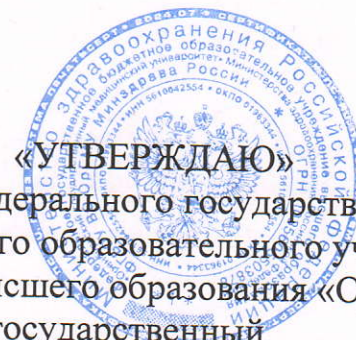


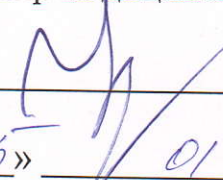
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России  
ул. Советская, 6, г. Оренбург, 460014  
тел.: (3532) 50-06-06, факс: (3532) 50-06-20  
E-mail: [office@orgma.ru](mailto:office@orgma.ru)

На № 20.01.2025 № 63-1401-130  
от \_\_\_\_\_



Ректор федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации,  
доктор медицинских наук, профессор

  
И.В.Мирошниченко  
«15» \_\_\_\_\_ 01 20 25 г.

### ОТЗЫВ ВЕДУЩЕГО УЧРЕЖДЕНИЯ

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической ценности диссертации Необутова Николая Николаевича на тему «Клинико-функциональные особенности фибрилляции предсердий у больных инфарктом миокарда с артериальной гипертонией», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология

#### Актуальность темы диссертационного исследования

Фибрилляция предсердий - один из наиболее часто встречающихся видов нарушений ритма сердца. По Российским данным, распространенность фибрилляции предсердий удвоится к 2050 г. из-за увеличения числа лиц пожилого, старческого возраста и лиц с факторами риска развития сердечно-сосудистых заболеваний, что делает актуальным изучение ее патогенеза, особенно при коморбидных состояниях.

Артериальная гипертония и ИБС - наиболее распространенные сердечно-сосудистые заболевания среди взрослого населения, которые в сочетании с фибрилляцией предсердий являются причиной развития большинства сердечно-сосудистых осложнений и высокой смертности населения.

У пациентов пожилого возраста выявляются характерные патологические изменения, которые заключаются в структурной перестройке миокарда и нарушении variability сердечного ритма. Однако, у больных пожилого возраста, страдающих инфарктом миокарда на фоне артериальной гипертонии, требуется детальный анализ факторов риска, коморбидных состояний и их связи с особенностями клинической картины заболевания и структурно-функциональными изменениями миокарда.

Поэтому исследование факторов развития фибрилляции предсердий при инфаркте миокарда у больных АГ имеет важное значение для определения тактики диспансерного наблюдения и объема лечебно-диагностических мероприятий. Таким образом, актуальность и своевременность данного исследования не вызывает сомнения.

### **Научная новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Автором получены новые данные о частоте встречаемости, степени выраженности и неоднородности факторов риска в зависимости от формы ФП у больных ИМ пожилого возраста с АГ. Впервые у больных ИМ пожилого возраста с АГ детально описаны особенности структурно-функциональных изменений миокарда в острую фазу ИМ (первые трое суток) при различных формах ФП. Оценена жесткость сосудистой стенки и функция эндотелия при различных формах ФП. Изучена выраженность тревожно-депрессивных расстройств при различных формах ФП.

## **Значимость полученных результатов для науки и практики**

Полученные результаты в части описания структуры факторов риска и коморбидных состояний у больных ИМ с АГ при пароксизмальной и постоянной форме ФП, а также структурно-функциональные изменения миокарда у больных ИМ с АГ при различных формах ФП пополняют «описательную» базу данных и могут быть в последующем использованы не только самим автором, но и другими исследователями при дальнейшей разработке данной проблемы.

Полученные в настоящей работе результаты, а также сформулированные автором практические рекомендации диктуют необходимость интегрального подхода к проведению реабилитационных мероприятий, принимающего во внимание не только структуру ФР, коморбидных состояний, но и выраженность ремоделирования сердца, эмоциональных нарушений, что позволит оптимальным образом структурировать меры вторичной и третичной профилактики и тем самым повысит ее эффективность. Вышесказанное определяет высокую практическую значимость диссертационного исследования Необутова Н.Н., поскольку оно помогает определить адекватные профилактические мероприятия у больных ИМ с АГ и различными формами ФП на основе комплексной оценки факторов риска, структуры коморбидного фона, гемодинамических и эмоциональных нарушений.

## **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Достоверность научных положений и выводов определяется достаточным объемом выборки, использованием адекватных и современных методов исследования. К сильным сторонам данного исследования следует отнести предварительный расчет минимально необходимого размера выборки для получения достоверных результатов.

Целью исследования автора явилось изучение клинико-функциональных показателей на основе комплексной оценки факторов риска, структуры коморбидного фона, гемодинамических и эмоциональных нарушений для разработки адекватных профилактических мероприятий у больных ИМ с АГ и различными формами ФП.

