

ОТЗЫВ

официального оппонента заведующего кафедрой лабораторной медицины с клиникой Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр имени В. А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук, профессора, заслуженного деятеля науки РФ, Вавиловой Татьяны Владимировны по диссертации Ефимовой Оксаны Игоревны на тему: «Стратегия амбулаторного ведения пациентов с фибрилляцией предсердий, перенесших кардиоэмболический инсульт», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология

1. Актуальность выполненного исследования

Актуальность проведенного исследования не вызывает сомнений и продиктована, в первую очередь, высокой клинической и социальной значимостью фибрилляции предсердий (ФП). Это распространенное нарушение ритма является основной причиной кардиоэмболических инсультов (КЭИ), которые приводят к стойкой утрате трудоспособности и занимают одно из ведущих мест в структуре смертности. Важным аспектом актуальности диссертационного исследования О.И. Ефимовой является часто возникающее противоречие между разработанными клиническими рекомендациями и их практической реализацией. В амбулаторной практике до сих пор отсутствуют единые стандарты для динамического наблюдения за пациентами с ФП после перенесенного инсульта. Это приводит к значительным различиям в качестве медицинской помощи и, как следствие, – к широкому разбросу показателей повторных инсультов – от 1% до 22%.

Таким образом, ключевой проблемой является разрыв в преемственности между стационарным и амбулаторным этапами оказания помощи, вопросы долгосрочного наблюдения пациентов на амбулаторном этапе. Разработка комплексных решений для устранения этого разрыва представляет собой насущную задачу.

Диссертационное исследование Ефимовой Оксаны Игоревны направлено на обеспечение преемственности между стационарным и амбулаторным

8	№ 1230/02-23-91
листок	26 09 2025
Федеральное государственное бюджетное учреждение высшего образования "Самарский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации тел./факс +7(846) 374-10-03	

этапами оказания медицинской помощи, что позволит оптимизировать систему вторичной профилактики и улучшить отдаленные результаты лечения пациентов с ФП. Данная работа обладает высокой практической значимостью и потенциально может быть внедрена в широкую клиническую практику.

2. Новизна исследования и полученных результатов, их достоверность

Научная ценность проведенного исследования представляется бесспорной. Впервые в отечественной медицинской науке разработана и доказательно обоснована комплексная система динамического наблюдения за пациентами с ФП в постинсультном периоде в условиях амбулаторного звена здравоохранения.

Особого внимания заслуживает доказанная в ходе проспективного рандомизированного исследования эффективность предложенной модели ведения пациентов, выражающаяся в статистически значимом снижении частоты основных сердечно-сосудистых событий и достоверном повышении показателей общей выживаемости по сравнению со стандартной тактикой ведения таких пациентов.

Важнейшим практическим достижением работы следует признать разработку алгоритма персонализированного ведения больных с ФП после перенесенного КЭИ, а также создание специализированного программного обеспечения для выбора оптимальной антикоагулянтной терапии с учетом индивидуальных особенностей пациента (свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ № 2020619796).

Методологическая строгость исследования, обеспечиваемая репрезентативностью клинического материала, применением современных диагностических технологий и корректной статистической обработкой данных, позволяет считать полученные выводы и рекомендации полностью достоверными и обоснованными. Предлагаемые автором клинические

решения логически вытекают из результатов исследования и имеют существенное значение для совершенствования системы оказания медицинской помощи данной категории пациентов.

Результаты работы характеризуются высокой практической применимостью и могут быть рекомендованы к внедрению в клиническую практику учреждений первичного звена здравоохранения.

3. Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Методологическая база исследования выстроена в соответствии с принципами доказательной медицины. Клиническая когорта, сформированная из 139 пациентов, обладает достаточной репрезентативностью для получения статистически значимых результатов. Протокол работы демонстрирует тщательную проработку дизайна и последовательную реализацию этапов исследования.

В ходе работы применялся современный диагностический инструментарий, позволяющий получать объективные и клинически значимые данные. Анализ результатов выполнен с использованием специализированного статистического аппарата, адекватного природе исследуемых показателей. Интерпретация полученных данных проведена на высоком профессиональном уровне.

Выводы исследования обладают убедительной доказательной базой, а предложенные практические рекомендации отличаются конкретностью и возможностью непосредственного внедрения в клиническую практику. Все положения работы логически связаны с поставленными целью и задачами.

4. Значимость для науки и практики результатов диссертации, возможные конкретные пути их использования

Научная значимость исследования заключается в разработке нового комплексного подхода к ведению пациентов с ФП после КЭИ на основании

перспективного наблюдения за пациентами, что вносит значимый вклад в развитие персонализированной медицины. Автор предлагает унифицированный алгоритм диагностики и лечения, который может стать основой для дальнейших исследований в области вторичной профилактики инсульта.

Практическая значимость реализуется во внедрении цифрового инструмента для автоматизации подбора антикоагулянтной терапии, что способствует снижению врачебных ошибок и повышению эффективности работы медицинского персонала. Создание специализированных кабинетов вторичной профилактики позволит оптимизировать маршрутизацию пациентов, улучшить преемственность между стационарным и амбулаторным этапами лечения, а также повысить приверженность терапии.

Инновационный характер работы подтверждается сочетанием клинических, организационных и технологических решений, что открывает новые возможности для улучшения системы кардионеврологической помощи.

5. Оценка содержания диссертации

Диссертация построена по традиционному принципу и состоит из введения, обзора литературы, главы «Материал и методы», главы «Результаты собственных исследований», обсуждения результатов, выводов, практических рекомендаций, библиографического указателя и приложений.

