

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Фарзалиевой Наиды Адилевны на тему «Тромбозмболия легочной артерии промежуточно-высокого риска: клинико-демографическая, ангиографическая характеристика, детерминанты неблагоприятного исхода. Эффекты тромболитической терапии», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Актуальность темы выполненной работы

Тромбозмболия лёгочной артерии (ТЭЛА) сохраняет статус одной из ключевых причин внезапной смерти. Наиболее сложной с практической точки зрения является группа пациентов промежуточно-высокого риска, которые характеризуются отсутствием явной гемодинамической нестабильности, но имеют признаки перегрузки правого желудочка и повреждения миокарда по данным инструментальных исследований и биомаркёров. Неопределённость клинической картины, при которой относительная гемодинамическая стабильность сосуществует с признаками риска быстрого ухудшения, существенно усложняет своевременную и адекватную стратификацию риска и обоснование оптимальной лечебной стратегии.

Несмотря на наличие ряда международных и отечественных исследований, вопросы стратификации риска, оценки прогноза и обоснования необходимости проведения реперфузионной терапии у пациентов с промежуточно-высоким риском остаются предметом дискуссий. Особенно остро стоит проблема выбора между консервативной и тромболитической тактикой ведения, поскольку преимущества тромболизиса в части прогноза не всегда очевидны и ограничены риском геморрагических осложнений.

В этом контексте работа Фарзалиевой Н.А. является своевременной и важной, поскольку направлена на изучение клинико-демографических, ангиографических и эхокардиографических характеристик у пациентов промежуточно-высокого риска, а также на определение предикторов неблагоприятного прогноза и оценку эффективности тромболитической терапии. Использование современных методов визуализации и лабораторной диагностики,

проведение проспективного анализа и включение в исследование значительной выборки пациентов обеспечивают практическую значимость и вклад в развитие персонализированного подхода к ведению пациентов с ТЭЛА.

Методология исследований, достоверность и обоснованность выводов

Методология диссертационной работы Фарзалиевой Н.А. отличается целенаправленным и последовательным подходом, соответствующим принципам доказательной медицины. В исследование включено более 350 пациентов с острой ТЭЛА, при этом акцент сделан на стратификации по риску ранней смерти с фокусом на группу промежуточно-высокого риска. Применён комплексный диагностический алгоритм, включающий клиническую оценку, КТ-ангиопульмонографию, Эхо-КГ и анализ биомаркеров, что позволило обеспечить многоплановый анализ. Применение в исследовании валидированных шкал риска, статистических методов, включая многофакторный анализ, позволило определить независимые предикторы неблагоприятного исхода. Анализ эффективности тромболитической терапии проведён с учётом динамики клинико-инструментальных показателей и данных 180-дневного наблюдения.

Полученные выводы логически вытекают из результатов и подтверждаются статистически значимыми различиями. Обсуждение представлено грамотно, в сопоставлении с современными научными данными, что повышает уровень достоверности и обоснованности предложенных автором положений.

Научная новизна и практическая значимость

Научная новизна диссертационного исследования заключается, прежде всего, в многоаспектной характеристике подгруппы пациентов с ТЭЛА промежуточно-высокого риска. Автором впервые в отечественной популяции проведён комплексный анализ взаимосвязи между клинико-лабораторными, эхокардиографическими и ангиографическими параметрами. Выявлено, что пациенты промежуточно-высокого риска по ряду характеристик сопоставимы с группой высокого риска, что требует переосмысления тактики их ведения.

Впервые в российских условиях оценено влияние тромболитической терапии на параметры КТ-АПГ и Эхо-КГ у пациентов данной категории. Показано, что

применение ТЛТ способствует значимому снижению эмболической нагрузки, улучшению показателей правожелудочковой функции и снижению 90-дневной летальности без увеличения частоты тяжёлых кровотечений.

Практическая значимость работы заключается в возможности использования полученных данных при стратификации риска, обосновании показаний к тромболизису и индивидуализации лечебной тактики. Выявленные предикторы неблагоприятного исхода (непроведение тромболитической терапии, TAPSE <16 мм и уровень гемоглобина менее 137 г/л) могут служить ориентиром при принятии решений. Результаты исследования внедрены в клиническую и образовательную практику, что подчёркивает их прикладной характер.

