

## **ОТЗЫВ**

### **ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА**

на диссертационную работу Татаринцевой Зои Геннадьевны

«Ближайший и отдаленный прогноз при остром коронарном синдроме в сочетании с фибрилляцией предсердий», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности - 3.1.20 – Кардиология, медицинские науки

#### **Актуальность темы диссертационной работы**

Фибрилляция предсердий (ФП) является часто встречающейся аритмией в клинической практике и растет во всем мире. ФП ассоциирована со значительной заболеваемостью и смертностью и представляет собой значительное бремя для пациентов, общественного здравоохранения и экономики. Согласно Руководству ESC 2021 г., ФП независимо связана с двукратным увеличением смертности среди женщин и в 1,5 раза — среди мужчин. Исследование GUSTO I показало, что недавно развившаяся ФП была независимым предиктором как 30-дневной, так и 1-летней смертности у пациентов с ОКС. ФП связана с повышенным риском инсульта, сердечной недостаточности, когнитивных нарушений, снижения качества жизни, что в конечном итоге увеличивает смертность от всех причин. Острый коронарный синдром (ОКС) – ведущая причина смертности и инвалидизации населения развитых стран. ОКС сопровождается различными осложнениями, но наиболее частым из них является появление аритмий. Показано, что почти у 100% пациентов с ОКС в первые 24 часа от начала заболевания возникают различные виды аритмий, из которых ФП стоит на первом месте.

Частота ФП при остром коронарном синдроме, по данным исследований, колеблется в пределах 2,3–23%. Такая разница в частоте ФП объясняется гетерогенностью пациентов в рамках разных исследований и особенностями терапии у больных ОКС.

## **Научная новизна исследования**

В диссертационной работе Татаринцевой З.Г. на основании проспективного исследования установлена роль ФП как фактора, увеличивающего частоту повторных инфарктов миокарда, инсультов и декомпенсации хронической сердечной недостаточности в отдаленном периоде после перенесенного ОКС. В исследовании Татаринцевой З.Г., в котором обследован 451 пациент с ОКС, (97 с впервые диагностированной ФП, 149 с ранее верифицированной ФП и 205 без ФП) показано, что пациенты с впервые диагностированной ФП при ОКС имели более высокий риск смертности в краткосрочном периоде (госпитальный период) по сравнению с больными с синусовым ритмом и другими формами ФП. Получены данные об особенностях течения коронавирусной инфекции у пациентов с сочетанием ФП и ОКС, выявлены предикторы летального исхода у данной когорты больных. Показано, что у пациентов, госпитализированных по поводу ОКС и ФП, присоединившаяся коронавирусная инфекция протекает чаще в легкой или среднетяжелой форме. Напротив, тяжелая коронавирусная инфекция с 4 степенью тяжести поражения легочной паренхимы по данным компьютерной томографии может осложниться ОКС и ФП. Особый интерес представляют разработанные автором шкалы прогнозирования риска летального исхода у пациентов ОКС, ФП с присоединившейся коронавирусной инфекцией и без таковой.

## **Содержание и оформление диссертации**

Работа написана в традиционном стиле, состоит из введения, обзора литературы, описания материала и методов исследования, результатов собственных исследований и их обсуждения, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, изложена на 154 страницах машинописного текста. Библиографический указатель включает в себя 136 источник, из них 126 – зарубежных авторов. Научные положения, выносимые на защиту, адекватно выражают суть работы. Количество наблюдений является достаточным для получения статистически значимых результатов. Цель исследования убедительно обоснована, задачи логично вытекают из поставленной цели.

Первая глава (обзор литературы) освещает большое количество имеющихся литературных данных по теме диссертации, ее структура традиционна и отражает эпидемиологию, патогенетические аспекты и результаты зарубежных и отечественных научных работ. Изложение материала последовательное и убедительное, что свидетельствует о глубоком изучении автором литературы по данной проблеме.

Вторая глава посвящена материалу и методам исследования, где представлен дизайн как проспективной части, так и подисследования, посвященного особенностям клинической картины больных с коронавирусной инфекцией. В исследование были отобраны 451 пациент, из них – 201 вошли в основную часть работы, 205 – в группу с равнения (пациенты с синусовым ритмом и ОКС) и 45 пациентов составили группу с сочетанием ОКС, ФП и коронавирусной инфекции. Примененные автором методы исследования являются общепринятыми, а статистические методы обработки полученных данных выбраны корректно.

