

ОТЗЫВ

доктора медицинских наук, профессора, руководителя отдела нарушений сердечного ритма и проводимости ФГБУ «НМИЦ терапии и профилактической медицины» Минздрава России, Давтяна Карапета Воваевича на автореферат диссертации Давлетовой Марианны Александровны на тему «Впервые диагностированная сердечная недостаточность с сохраненной фракцией выброса у симптомных пациентов с фибрилляцией предсердий: динамика эхокардиографических показателей и натрийуретических пептидов после кардиоверсии», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Актуальность темы

Фибрилляция предсердий (ФП) и сердечная недостаточность с сохраненной фракцией выброса (СНсФВ) являются одними из наиболее распространенных сердечно-сосудистых заболеваний, часто сочетающихся друг с другом и ухудшающих взаимное течение. Диагностика СНсФВ у пациентов с ФП представляет серьезную клиническую проблему, поскольку такие симптомы, как одышка и снижение толерантности к нагрузке, традиционно объясняются наличием аритмии. В результате СНсФВ остается нераспознанной у значительной части пациентов, несмотря на высокую частоту ее встречаемости у данной группы пациентов.

Восстановление синусового ритма путем кардиоверсии широко применяется в клинической практике, однако динамика маркеров СНсФВ после кардиоверсии и сроки их нормализации остаются недостаточно изученными. Особый интерес представляет оценка параметров деформации левого предсердия, которые могут служить ранними показателями диастолической дисфункции, однако их диагностическая ценность у пациентов с ФП требует дальнейшего изучения. Не менее важной проблемой являются рецидивы ФП после кардиоверсии, выявление эхокардиографических предикторов, ассоциированных с удержанием синусового ритма, имеет ключевое значение для стратификации пациентов.

Таким образом, изучение частоты впервые диагностированной СНсФВ у симптомных пациентов с ФП, динамики эхокардиографических и лабораторных параметров после кардиоверсии, а также поиск предикторов рецидива ФП является одной из важных проблем современной кардиологии.

Ценность для науки и практики результатов работы

Проведенное диссертационное исследование продемонстрировало, что у подавляющего большинства (80%) симптомных пациентов с ФП, госпитализированных для кардиоверсии, имеется ранее недиагностированная СНсФВ. Это указывает на необходимость активного скрининга СНсФВ в данной популяции. Установлено, что восстановление синусового ритма не приводит к значимому снижению вероятности СНсФВ через месяц наблюдения, что

обосновывает целесообразность диагностики и коррекции терапии уже на этапе госпитализации. Выявлены дополнительные показания к постоянной антикоагулянтной терапии у 13,2% пациентов, что позволяет оптимизировать профилактику тромбоэмболических осложнений. Разработанные пороговые значения индекса жесткости левого предсердия и показателя деформации его резервуара позволяют точнее оценивать вероятность СНсФВ и риск рецидива фибрилляции предсердий, что способствует принятию более эффективных медицинских решений.

Результаты диссертационного исследования успешно внедрены в клиническую практику кардиологического и терапевтического отделений на базе Университетского клинического центра им. В.В. Виноградова (филиал) РУДН, а также при обучении студентов на кафедре внутренних болезней с курсом кардиологии и функциональной диагностики имени академика В. С. Моисеева Института клинической медицины МИ ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.

Достоверность и новизна результатов диссертации

В данной работе были логично и конкретно сформулированы цели и задачи. С целью решения поставленных задач были применены подходящие методы исследования пациентов, включая набор лабораторно-инструментальных методик и статистический инструментарий. Следует подчеркнуть, что проведение данного исследования было одобрено независимым локальным этическим комитетом. Полученные выводы и практические рекомендации обоснованы и достоверны.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

В автореферате корректно представлены все основные разделы проведенного диссертационного исследования. Текст автореферата написан в научном стиле, проиллюстрирован 9 рисунками и 11 таблицами. Положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации сформулированы логично и в соответствии с целями и задачами данной работы.