Заключение

По итогам анализа автореферата можно сделать вывод о том, что диссертационная работа Фарзалиевой Наиды Адилевны на тему «Тромбоэмболия легочной артерии промежуточно-высокого риска: клинико-демографическая, ангиографическая характеристика, детерминанты неблагоприятного исхода. Эффекты тромболитической терапии», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора, член-корреспондента РАН Кобалава Ж.Д., представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20 Кардиология полностью соответствует данной специальности и является завершённой научно-квалификационной работой, в которой решена задача всесторонней оценки клинико-демографических, ангиографических и эхокардиографических характеристик пациентов с ТЭЛА промежуточно-высокого риска, определены независимые детерминанты неблагоприятного прогноза, оценены эффективность и безопасность тромболитической терапии. Диссертационное исследование Фарзалиевой Наиды Адилевны соответствует требованиям раздела, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, согласно п.2.2 раздела II Положения о присуждении учёных степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утверждённого Учёным советом РУДН (22.01.2024 г.,

протокол № УС-1), а её автор, Фарзалиева Наила Адилевна, заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Отзыв составлен для предоставления в Диссертационный совет ПДС 0300.004 при ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов им. Патриса Лумумбы» (117198, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д. 6).

Главный научный сотрудник,
руководитель отдела неотложной кардиологии
Федерального государственного бюджетного
учреждения «Национальный медицинский
исследовательский центр кардиологии
имени академика Е.И. Чазова»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации,
доктор медицинских наук

(14.00.06. - Кардиология)

Певзнер Дмитрий Вольфович

Подпись Певзнер Д. В. заверяю
Ученый секретарь ФГБУ "НМИЦ им. акад. Е.И. Чазова"
Минздрава России, доктор медицинских наук
«05» сентября 2025

Скворцов Андрей Александрович

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии имени академика Е.И.Чазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
121552, г.Москва, ул. Академика Чазова, 15а. Телефон: +7 495 414 69 90; E-mail: info@cardio.ru. Веб-сайт: <https://cardio.ru/>

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Фарзалиевой Наиды Адилевны на тему «Тромбоэмболия легочной артерии промежуточно-высокого риска: клинико-демографическая, ангиографическая характеристика, детерминанты неблагоприятного исхода. Эффекты тромболитической терапии», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Актуальность темы выполненной работы

Несмотря на значительные успехи в диагностике и лечении тромбоэмболии лёгочной артерии (ТЭЛА), показатели смертности при этом состоянии остаются высокими. Наиболее неоднородной и прогностически сложной группой являются пациенты с ТЭЛА промежуточно-высокого риска. Проблема ведения таких пациентов, в частности выбора между тромболитической терапией и консервативной антикоагулянтной терапией, остаётся недостаточно изученной. Основная трудность заключается в отсутствии чётких критериев, позволяющих идентифицировать пациентов, у которых риски системного тромболизиса превысят его потенциальную пользу. В этой связи в последние годы возрастает интерес к поиску новых прогностических инструментов, в частности, к анализу параметров, оцениваемых с помощью КТ-ангиопульмонографии и эхокардиографии, как потенциальных маркеров тяжести состояния.

Диссертационное исследование Фарзалиевой Н.А. является своевременным и отвечает на актуальный запрос как практического здравоохранения, так и научного сообщества, поскольку направлено на уточнение критериев отбора пациентов, нуждающихся в реперфузионной терапии. Проведение исследований, нацеленных на детальную клинико-инструментальную характеристику данной когорты больных, изучение предикторов неблагоприятного исхода, а также оценку безопасности и эффективности тромболизиса, представляется крайне важным. Работа Фарзалиевой Н.А. обладает высокой актуальностью, так как решает описанные задачи в контексте отечественной популяции.