С третьей по седьмую главы включительно представлены результаты исследования. Сравнимые группы были сопоставимы по основным изучаемым показателям: демографическим, клиническим и лабораторным. Распространенность ФП среди пациентов с ОКС составила 9%, что сопоставимо с результатами крупных зарубежных исследований. Автором наглядно показано, что больные ОКС, осложненным ФП, имеют худший краткосрочный прогноз (госпитальная летальность в 2,5 раза выше в сравнении с пациентами с синусовым ритмом) и долгосрочный прогноз (увеличение сердечно-сосудистой смертности более, чем в 2 раза за счёт инсультов, повторных инфарктов миокарда и декомпенсации хронической сердечной недостаточности). Автором показано, что форма ФП оказывает влияние на течение ОКС. Впервые диагностированная фибрилляция предсердий ухудшает краткосрочный прогноз, тогда как постоянная форма нарушения ритма связана с неблагоприятным долгосрочным прогнозом.

Восьмая глава посвящена обсуждению полученных результатов и сравнению их с данными литературы. В заключении автор формулирует особенности диссертационной работы, ее ограничения и вопросы, требующие дальнейшего изучения. Выводы полностью отвечают поставленным задачам, а

практические рекомендации четко и понятно сформулированы.

**Степень обоснованности научных положений, выводов и  
практических рекомендаций, сформулированных в диссертации,  
их достоверность**

Полученные в исследовании результаты обработаны с использованием современных статистических методов, что обуславливает их надежность и достоверность. Научные положения, выводы и практические рекомендации, представленные в диссертационной работе, подтверждаются результатами анализа научной литературы и собственных данных, полученных диссертантом в исследовании. Сформулированные автором выводы достаточно полно раскрывают цель научной работы.

**Значимость для медицинской науки и практики, полученных  
автором диссертации результатов**

Диссертационная работа Татаринцевой З.Г. выполнена на достаточно высоком уровне и полученные в ней результаты имеют научную и практическую значимость.

Полученные данные позволяют установить негативный вклад ФП в краткосрочный и отдаленный прогноз у больных ОКС за счет более частого наступления неблагоприятных сердечно-сосудистых событий, а именно инсультов, декомпенсации сердечной недостаточности и повторных инфарктов миокарда. Установлены предикторы высокого риска неблагоприятного исхода среди больных ОКС и ФП и разработаны шкалы прогнозирования летального исхода у данных пациентов как в сочетании с коронавирусной инфекцией, так и без таковой. На основании полученных результатов автором четко сформулированы практические рекомендации, имеющие вполне заверченный вид.

Выводы и практические рекомендации, изложенные после обсуждения, соответствуют поставленным задачам и цели исследования, логично и обоснованно вытекают из полученных результатов. Практические рекомендации могут быть использованы в клинической практике.

По теме диссертации опубликована 21 работа, из них 11 статей в изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при

Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации, включая 6 статей, опубликованных в журналах, включенных в мультидисциплинарную библиографическую базу данных Scopus. Кроме того, по теме диссертации издано учебно-методическое пособие «Острый коронарный синдром в сочетании с фибрилляцией предсердий».

Диссертация и автореферат наглядно оформлены в соответствии с современными требованиями, написаны грамотным литературным языком.

Замечаний, касающихся основных положений диссертационной работы Татаринцевой З.Г. «Ближайший и отдаленный прогноз при остром коронарном синдроме в сочетании с фибрилляцией предсердий», не имею.

### **Заключение**

Диссертация Татаринцевой З.Г. «Ближайший и отдаленный прогноз при остром коронарном синдроме в сочетании с фибрилляцией предсердий», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Космачевой Елены Дмитриевны, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи изучить влияние ФП на кратко- и долгосрочный прогноз у пациентов с ОКС, имеющей значение для развития медицины.

Диссертация Татаринцевой З.Г. по своей актуальности, объему выполненных исследований, новизне полученных данных, теоретической и практической значимости соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней» (утвержденным Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 с изменениями в редакции постановлений Российской Федерации №335 от 21.04.2016, №748 от 02.08.2016, №650 от 29.05.2017, №1024 от 28.08.2017, №1168 от 01.10.2018, №426 от 20.03.2021, № 1539 от 11.09.2021, с изменениями, внесенными постановлением Правительства Российской Федерации №751 от 26.05.2020), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20 – кардиология.

Главный научный сотрудник отдела неотложной кардиологии,  
Федеральное государственное бюджетное  
учреждение «Национальный медицинский  
исследовательский центр кардиологии  
имени академика Е.И. Чазова»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации,  
доктор медицинских наук, профессор



Староверов Игорь Иванович

Подпись Староверова И.И. подтверждаю:

Ученый секретарь,

Федеральное государственное бюджетное  
учреждение «Национальный медицинский  
исследовательский центр кардиологии  
имени академика Е.И. Чазова»



Министерства здравоохранения Российской Федерации,  
доктор медицинских наук

03.02.2023..

Скворцов Андрей Александрович

121552 г. Москва, ул. 3-я Черепковская д.15а  
+7 (495) 150-44-19, 8-800-707-44-19;  
gendirector@cardioweb.ru