Замечания по работе

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

Заключение

Диссертация Давлетовой Марианны Александровны на тему «Впервые диагностированная сердечная недостаточность с сохраненной фракцией выброса у симптомных пациентов с фибрилляцией предсердий: динамика эхокардиографических показателей и натрийуретических пептидов после кардиоверсии» является оригинальной законченной научно-квалификационной работой. Работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, согласно п. 2.2 раздела II Положения

о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утвержденного ученым советом РУДН 22.01.2024 г., протокол № УС-1, а ее автор, Давлетова Марианна Александровна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Руководитель отдела нарушений сердечного ритма и проводимости
ФГБУ «НМИЦ терапии и профилактической медицины» Минздрава России, доктор медицинских наук (31.08.63. Сердечно-сосудистая хирургия),
профессор



Давтян Карапет Воваевич

Дата « 19 » марта 2026 г.

Подпись д.м.н., проф. Давтяна К.В. заверяю

Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ ТПМ»
Минздрава России
Кандидат медицинских наук



Поддубская Елена Александровна

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации
101990, г.Москва, Петроверигский пер., 10, стр.3
Тел.: +7 (499) 553-69-92, e-mail: kdavtyan@gnicpm.ru

ОТЗЫВ

доктора медицинских наук, профессора, руководителя Отдела ультразвуковых методов исследования, зав. кафедрой ультразвуковой и функциональной диагностики с курсом лучевой диагностики Института подготовки кадров высшей квалификации ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И. Чазова» Минздрава России, Саидовой Марины Абдулатиповны на автореферат диссертации Давлетовой Марианны Александровны на тему «Впервые диагностированная сердечная недостаточность с сохраненной фракцией выброса у симптомных пациентов с фибрилляцией предсердий: динамика эхокардиографических показателей и натрийуретических пептидов после кардиоверсии», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Актуальность темы

Диссертационное исследование посвящено актуальной теме – изучению распространенности и клинической значимости впервые диагностированной сердечной недостаточности с сохраненной фракцией выброса (СНсФВ) у симптомных пациентов с фибрилляцией предсердий (ФП), госпитализированных для проведения кардиоверсии. По международным данным, СНсФВ выявляется примерно у двух третей пациентов с ФП, предъявляющих жалобы на одышку, однако в клинической практике этот симптом часто рассматривается как проявление самой аритмии. Высокая частота коморбидных состояний у пожилых пациентов дополнительно затрудняет верификацию диагноза.

В свою очередь, своевременная диагностика СНсФВ имеет принципиальное значение, поскольку определяет тактику ведения пациента: выбор антикоагулянтной терапии для профилактики тромбоэмболий, стратегию антиаритмического лечения, а также показания для назначения патогенетической терапии СН, включая ингибиторы натрийзависимого переносчика глюкозы 2 типа. Огромный интерес представляет изучение параметров деформации левого предсердия как потенциальных маркеров диагностики СНсФВ, а также оценка их прогностической роли в отношении рецидива ФП после кардиоверсии.

Таким образом, тема впервые диагностированной СНсФВ у пациентов с ФП, включая изучение динамики эхокардиографических и лабораторных показателей после кардиоверсии и предикторов удержания синусового ритма, является важной задачей практической кардиологии.

Достоверность и новизна результатов диссертации

Диссертационная работа выполнена на достаточном количестве клинического материала: в проспективное когортное исследование включено 90 симптомных пациентов с фибрилляцией предсердий, госпитализированных для проведения кардиоверсии. Цели и задачи сформулированы четко, дизайн исследования разработан в соответствии с ними. Работа выполнена на высоком методологическом уровне, использованные лабораторно-инструментальные методы адекватны поставленным задачам. В работе применены современные методы статистической обработки данных. Это позволило получить достоверные данные, нашедшие отражение в публикациях в ведущих отечественных и зарубежных научных журналах. Значимость полученных результатов не вызывает сомнений.

Ценность для науки и практики результатов работы

В результате проспективного исследования было подтверждено, что среди симптомных пациентов с ФП, госпитализированных для кардиоверсии, распространенность ранее недиагностированной СНсФВ крайне высока (80%), что указывает на необходимость активного ее выявления в этой группе. Установлено, что через один месяц после кардиоверсии медиана баллов по шкале HFA-PEFF не изменяется, что обосновывает правомочность диагностики на этапе госпитализации. Выявлены дополнительные показания к коррекции терапии: продление антикоагуляции у 13,2% пациентов, отмена препаратов IC класса у 13,2%, назначение иНГЛТ2 в 100% случаев, АМКР дополнительно у 25% и петлевых диуретиков у 66,2% пациентов. Разработанные пороговые значения индекса жесткости левого предсердия ($>0,86$ при ФП и $>0,48$ при синусовом ритме) и показателя деформации резервуара левого предсердия ($LA_Sr \leq 17\%$) позволяют

более точно оценивать риск наличия СНсФВ и прогнозировать рецидив фибрилляции предсердий у этой категории пациентов.

