией выброса у больных артериальной гипертензией», представленной к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук диссертационный совет 21.2.071.01 при ФГБОУ ВО «Тверской государственный медицинский университет» Минздрава России по специальности 3.1.20. Кардиология

Стойкое повышение артериального давления служит важнейшим фактором риска развития хронической сердечной недостаточности с сохраненной фракцией выброса (ХСНсФВ) и фибрилляции предсердий (ФП). От ранней диагностики ХСНсФВ зависит эффективность ее лечения. Современные диагностические подходы к ХСНсФВ включают в себя инвазивное измерение давления наполнения левого желудочка или давления заклинивания легочных капилляров в покое и при физической нагрузке; диастолический стресс-тест (ДСТ), позволяющий оценить реакцию давления наполнения на физическую нагрузку при выполнении нагрузочной пробы под эхокардиографическим (ЭхоКГ) контролем; алгоритмы и шкалы, рекомендованные для определения вероятности ХСНсФВ. Тем не менее, все они имеют ряд ограничений использования в амбулаторной практике: инвазивность, специализированные кабинеты для выполнения функциональных проб, промежуточная вероятность развития ХСНсФВ при использовании алгоритмов и шкал. Не менее актуальной, является ранняя диагностика пароксизмальной ФП, которая может протекать бессимптомно, но при этом создает предпосылки для развития тромбоза и тромбоэмболических осложнений. Для диагностики пароксизмальной ФП в большинстве случаев требуется длительное мониторирование ЭКГ, которое показано при наличии предикторов фибрилляции предсердий, связанные с особенностью структуры и функции левого предсердия. Предикторы пароксизмальной формы ФП представлены в многочисленных современных исследованиях в виде клинических, электрокардиографических, эхоКГ показателей, данных магнитно-резонансной томографии и прогностических шкал, однако все они имеют ряд ограничений, связанных со сложностью практического применения, наличием высокотехнологичного оборудования или

недостаточного опыта в использовании.

Диссертационная работа Ниловой Оксаны Владимировны посвящена поиску предикторов пароксизмальной ФП и ранних маркеров ХСНсФВ, которые были бы выполнимы в обычной клинической практике, не требовали дополнительных финансовых затрат и сложных инструментальных методик, обладали высокой степенью вероятности, что способствовало бы своевременному назначению терапии и существенно повышало эффективность лечения. Все это свидетельствует о своевременности и актуальности исследования.

Целью работы Оксаны Владимировны явилось изучение возможности использования эхокардиографических показателей ремоделирования левого предсердия и эпикардального ожирения в качестве предикторов пароксизмальной фибрилляции предсердий и ХСНсФВ у больных АГ.

Название диссертации, поставленная цель, задачи, полученные результаты и выводы находятся в полном соответствии. Научная новизна исследования не вызывает сомнений.

Выбранная диссертантом тема важна и актуальна не только для врачей-кардиологов, но и для специалистов по ультразвуковой диагностике и функциональной диагностике.

Особый интерес в работе представляет детальное исследование левого предсердия (ЛП) с помощью эхокардиографии и практическая значимость каждого показателя в качестве предиктора ФП: индекс объема ЛП, индекс сферичности ЛП (ИС), продольная деформация левого предсердия, определение механической дисперсии.

Автор представляет собственную разработку способа оценки ИС ЛП на основании расчета отношения его ширины к длине (Патент РФ № 2823107 от 18.07.2024), который был успешно апробирован в клинической практике. Данный способ является простым, воспроизводимым и возможен к использованию на УЗ сканерах любого класса, а также не требует больших временных затрат, т.к. оба параметра для расчета входят в стандартный протокол эхоКГ исследования. Важно отметить, что именно новый, авторский, способ оценки ИС наряду с механической дисперсией является более чувствительным и

высокоспецифичным в выявлении у пациентов АГ недиагностированной пароксизмальной фибрилляции предсердий по сравнению эпикардиальной жировой прослойкой за ПЖ и показателем деформации ЛП в фазу его сокращения. Тем не менее, для выявления ХСНсФВ, оценки прогноза и эффективности проводимой терапии, снижение показателей продольной деформации ЛП имеют важное диагностическое значение. Все это подтверждено убедительными статистическими данными, т.к. для решения поставленных в диссертационном исследовании задач было обследовано 467 пациентов. Все это является бесспорной научной новизной.

Таким образом, в ходе исследования Ниловой О. В. удалось представить наиболее важные предикторы пароксизмальной формы ФП и ХСНсФВ у пациентов с АГ. Выводы и практические рекомендации дают структурированный и доказательный алгоритм действий для практического здравоохранения, а полученные результаты успешно внедрены в работу Аритмологического Центра Клиники Тверского ГМУ Минздрава России.

Автореферат содержит достаточное количество исходных данных, имеет пояснения, таблицы и иллюстрации, структурирован и соответствует всем требованиям. Написан квалифицированно и качественно оформлен.

Количество опубликованных автором работ 24, из которых 14 входят в список научных рецензируемых изданий, рекомендованных ВАК Минобрнауки России для публикации результатов диссертационных исследований на соискание ученой степени доктора и кандидата наук, 4 входят в список журналов, включенных в международные базы цитирования Web of Science, Scopus и PubMed и приравненных к журналам перечня ВАК, 6 публикаций в других изданиях. Получен патент РФ на изобретение.

Автореферат полностью отражает суть диссертационной работы, составлен с соблюдением соответствующих требований. Принципиальных замечаний к диссертационной работе Ниловой Оксаны Владимировны нет.

Таким образом, актуальность темы диссертационного исследования, высокий уровень полученных данных, основанных на принципах доказательной медицины, высокая практическая значимость достигнутых результатов

Диссертационное исследование полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор Нилова Оксана Владимировна заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.20 Кардиология.

Петрова Екатерина Борисовна

26.08.2026

к.б.н., доцент

Сорокина Юлия Андреевна

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Приволжский исследовательский медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации, 603005, г. Нижний Новгород, пл. Минина и Пожарского. д.10/1, телефон: +7-831-4-222-000 Факс: +7-831-439-01-84, rector@pimunn.net

Стрелков Олександр Николаевич
Васильев Александр