

**ОТЗЫВ**  
**на автореферат диссертации Орловой Ирины Юрьевны**  
**«Структурно-функциональные изменения сердца и когнитивный статус**  
**пациентов с различными формами фибрилляции предсердий»,**  
**представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук**  
**по специальности 3.1.20. Кардиология**

Диссертационная работа Орловой И.Ю., в которой изучаются структурно-функциональные изменения сердца и когнитивный статус пациентов с различными формами фибрилляции предсердий, представляется своевременной и актуальной, поскольку аспекты взаимосвязи фибрилляции предсердий со снижением когнитивного функционирования и показателями структурно-функционального ремоделирования левого предсердия и левого желудочка как по данным эхокардиографии (в частности с применением методики Speckle Tracking), так и при анализе уровня в крови потенциальных миокардиальных профибротических маркеров остаются не до конца изученными. В доступной литературе отсутствуют сведения о характере структурно-функционального поражения миокарда левого предсердия и левого желудочка и их взаимосвязи с циркулирующими маркерами фиброза миокарда у пациентов с различными формами фибрилляции предсердий. Все вышеуказанное говорит о весьма высокой актуальности данного диссертационного исследования.

В рамках своей диссертационной работы И.Ю. Орлова дала подробную клинико-инструментальную характеристику пациентов с пароксизмальной и постоянной/персистирующей формами фибрилляции предсердий, провела подробный анализ медикаментозной терапии, сопутствующих заболеваний, эхокардиографических параметров и их возможную взаимосвязь с циркулирующими маркерами фиброза миокарда, а также проанализировала когнитивный статус включенных в исследование пациентов с учетом формы аритмии и аспектов структурно-функционального ремоделирования левых отделов сердца.

В данной работе выполнен анализ результатов стандартной трансторакальной эхокардиографии, а также speckle tracking-эхокардиографии. У пациентов с различными формами фибрилляции предсердий был проведен анализ линейных размеров и объемных характеристик левых камер сердца, оценены параметры систолической и диастолической функции левого желудочка, а также проанализированы показатели стрейна, скорости стрейна и расчетных показателей жесткости миокарда левого желудочка и левого предсердия. Автором было обнаружено, что больные с постоянной/персистирующей формами фибрилляции предсердий имеют более выраженные структурно-функциональные изменения миокарда левых отделов сердца, в том числе и ввиду повышения их жесткости, по сравнению с больными с пароксизмальной формой данного нарушения ритма.

В исследовании была изучена взаимосвязь между указанными эхокардиографическими параметрами и 4 биомаркерами фиброза кардиального интерстиция (С-терминальный пропептид проколлагена I типа - PICP; N-терминальный пропептид проколлагена III типа - P3NP; галектин 3; трансформирующий фактор роста бета 1 - TGF- $\beta$ 1) у больных с различными формами фибрилляции предсердий. По результатам проведенного анализа у пациентов с различными формами фибрилляции предсердий впервые выявлены статистически значимые линейные зависимости между сывороточными уровнями биомаркеров фиброза (С-терминальный пропептид проколлагена I типа - PICP; N-терминальный пропептид проколлагена III типа - P3NP; галектин 3; трансформирующий фактор роста бета 1 - TGF- $\beta$ 1) и значениями эхокардиографических показателей, характеризующих жесткость миокарда левого желудочка и его способность к расслаблению. Подобные показатели играют важную роль в формировании диастолической дисфункции левого желудочка и отчасти систолической дисфункции миокарда левых камер сердца.

Автором установлено, что у пациентов с постоянной/персистирующей формами фибрилляции предсердий по сравнению с больными с пароксизмальной формой фибрилляции предсердий были статистически

значимо меньше абсолютные значения глобального продольного стрейна и глобального циркулярного стрейна левого желудочка, усредненный стрейн и усредненная скорость стрейна левого предсердия, индекс растяжимости левого предсердия, и статистически значимо большие индекс жесткости левого предсердия.

Следует подчеркнуть, что исследование проведено на достаточном объеме наблюдений с использованием современных методов обследования и статистического анализа, что свидетельствует о достоверности полученных результатов. Выводы обоснованы, соответствуют целям и задачам, поставленным в исследовании. Практические рекомендации конкретны. Представляется, что полученные результаты могут найти отражение в пациент-ориентированного подходе к ведению пациентов с различными формами фибрилляции предсердий с комплексным анализом клиницистом когнитивного статуса больного, общей картины сопутствующих заболеваний и особенностей поражения миокарда. Можно предполагать, что учет подобных данных при различных вариантах фибрилляции предсердий позволит персонифицировать стратегии ведения и терапии и будет благоприятно сказываться на дальнейшем прогнозе и качестве жизни пациентов.

На основе проведенных исследований опубликовано 7 научных работ, в журналах, рецензируемых ВАК Минобрнауки, из них 2 входят в международные базы цитирования (Scopus, Web of Science).

Автореферат полностью отражает суть диссертационной работы, соответствует установленным требованиям. Изложенные в автореферате диссертации выводы соответствуют цели и задачам исследования, обоснованы, отражают его суть, подтверждены большим объемом фактического материала. Имеет место высокий личный вклад автора, а достоверность полученных результатов не вызывает сомнений. Автореферат построен по традиционной схеме, полностью отражает все этапы исследования, представляет собой

полноценный научно-исследовательский труд, выполненный на хорошем научном уровне с грамотным и логичным изложением материала.

Принципиальных замечаний к автореферату нет.

На основании анализа автореферата можно сделать вывод, что диссертационная работа Орловой И.Ю. «Структурно-функциональные изменения сердца и когнитивный статус пациентов с различными формами фибрилляции предсердий» является самостоятельной, законченной научно-квалификационной работой, полностью соответствующей требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013 г. в действующей редакции (с изменениями в редакции постановлений правительства Российской Федерации №335 от 21.04.2016 г., №748 от 02.08.2016 г., №650 от 29.05.2017 г., № 1024 от 28.08.2017 г., № 1168 от 01.10.2018 г., № 62 от 25.01.2024 г.), а ее автор – Орлова Ирина Юрьевна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология (медицинские науки).

доктор медицинских наук (3.1.20. Кардиология), профессор кафедры клинической функциональной диагностики ФГБОУ ВО «Российский университет медицины»

Министерства здравоохранения  
Российской Федерации



Иванова Светлана Владимировна

29.04.2024г.

Подпись д.м.н., профессора Ивановой С.В. заверяю:

Ученый секретарь ФГБОУ ВО «Российский университет медицины»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

д.м.н., профессор, заведующий кафедрой госпитальной терапии №1 лечебного  
факультета, заслуженный врач России,  
Лауреат Премии Правительства РФ,  
Заслуженный работник  
высшей школы РФ



Васюк Юрий Александрович

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации  
127473, г. Москва, ул. Делегатская, д.20, стр.1 Тел. 8 (495) 609-67-00 e-mail: mail@msmsu.ru