Результаты диссертационного исследования успешно внедрены в клиническую практику кардиологического и терапевтического отделений на базе Университетского клинического центра им. В.В. Виноградова (филиал) РУДН, а также при обучении студентов на кафедре внутренних болезней с курсом кардиологии и функциональной диагностики имени академика В. С. Моисеева Института клинической медицины МИ ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат в полном объеме отражает содержание диссертационного исследования. Работа проиллюстрирована достаточным количеством таблиц и рисунков, что облегчает восприятие материала. В автореферате представлены основные разделы проведенного исследования, в том числе, выводы и практические рекомендации.

Замечания по работе

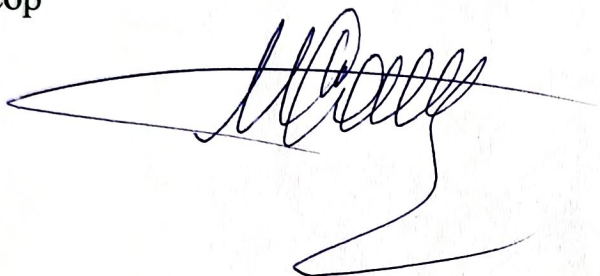
Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

Заключение

Диссертация Давлетовой Марианны Александровны на тему «Впервые диагностированная сердечная недостаточность с сохраненной фракцией выброса у симптомных пациентов с фибрилляцией предсердий: динамика эхокардиографических показателей и натрийуретических пептидов после кардиоверсии» является оригинальной законченной научно-квалификационной работой. Работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, согласно п. 2.2 раздела II Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утвержденного ученым

советом РУДН 22.01.2024 г., протокол № УС-1, а ее автор, Давлетова Марианна Александровна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Руководитель Отдела ультразвуковых методов исследования, зав. каф. УЗ и ФД ИПКВК ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И. Чазова» Минздрава России, доктор медицинских наук (3.1.20. Кардиология), профессор



Саидова Марина Абдулатиповна

Дата « 20 » марта 2026 г.

Подпись доктора медицинских наук профессора Саидовой М.А. заверяю:

Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И. Чазова» Минздрава России, доктор медицинских наук



Скворцов Андрей Александрович

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии имени академика Е.И. Чазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
125993, Российская Федерация, г. Москва, ул. Академика Чазова, 15а.
Телефон: +7 (495) 414 69 90
Адрес электронной почты: info@cardio.ru

ОТЗЫВ

кандидата медицинских наук, заведующей отделением кардиологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Московский государственный университет имени М.В.Ломоносова» обособленное подразделение Медицинский научно-образовательный институт МГУ (Университетская клиника МГУ) Дячук Ларисы Ивановны на автореферат диссертации Давлетовой Марианны Александровны на тему «Впервые диагностированная сердечная недостаточность с сохраненной фракцией выброса у симптомных пациентов с фибрилляцией предсердий: динамика эхокардиографических показателей и натрийуретических пептидов после кардиоверсии», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Актуальность темы

Диссертационное исследование посвящено актуальной теме – изучению частоты и динамики впервые диагностированной сердечной недостаточности с сохраненной фракцией выброса (СНсФВ) у симптомных пациентов с фибрилляцией предсердий (ФП), госпитализированных для кардиоверсии. По литературным данным, распространенность СНсФВ среди пациентов с ФП и одышкой превышает 50%, однако в рутинной практике этот диагноз часто своевременно не устанавливается. Существующие неинвазивные диагностические подходы имеют ограниченную чувствительность, а «золотой стандарт» – катетеризация правых отделов сердца – малоприменим в рутинной практике. В связи с этим особый интерес в диагностике СНсФВ приобретают параметры деформации левого предсердия (ЛП).