Научно-практическая значимость

В диссертации выполнен сравнительный анализ клинико-демографических характеристик пациентов с ТЭЛА промежуточно-высокого риска относительно других групп риска; исследована корреляция параметров КТ-АПГ с клиническими, эхокардиографическими показателями и биомаркерами; оценена прогностическая значимость показателей КТ-АПГ; проанализированы гемодинамические, эхокардиографические и ангиографические эффекты тромболитической терапии в сравнении с антикоагулянтной терапией; а также определены независимые предикторы неблагоприятного исхода в 180-дневный период (непроведение ТЛТ, TAPSE <16 мм, Hb <137 г/л). В работе подтверждена возможность безопасного применения реперфузионной терапии у отобранных пациентов с низким риском кровотечения, что может повлиять на клинические протоколы. Работа имеет выраженную практическую направленность, её результаты внедрены в работу профильных отделений, а также в образовательный процесс, что свидетельствует о её высокой прикладной значимости.

Заключение

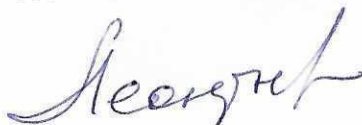
По итогам анализа автореферата можно сделать вывод о том, что диссертационная работа Фарзалиевой Наиды Адилевны на тему «Тромбоз легочной артерии промежуточно-высокого риска: клинико-демографическая, ангиографическая характеристика, детерминанты неблагоприятного исхода. Эффекты тромболитической терапии», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора, член-корреспондента РАН Кобалавы Ж.Д., представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20 Кардиология полностью соответствует данной специальности и является завершенной научно-квалификационной работой, в которой решена задача комплексной оценки клинико-демографических, ангиографических и эхокардиографических характеристик пациентов с ТЭЛА промежуточно-высокого риска, определения детерминант неблагоприятного прогноза, оценки эффективности и безопасности тромболитической терапии. Диссертационное исследование Фарзалиевой Наиды Адилевны соответствует требованиям раздела, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата

медицинских наук, согласно п.2.2 раздела II Положения о присуждении учёных степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утверждённого Учёным советом РУДН (22.01.2024 г., протокол № УС-1), а её автор, Фарзалиева Наида Адилевна, заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Отзыв составлен для предоставления в Диссертационный совет ПДС 0300.004 при ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов им. Патриса Лумумбы» (117198, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д. 6).

Врач-хирург, ангиохирург высшей категории
ООО «ПЕРВЫЙ ФЛЕБОЛОГИЧЕСКИЙ
ЦЕНТР», доктор медицинских наук (14.01.26.
Сердечно – сосудистая хирургия)

«03» сентября 2025



Леонтьев Станислав Геннадьевич

Подпись д. м. н. Станислава Геннадьевича Леонтьева «заверяю» заместитель генерального директора ООО «ПЕРВЫЙ ФЛЕБОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР»

«03» сентября 2025



В.В.Клейменова

Общество с ограниченной ответственностью «ПЕРВЫЙ ФЛЕБОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР»
117447, г. Москва, ул. Дмитрия Ульянова, д.31.
Телефон: +7 (495) 877-40-90; E-mail: info@phlebo1.ru

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Фарзалиевой Наиды Адилевны на тему «Тромбоэмболия легочной артерии промежуточно-высокого риска: клинико-демографическая, ангиографическая характеристика, детерминанты неблагоприятного исхода. Эффекты тромболитической терапии», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Актуальность темы выполненной работы

Тромбоэмболия лёгочной артерии (ТЭЛА) остаётся одной из ведущих причин внезапной сердечно-сосудистой смертности во всём мире, несмотря на существенный прогресс в диагностике и терапии за последние десятилетия. Особую клиническую и научную значимость представляет группа пациентов с ТЭЛА промежуточно-высокого риска: эти пациенты гемодинамически стабильны, но демонстрируют признаки правожелудочковой недостаточности и повышение уровня биохимических маркёров миокардиального повреждения. Именно в этой подгруппе прогноз заболевания неоднозначен – существует категория пациентов с повышенным риском ранней смерти, гемодинамической декомпенсации и развития тяжёлых осложнений, что делает задачу своевременной и точной стратификации риска критически важной для выбора оптимальной тактики лечения.