В достижении поставленной цели Необутовым Н.Н. определены четыре взаимосвязанные задачи клинического исследования, которые автор решает на высоком методическом уровне, используя комплекс современных методов исследования. Научные положения, представленные в диссертационной работе, имеют достаточно высокую степень обоснованности и достоверности.

Использованные методы статистической обработки результатов исследований современны и адекватны поставленным задачам.

Положения, выносимые на защиту, основаны на полученных в исследовании данных. По результатам работы автором сформулированы практические рекомендации.

### **Рекомендации по дальнейшему использованию результатов и выводов диссертационной работы**

Полученные автором результаты могут быть внедрены в повседневную практику работы медицинских организаций, оказывающих стационарную помощь больным инфарктом миокарда (отделения для лечения больных с инфарктом миокарда ПСО, РСЦ), а также в отделениях реабилитации.

Полученные данные следует использовать в учебном процессе на кафедрах терапевтического профиля в высших образовательных медицинских учреждениях на уровне как додипломной, так и последипломной подготовки.

### **Общая оценка диссертационного исследования и его завершенность**

Диссертация построена по традиционному плану. Работа состоит из вве-

дения, обзора литературы, материалов и методов исследования, результатов, заключения, выводов, практических рекомендаций, перечня условных сокращений, списка литературы. Библиографический список включает 159 работ, из них 66 принадлежит отечественным, 93 – зарубежным авторам. Во введении обоснована актуальность проблемы, степень разработанности темы, сформулирована цель и задачи исследования, изложена научная новизна, практическая и теоретическая значимость работы, методология и методы исследования, основные положения, выносимые на защиту, степень достоверности результатов, результаты апробации материалов диссертации, личный вклад автора в исследование.

Обзор литературы написан подробно, четко и структурировано, всесторонне охарактеризованы все рассматриваемые аспекты.

Глава «Материалы и методы исследования» представлена детальным и поэтапным описанием структуры исследования. Методики исследования отобраны согласно поставленным задачам. Обращает на себя внимание разносторонний и полный объем представленных методов исследования.

В главе «Результаты собственных исследований» приводятся подобные данные клинического обследования 138 пациентов, разделенных на 2 группы, представлены пациентами с ИМ и АГ с пароксизмальной и постоянной формами фибрилляции предсердий. Первый параграф посвящен анализу структуры факторов риска, коморбидных состояний, кардиальных и церебральных расстройств. Далее во втором параграфе излагаются результаты ремоделирования миокарда, состояние эласто-тонических свойств и функции эндотелия у данных категорий больных. В третьем параграфе приводятся данные о выраженности тревожно-депрессивных расстройств у больных инфарктом миокарда с артериальной гипертонией и фибрилляцией предсердий. Глава наглядно иллюстрирована таблицами и рисунками. В заключении автор подводит итоги проделанной работы, на основании которых делает выводы и дает практические рекомендации, которые четко сформулированы и соответствуют основным положениям диссертации.

Результаты исследования представлены в 16 научных публикациях, из которых 3 – в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России для опубликования результатов диссертации, представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Содержание автореферата и печатных работ соответствует материалам диссертационного исследования.

Принципиальных замечаний по диссертации нет. Вопрос вызывает лишь некоторое не вполне корректное использование автором термина «сплошное исследование». При описании дизайна исследования во 2 главе автор указывает, что «исследование носило сплошной характер». И далее продолжает «.. в исследование включались пациенты методом случайных чисел из общего числа больных с диагнозом инфаркт миокарда с артериальной гипертонией и различными формами фибрилляции предсердий, госпитализированных в кардиологическое отделение ГБУЗ «Городская клиническая больница №7» г. Твери в период с 2014–2021 г.». Из имеющихся данных понятно, что исследование носило выборочный характер, что впрочем никак не умаляет его значимости.

Хотелось бы также уточнить, что, по мнению автора, в большей степени повлияло на характер выявленных им структурно-функциональных изменений миокарда – фибрилляция предсердий или инфаркт миокарда?

### **Заключение**

Диссертация Необутова Николая Николаевича на тему «Клинико – функциональные особенности фибрилляции предсердий у больных инфарктом миокарда с артериальной гипертонией» является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи по оценке клинико-функциональных особенностей течения различных форм фибрилляции предсердий у больных ИМ с АГ, что имеет существенное значение для кардиологии. Диссертация соответствует критериям, установленным для диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук в п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного

постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013г. №842 (в действующей редакции).

Отзыв на диссертацию обсуждён и одобрен на заседании кафедры госпитальной терапии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (протокол №1 от 15 января 2025г.).

Заведующий кафедрой  
госпитальной терапии  
федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор

Роман Аронович Либис

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Оренбургский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации.

460014, Российская Федерация, г. Оренбург, ул. Советская, д. 6 Тел: 8 (3532) 50-06-06

E-mail: [office@orgma.ru](mailto:office@orgma.ru)

Web-сайт: <https://www.orgma.ru>