Динамика маркеров СНсФВ после восстановления синусового ритма, включая уровень натрийуретических пептидов и параметры деформации ЛП, в краткосрочном периоде остается недостаточно изученной. Особый интерес для практического здравоохранения представляет выявление предикторов рецидива ФП после успешной кардиоверсии, что позволит стратифицировать риск и

оптимизировать тактику ведения пациентов. Своевременная верификация СНсФВ имеет принципиальное значение для назначения патогенетической терапии, влияющей на прогноз.

Таким образом, на сегодняшний день исследование частоты впервые диагностированной СНсФВ, динамики эхокардиографических и лабораторных параметров после кардиоверсии, а также предикторов рецидива ФП является крайне актуальной научной задачей.

Достоверность и новизна результатов диссертации

Цель исследования четко сформулирована, а задачи ей соответствуют. Дизайн исследования современен и соответствует поставленным целям, использованные методы, включая статистические, описаны логично. Положения, выносимые на защиту, обоснованы, их формулировки корректны.

В диссертации впервые в отечественной практике проведено проспективное исследование частоты впервые диагностированной сердечной недостаточности с сохраненной фракцией выброса у симптомных пациентов с фибрилляцией предсердий, госпитализированных для кардиоверсии, с применением расширенных методов инструментальной диагностики, включая спекл-трекинг эхокардиографию. На достаточной выборке впервые изучена динамика параметров деформации левого предсердия и индекса его жесткости после кардиоверсии, а также впервые разработаны пороговые значения индекса жесткости ЛП для диагностики СНсФВ и показателя деформации резервуара ЛП для прогнозирования рецидива ФП.

Ценность для науки и практики результатов работы

В работе подтверждена высокая частота впервые диагностированной сердечной недостаточности с сохраненной фракцией выброса у симптомных пациентов с фибрилляцией предсердий (80%), что указывает на необходимость активного скрининга СНсФВ у данной группы пациентов. Установлено, что вероятность СНсФВ через месяц после восстановления синусового ритма остается высокой, что обосновывает целесообразность ранней диагностики. Что касается практических аспектов, выявленные показания к коррекции

антикоагулянтной, антиаритмической и базисной терапии СН представляют непосредственный интерес для практического здравоохранения. Также для практикующих врачей возможно использование разработанных пороговых значений индекса жесткости левого предсердия в качестве дополнительного диагностического критерия и показателя деформации резервуара ЛП для прогнозирования рецидива ФП.

Результаты диссертационного исследования успешно внедрены в клиническую практику кардиологического и терапевтического отделений на базе Университетского клинического центра им. В.В. Виноградова (филиал) РУДН, а также при обучении студентов на кафедре внутренних болезней с курсом кардиологии и функциональной диагностики имени академика В. С. Моисеева Института клинической медицины МИ ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат в полной мере отражает все разделы проведенного диссертационного исследования. Он написан научным языком. Положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации логичны, аргументированы и соответствуют сформулированным автором целям и задачам.

Замечания по работе

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

Заключение

Диссертация Давлетовой Марианны Александровны на тему «Впервые диагностированная сердечная недостаточность с сохраненной фракцией выброса у симптомных пациентов с фибрилляцией предсердий: динамика эхокардиографических показателей и натрийуретических пептидов после кардиоверсии» является оригинальной законченной научно-квалификационной работой. Работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, согласно п. 2.2 раздела II Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном

автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утвержденного ученым советом РУДН 22.01.2024 г., протокол № УС-1, а ее автор, Давлетова Марианна Александровна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Заведующая отделением кардиологии
федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Московский
государственный университет имени
М.В.Ломоносова» обособленное
подразделение Медицинский научно-
образовательный институт МГУ
(Университетская клиника МГУ), кандидат
медицинских наук (3.1.20. Кардиология)

Дячук Лариса Ивановна

Дата « 3 » апреля 2026 г.



Подпись Дячук Ларисы Ивановны заверяю.

Ведущий специалист
по кадрам
О.И. Шубинова С.С.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный университет имени М.В.Ломоносова» обособленное подразделение Медицинский научно-образовательный институт МГУ (Университетская клиника МГУ)

Адрес организации: г. Москва, 119991, Ломоносовский проспект, дом 27, корп. 10

Тел.: +7(495)5312737;

e-mail: info@mc.msu.ru