

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

Актуальность темы диссертации

Представленная диссертационная работа Ниловой Оксаны Владимировны посвящена решению одной из актуальных и сложных проблем современной кардиологии – оптимизации ранней диагностики, прогнозирования исходов и патогенетически обоснованного ведения больных артериальной гипертензией, а именно изучению возможностей использования деформации левого предсердия (спекл-трекинг эхокардиография) для совершенствования эхокардиографической диагностики и повышения точности эхокардиографической оценки структурно-функциональных характеристик левого предсердия для выявления и прогнозирования развития пароксизмальной фибрилляции предсердий и хронической сердечной недостаточности с сохраненной фракцией выброса левого желудочка.

Актуальность исследования многогранна и определяется высокой распространенностью хронической сердечной недостаточности с сохраненной фракцией выброса левого желудочка и пароксизмальной фибрилляции предсердий среди больных артериальной гипертензией. Возникновение пароксизмальной фибрилляции предсердий и сердечной недостаточности с сохраненной фракцией выброса левого желудочка у больных с артериальной гипертензией существенно утяжеляет течение болезни и ухудшает прогноз, что требует ранней диагностики такого варианта заболевания и своевременной коррекции лечения. Однако диагностика и выявление пароксизмальной фибрилляции предсердий и хронической сердечной недостаточности с сохраненной фракцией выброса левого желудочка вызывает определенные трудности в реальной клинической практике, что делает исследование О.В. Ниловой своевременным и чрезвычайно актуальным.

Научная новизна и практическая значимость результатов исследования

На клиническом материале автором доказан вклад структурных и функциональных нарушений со стороны левого предсердия в патогенез предсердной кардиомиопатии. В работе О.В. Ниловой впервые показано, что признаками наличия недиагностированной пароксизмальной фибрилляции предсердий могут выступать такие структурно-функциональные характеристики левого предсердия как увеличение его сферичности и возрастание механической дисперсии, то есть асинхронности в сократительной способности и показана их высокая чувствительность и специфичность.

Показано также, что признаком наличия хронической сердечной недостаточности с сохраненной фракцией выброса левого желудочка является снижение деформации левого предсердия в резервуарную фазу и показана высокая чувствительность и специфичность тестируемого критерия. Наиболее значимым достижением является обоснование высокой прогностической ценности полученных критериев. Предлагаемые критерии диагностики относительно просты в определении, что делает их максимально удобным для использования в условиях реальной клинической практике, учитывая факт обязательного выполнения эхокардиографии пациентам с артериальной гипертензией. Практически значимыми являются и предлагаемые автором ЭХОКГ-критерии оценки сферичности левого предсердия, поскольку использование надежных критериев выявления пароксизмальной фибрилляции предсердий и хронической сердечной недостаточности с сохраненной фракцией выброса левого желудочка влечет за собой более раннее выявление этих неблагоприятных состояний, но и более тщательный скрининг в последующем для больных с артериальной гипертензией. Это принципиально новая возможность для выявления группы «скрытого» риска. На основании полученных данных автором разработана и научно обоснована оригинальная патогенетически ориентированная модель ведения пациентов с артериальной гипертензией, реализованная в виде практических рекомендаций и апробированная в клиниках ФГБОУ Тверского ГМУ

Минздрава России. Такой подход позволяет осуществлять раннюю диагностику на доклинической стадии, стратифицировать риск, прогнозировать осложнения и максимально рано назначать патогенетическую терапию, что принципиально невозможно при традиционном симптом-ориентированном подходе. Таким образом, результаты этой диссертационной работы представляют собой существенный шаг вперед в сторону персонализированной медицины в кардиологической практике. Практическая значимость и внедрение результатов исследования носят конкретный и доказанный характер.

Достоверность результатов исследования

Дизайн диссертационной работы (два одномоментных, двухлетнее проспективное исследование и ретроспективный анализ) и контингент обследованных больных полностью соответствуют цели исследования. Критерии включения четко сформулированы и дают полное представление об объекте исследования. Методы исследования адекватны решаемым задачам, высоко информативны и хорошо апробированы. Статистический анализ проведен корректно, число обследованных больных достаточно для получения статистически значимых результатов. Результаты исследования не противоречат данным литературы и общепризнанным закономерностям. Все это позволяет считать результаты исследования достоверными, а сделанные на их основе выводы — обоснованными.

Представление результатов в печати

Результаты диссертационного исследования О.В. Ниловой представлены в 24 публикациях, из которых 14 входят в список научных рецензируемых изданий, рекомендованных ВАК Мин-обнауки 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. Основные материалы были изложены и обсуждены на научных конференциях.

Заключение. диссертационная работа Ниловой Оксаны Владимировны «Эхокардиографические предикторы пароксизмальной фибрилляции предсердий и сердечной недостаточности с сохраненной фракцией выброса у больных артериальной гипертензией» является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи кардиологии, что 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. Нилова Оксана Владимировна заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.20 Кардиология.

д.м.н., доцент,
кафедра пропедевтики внутренних болезней,
ФГБОУ ВО ЧГМА Минздрава России

31 VIII - 2026

Калинкина Татьяна Владимировна

Подпись д.м.н., доцента Калинкиной Т.В. заверяю:
Начальник отдела кадров Вдовина Е.А.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Читинская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Российская Федерация, 672000, Забайкальский край, г. Чита, ул. Горького, д. 39 «а». Тел. 8 (3022) 32-00-85, факс 8 (3022) 32-30-58, e-mail: pochta@chitgma.ru

С отзывом ознакомлена Нилова
Оксана Владимировна

2