На практике решение о проведении системной тромболитической терапии в данной группе остаётся предметом клинических дилемм и разногласий. С одной стороны, усиленные вмешательства способны снижать риск неблагоприятного исхода; с другой – они сопряжены со значительным риском кровотечений. Наличие противоречивых рекомендаций и ограниченных данных о сочетании клинических, эхокардиографических, компьютерно-томографических и лабораторных факторов, которые могли бы точно прогнозировать индивидуальную пользу и риск от тромболизиса, существенно затрудняет принятие решений в реальной клинической практике.

Кроме того, наблюдается недостаточная стандартизация методов оценки перегрузки правых отделов сердца (в частности показателей, получаемых при ЭхоКГ и КТ-ангиографии), а также ограниченность данных о прогностической

значимости отдельных параметров и их сочетаний у пациентов с промежуточно-высоким риском. Нарастающая доступность высокоразрешающей КТ-ангиографии и развитие количественных инструментов (индексы обструкции, соотношение размеров ПЖ/ЛЖ, параметры функций ПЖ) открывают новые возможности, но требуют валидации и интеграции в клинические алгоритмы.

Изучение факторов, ассоциированных с неблагоприятным прогнозом, и разработка практичных подходов к стратификации риска у пациентов с ТЭЛА промежуточно-высокого риска обладает высокой научной и практической значимостью. Результаты таких исследований могут повысить точность индивидуализированного выбора терапии, минимизировать осложнения, улучшить клинические исходы и оптимизировать использование ресурсов здравоохранения, что делает выбранную тему актуальной и востребованной как для клиницистов, так и для системы здравоохранения в целом.

Научно-практическая значимость

В диссертационном исследовании проведён комплексный анализ клинических, эхокардиографических, ангиографических и лабораторных показателей у пациентов с ТЭЛА промежуточно-высокого риска.

Практическая значимость работы заключается в доказанном автором улучшении показателей правожелудочковой функции, снижении эмболической нагрузки и летальности на фоне тромболитической терапии без значимого увеличения геморрагических осложнений. Это открывает возможности для безопасного расширения показаний к ТЛТ в реальной клинической практике. Независимые предикторы неблагоприятного прогноза (непроведение ТЛТ, TAPSE <16 мм, гемоглобин <137 г/л) и оценка безопасности ТЛТ с учётом риска кровотечений могут служить основой для оптимизации стратификации риска и выбора терапии. Научные данные, полученные в работе, нашли практическое применение в клинической деятельности и образовательной работе медицинского вуза, что подтверждает их прикладной характер и высокую значимость для системы здравоохранения.

Заключение

По итогам анализа автореферата можно сделать вывод о том, что диссертационная работа Фарзалиевой Наиды Адилевны на тему «Тромбоэмболия легочной артерии

промежуточно-высокого риска: клинико-демографическая, ангиографическая характеристика, детерминанты неблагоприятного исхода. Эффекты тромболитической терапии», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора, член-корреспондента РАН Кобалавы Ж.Д., представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20 Кардиология полностью соответствует данной специальности и является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной проблемы определения ключевых предикторов неблагоприятного исхода и оценки эффективности и безопасности применения тромболитической терапии.

Диссертационное исследование Фарзалиевой Наиды Адилевны соответствует требованиям раздела, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, согласно п.2.2 раздела II Положения о присуждении учёных степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утверждённого Учёным советом РУДН (22.01.2024 г., протокол № УС-1), а её автор Фарзалиева Наида Адилевна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Отзыв составлен для предоставления в Диссертационный совет ПДС 0300.004 при ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов им. Патриса Лумумбы» (117198, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д. 6).

Руководитель отдела внутренних болезней,
заместитель директора по лечебной работе-
главный врач Университетской клиники
Медицинского научно-образовательного
института ФГБОУ ВО «МГУ имени М.В.
Ломоносова», доктор медицинских наук
(3.1.20. Кардиология)

«05» 09. 2025



Павликова Елена Петровна

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный университет имени М.В.Ломоносова».
Адрес организации: г. Москва, 119991, Ломоносовский проспект, дом 27, корп. 10
Тел.: +7(495)5312737; e-mail: info@mc.msu.ru