Диссертация изложена на 120 страницах. Работа иллюстрирована 22 таблицами и 13 рисунками. Кроме того, в ней представлено 2 клинических примера. В списке литературы содержится 113 источников литературы, из которых 26 - отечественных и 87 иностранных.

В главе «Введение» автор убедительно обосновал актуальность и научную значимость исследуемой проблемы, детально проанализировал степень ее разработанности в современной литературе. Четко сформулированы цель, задачи и методологический аппарат исследования,

аргументированы положения научной новизны и практической ценности полученных результатов.

Проведенный литературный обзор свидетельствует о глубоком системном понимании предметной области. Логика изложения материала выстроена по принципу последовательного усложнения: от анализа эпидемиологических закономерностей до рассмотрения сложных клинических случаев применения современных антикоагулянтов и вопросов соблюдения терапии. Особого внимания заслуживает проведенный сравнительный анализ прогностических инструментов оценки рисков и выявление практических барьеров в ведении таких пациентов.

Структура обзора демонстрирует комплексный подход к изучению проблемы – рассмотрены как фундаментальные аспекты патогенеза и эпидемиологии, так и практические вопросы фармакотерапии и организации медицинской помощи. Такой многоуровневый анализ создает прочный теоретический фундамент для собственного исследования.

В разделе, посвященном методологии исследования, представлено детальное описание его дизайна, сформулированы четкие и обоснованные критерии отбора пациентов, а также приведена подробная характеристика исследуемых групп. Используемые методы полностью соответствуют поставленным цели и задачам работы.

В главе «Результаты собственных исследований», представлены данные проспективного годового наблюдения. Полученные показатели наглядно свидетельствуют об эффективности предложенной системы динамического контроля за пациентами. Следует особо отметить значительное уменьшение числа неблагоприятных сердечно-сосудистых исходов в группе, где применялась разработанная методика. Различие с контрольной группой, получавшей стандартное лечение, является статистически обоснованной и составляет 2,78% против 34,33%. Кроме того, зафиксировано существенное улучшение по дополнительным критериям

оценки, включавшим показатели смертности от всех причин и частоту госпитализаций, связанных с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Важным выводом работы стала установленная закономерность между отсутствием терапии антикоагулянтами и возрастанием риска летального исхода, что подчеркивает ценность регулярного наблюдения за пациентами указанной категории.

Раздел «Обсуждение результатов» выполнен на высоком уровне. Автор не просто перечисляет результаты, а проводит их глубокий анализ и увязывает с современными научными данными. Критическое сопоставление с работами других исследователей демонстрирует глубокое понимание предмета и способность к научной дискуссии. Глава является убедительным и логичным завершением диссертационной работы, подтверждающим ее научную ценность.

Выводы сформулированы в соответствии с поставленными задачами. Изложенные практические рекомендации следуют из результатов работы. Список сокращений и условных обозначений оформлен согласно требованиям.

По теме диссертации опубликовано 11 работ, 4 статьи в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России. Получено свидетельство РФ о государственной регистрации программы для электронно-вычислительной машины (ЭВМ) «Программа выбора орального антикоагулянта у пациентов с фибрилляцией предсердий» №2020619796 от 25.08.2020 г.

Данные диссертации используются в практической работе ГБУЗ «Самарская областная клиническая больницы имени В. Д. Середавина», а также в учебном процессе на кафедре пропедевтической терапии с курсом кардиологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

6 Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Содержание автореферата полностью согласуется с основными положениями и общими выводами диссертации.

В целом, принципиальных замечаний к диссертационному исследованию нет.

В рамках дискуссионного обсуждения сформулированы следующие вопросы:

- 1) Имеются ли особенности применения предложенной системы ведения пациентов в зависимости от возраста и коморбидности?
- 2) Могут ли выработанные рекомендации использоваться интегрально в кабинетах управления сердечно-сосудистыми рисками или иных амбулаторных структурах, направленных на длительное наблюдение пациентов с высоким риском сосудистых событий?

Заключение о соответствии диссертации критериям «Положения о присуждении ученых степеней»

Таким образом, диссертационная работа Ефимовой Оксаны Игоревны на тему: «Стратегия амбулаторного ведения пациентов с фибрилляцией предсердий, перенесших кардиоэмболический инсульт», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология, является завершенной научной квалификационной работой, в которой содержится решение важной научной задачи современной кардиологии по определению тактики ведения пациентов с ФП, перенесших КЭИ на амбулаторном этапе.

По актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов диссертационная работа Ефимовой Оксаны Игоревны соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением

Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. постановления Правительства РФ от 25.01.2024 г. № 62), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Официальный оппонент

Заведующий кафедрой лабораторной медицины
с клиникой Федерального государственного
бюджетного учреждения «Национальный
медицинский исследовательский центр имени В. А. Алмазова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
197341, Российская Федерация,

г. Санкт-Петербург, 197341, ул. Аккуратова, д. 2,
Тел.: +7 (921) 913- 78- 10, e-mail: vtv.lab.spb@gmail.com

доктор медицинских наук

3.3.8. Клиническая лабораторная диагностика,

3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия

(14.00.46 — клиническая лабораторная диагностика

и 14.00.44 — сердечно-сосудистая хирургия),

профессор

Вавилова Татьяна Владимировна

22 сентября 2025

Подпись кандидата медицинских наук, доцента Черныш Н.Ю. заверяю:
Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова»
доктор медицинских наук, профессор



 Недошивин А.О.

С отзывами ознакомлена 26.09.2025 Недошивин А.О.