

ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации Шапкиной Марины Юрьевны на тему:
«Распространенность и предикторы 13-летнего риска развития фибрилляции
предсердий по данным когортного исследования в сибирской популяции»,
представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по
специальности 3.1.20. Кардиология**

Актуальность диссертационного исследования

Фибрилляция предсердий (ФП) является распространённым, устойчивым и клинически значимым нарушением сердечного ритма. ФП наиболее распространена у мультиморбидных пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, клапанными пороками сердца, ожирением, сахарным диабетом, хронической болезнью почек. Действительно, ФП – одна из важных социально-экономических проблем, приводящая к росту количества госпитализаций, инвалидности, и, в целом, к снижению качества жизни. Достоверно показано, что возникновение ФП было связано более высоким риском инвалидности (HR = 1,44) и с более короткой продолжительностью жизни без инвалидности (HR = 1,7), чем у лиц без ФП, независимо от других факторов риска (Wallace E.R. et al., 2016). Бременем ФП является пароксизмальный и в части случаев бессимптомный характер ее течения, который нередко обуславливает лишь ретроспективную ее верификацию по клинической симптоматике возникших осложнений. Таким образом, изучение распространенности и предикторов 13-летнего риска развития фибрилляции предсердий по данным когортного исследования в сибирской популяции представляет данную диссертационную работу актуальной и современной.

Новизна исследования, полученных выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

В диссертационной работе, на которую представлен автореферат, автором получены научные данные, которые расширяют имеющиеся представления о распространенности и факторах риска, ассоциированных с ФП. Впервые в Новосибирске изучены распространенность ФП в популяционной выборке и ее динамика при старении по данным электрокардиографии покоя в серийных обследованиях и показано существенное увеличение распространенности ФП от 1,6% в возрасте 45–69 лет до 4,2% в возрасте 55–84 лет. В диссертации впервые в российской популяции определены частота и распределение форм новых случаев ФП в когорте 45-69 лет для лиц без предшествующих ССЗ за 13

лет наблюдения и установлена частота суммарно накопленных случаев ФП в возрасте 55–84 лет по данным трех серийных обследований и идентификации ФП при регистрации ССЗ и смерти в когорте за 13 лет наблюдения. При этом выявлена высокая инцидентность ФП — 5,6% для лиц обоего пола, в которой доли пароксизмальной, персистирующей и постоянной форм ФП составили 38%, 22% и 40%, соответственно. Показана высокая суммарная частота ФП — 7,7% с преобладанием у мужчин. Кроме того, в ходе диссертационного исследования впервые для российской популяции достоверно определены детерминанты 13-летнего риска развития ФП и коэффициенты их вклада в индивидуальный риск и выявлены полоспецифические связи: у мужчин с возрастом, ИМТ, уровнями АД независимо от других факторов; у женщин дополнительно выявлены отрицательные связи риска ФП с величиной ЧСС и холестерином липопротеинов низкой плотности (ХС-ЛПНП).

Важное практическое значение диссертационной работы представляют данные о распространенности ФП в общей популяции, степени возрастного накопления (до 7,7% в возрасте 55–84 лет) и распределении форм ФП (пароксизмальной, персистирующей и постоянной) среди населения РФ, что имеет значение для планирования медицинской и социальной помощи. Идентифицированные предикторы долгосрочного риска развития ФП могут служить основой для повышения эффективности популяционного вмешательства по снижению заболеваемости и смертности от ССЗ среди российского населения.

Автореферат отражает достаточный объем, адекватные дизайн и методы обследования и статистического анализа. Исследование проведено на большой популяционной выборке когорте (9360 человек) с 13-летним периодом наблюдения и регистрацией новых случаев ФП (473 случая). Объем исследования, подробный анализ полученных результатов с применением адекватных методов статистической обработки позволяют оценивать выводы диссертации и положения, выносимые на защиту как достоверные и обоснованные.

Хочется отметить большой личный вклад соискателя, она принимала участие в обследовании 3898 участников, осуществляла кодировку ЭКГ (около 5000 ЭКГ), проводила статистическую обработку материала с помощью профессионального статистика, анализ данных и подготовку публикаций.

В автореферате представлен перечень опубликованных работ. По материалам диссертации опубликовано 10 научных работ, в том числе 4 статьи в рецензируемых журналах, рекомендованных перечнем ВАК при Министерстве образования и науки Российской Федерации, из которых 3 статьи индексируются в базах Web of Science (Q1) и/или Scopus. Характер публикаций и апробация материалов исследования соответствуют современным требованиям, предъявляемым к диссертационным работам. Основные результаты диссертации представлены на международных и российских конгрессах и конференциях. Данные диссертационной работы внедрены в практику клиники НИИТГПМ — филиала ИЦиГ СО РАН и в учебный процесс НИИТГПМ — филиала ИЦиГ СО РАН и ФГБНУ ВО НГМУ МЗ РФ по программам последипломной подготовки.

Достоинством автореферата является полное изложение объема материала и методов исследования, достаточная иллюстративность, интерпретация полученных данных; имеется соответствие предъявляемым требованиям к оформлению. Принципиальных замечаний по оформлению, содержанию и изложению к автореферату нет.

Хотел бы от души поздравить автора и научного руководителя с прекрасной работой и задать несколько вопросов:

1. В тексте автореферата «брадикардия» не упоминается в качестве фактора риска развития ФП. Вместе с тем, подобное упоминание мы находим в разделе «Практические рекомендации» п.2 и 3. Возможно, это описано в тексте самой диссертации.
2. Автор предлагает рассматривать ФП как атеросклероз-зависимое ССЗ (стр.20, последний абзац, первое предложение) на основании выявленного кластера предикторов ФП. Однако оценка степени поражения артериального русла, изучение липидного профиля и т.д. в работе не проводилось. Скорее всего, данное суждение пока может считаться избыточным. Что не умаляет достоинств самой работы, заслуживающих самые лестные отзывы.

Заключение

Автореферат диссертации Шапкиной Марины Юрьевны на тему: «Распространенность и предикторы 13-летнего риска развития фибрилляции

председрий по данным когортного исследования в сибирской популяции», свидетельствует об актуальности темы диссертационной работы, научной новизне, достоверности и практической значимости полученных данных указывает, что диссертация является законченной научно-квалификационной работой, имеющей существенное значение в современной медицине, и соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 «О порядке присуждения ученых степеней», предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор, Шапкина Марина Юрьевна, заслуживает присуждение искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Доктор медицинских наук (научная специальность 3.1.20. Кардиология), профессор, заместитель главного врача по медицинской части ГБУЗ Самарский областной клинический кардиологический диспансер имени В.П. Полякова Минздрава Самарской области, директор, НИИ кардиологии ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России



Дмитрий Викторович Дупляков

Подпись д.м.н., профессора Д. В. Дуплякова заверяю

ГБУЗ «Самарский областной клинический кардиологический диспансер им. В.П. Полякова», 443070, г. Самара, ул. Аэродромная, д.43. E-mail: 6021@mail.ru
Тел.: 8(846) 373-70-67; <https://cardio63.ru/>

«19» августа 2022 г.

Начальник отдела кадров
ГБУЗ «Самарский областной
клинический кардиологический
диспансер им. В.П. Полякова»