

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ  
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**

**«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР  
ТЕРАПИИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ  
МЕДИЦИНЫ»**

Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
(ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России  
101990, Москва, Петроверигский пер., 10 стр. 3  
тел: 8(495) 623-86-36, факс: (495) 621-01-22

25.09.2025 № 01/01 - 409

на № \_\_\_\_\_

**«УТВЕРЖДАЮ»**

Заместитель директора  
по научной и аналитической работе  
Федерального государственного  
бюджетного учреждения  
«Национальный медицинский  
исследовательский центр терапии и  
профилактической медицины»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации,  
д.м.н., профессор  
Концевая Анна Васильевна



« 24 » сентября 2025 г.

**ОТЗЫВ**

ведущей организации Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической ценности диссертации Ефимовой Оксаны Игоревны на тему: «Стратегия амбулаторного ведения пациентов с фибрилляцией предсердий, перенесших кардиоэмболический инсульт», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология

**Актуальность темы**

Научно-практическая значимость данного исследования определяется выраженной медико-социальной нагрузкой, ассоциированной с фибрилляцией предсердий (ФП) — широко распространенным нарушением сердечного ритма, характеризующимся повышенным тромбоэмболическим потенциалом. Особую актуальность работе придает тот факт, что цереброваскулярные осложнения ФП занимают лидирующее положение в структуре причин стойкой утраты трудоспособности и демонстрируют второй показатель по значимости в общей сердечно-сосудистой смертности.

7	№ 1230/02-23-92
ЛИСТОВ	29 09 2025
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Самарский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации	
тел./факс +7(846) 374-10-03	

Патогенетической основой кардиоэмболического инсульта, составляющего 38% всех ишемических острых нарушений мозгового кровообращения, является окклюзия церебральных артерий тромботическими субстанциями, формирующимися в условиях нарушенного внутрисердечного кровотока. После завершения стационарного этапа лечения данная категория пациентов требует продолжения комплексной реабилитации и проведения мероприятий по вторичной профилактике, направленных на минимизацию риска повторных тромбоэмболических событий и отдаленных последствий инсульта.

Несмотря на наличие разработанных клинических рекомендаций, в реальной практике сохраняется выраженный дефицит стандартизированных подходов к ведению пациентов после перенесенного кардиоэмболического инсульта (КЭИ) на амбулаторном этапе. Отсутствие четких алгоритмов динамического наблюдения и профилактики обуславливает значительную вариабельность частоты рецидивов (от 1 до 22% по данным различных исследований), что подчеркивает необходимость разработки комплексных программ ведения данной категории больных.

Диссертация выполнена по плану научно-исследовательских работ ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России. Номер государственного учета НИОКТР: АААА-А20-120060890050-7.

Диссертационное исследование соответствует паспорту и шифру научной специальности: направление подготовки: 31.06.01 — Клиническая медицина, специальность: 3.1.20. Кардиология.

### **Научная новизна исследования, полученных результатов и выводов**

Научная ценность представленной работы не вызывает сомнений. В рамках проведенного исследования разработана и научно обоснована комплексная система амбулаторного мониторинга пациентов с ФП, перенесших КЭИ, продемонстрировавшая достоверное снижение частоты сердечно-

сосудистых осложнений и улучшение показателей выживаемости в сравнении с традиционной моделью наблюдения в условиях специально организованного проспективного исследования.

Особого внимания заслуживает разработанный автором алгоритм персонифицированного ведения данной категории пациентов на амбулаторном этапе, который интегрирован в практическое здравоохранение посредством создания оригинальной программы для ЭВМ (свидетельство о государственной регистрации № 2020619796). Данный программный продукт предлагает выбор пероральной антикоагулянтной терапии с учётом индивидуального профиля риска пациента.

### **Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций**

Достоверность научных положений и выводов базируется на достаточном по своему объему клиническом материале, современных методах обследования пациентов, скрупулезной статистической обработке данных, основанной на принципах доказательной медицины.

Сформулированные диссертантом выводы и практические рекомендации соответствуют поставленным цели и задачам, вытекают из полученных результатов и научно обоснованы.

Основные положения исследования доложены и обсуждены на Российском национальном конгрессе кардиологов с международным участием (Казань, 2020, Санкт-Петербург, 2021), международном конгрессе ESC Heart and Stroke (Barcelona, 2020), Всероссийской конференции с международным участием «Противоречия современной кардиологии: спорные и нерешенные вопросы» (Самара, 2020), Форуме молодых кардиологов (Самара, 2021, Москва, 2022, Самара 2025), научно-практической конференции «Актуальные вопросы неврологии» (Самара, 2022), XV Межрегиональной научно-практической конференции Тольяттинская осень (Тольятти, 2022), Форуме антикоагулянтной

терапии (Москва, 2022), X Санкт – Петербургской школе аритмологии с международным участием (Санкт – Петербург, 2022), II Международном Евразийском Форуме врачей внутренней медицины (Уфа, 2023), научно-практической конференции «Современные вопросы неврологии» (Самара, май 2024, ноябрь 2024), V Санкт – Петербургском аритмологическом форуме с международным участием (Санкт – Петербург, 2024), XII Санкт – Петербургской школе аритмологии с международным участием (Санкт – Петербург, 2024), IV Евразийском конгрессе по лечению сердечно-сосудистых заболеваний (Уфа, 2024), XI Всероссийском съезде аритмологов (Красноярск, 2025).

По теме диссертации опубликованы 11 печатных работ, в том числе 4 статьи в рецензируемых ВАК научных изданиях, из них 2 статьи, входящих в международную базу цитирования Scopus. Разработана программа для ЭВМ, включающая алгоритм выбора оральное антикоагулянта у пациента с ФП с учетом его индивидуальных особенностей (свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ № 2020619796).

### **Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации**

Содержание автореферата и печатных работ соответствует материалам диссертации.

### **Значимость полученных результатов для науки и практики**

Практическая значимость проведенного исследования заключается в создании комплексного алгоритма ведения пациентов с ФП, перенесших КЭИ, который позволяет существенно повысить эффективность работы амбулаторных служб за счет стандартизации процесса принятия клинических решений. Внедрение данного алгоритма способствует сокращению нагрузки на врачей первичного звена благодаря автоматизации рутинных задач, минимизирует

вероятность ошибок и обеспечивает надлежащую преемственность между различными этапами лечения. Полученные результаты убедительно подтверждают целесообразность организации в регионах Российской Федерации специализированных кабинетов вторичной профилактики для данной категории больных, что позволит повысить безопасность проводимой терапии, усилить эффективность профилактических мероприятий и увеличить приверженность пациентов лечению, а также обеспечить надежную преемственность между стационарным и амбулаторным звеньями оказания медицинской помощи.

Представленные результаты обладают научной новизной и существенной практической применимостью, внося значительный вклад в современную кардионеврологию и открывая новые перспективы для улучшения клинических исходов у пациентов высокого риска.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов**

Разработанные в диссертации персонифицированные подходы внедрены в практическую деятельность государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Самарской областной клинической больницы им. В.Д. Середавина».

Теоретические положения, сформулированные в диссертационном исследовании, используются в учебном процессе на кафедре пропедевтической терапии с курсом кардиологии ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертация О.И. Ефимовой написана литературным языком, хорошо иллюстрирована — графики и таблицы информативные, четкие и понятные. Кроме того, в работе приведены два клинических случая, демонстрирующие возможности предлагаемой автором компьютерной программы, включающей алгоритм выбора орального антикоагулянта у пациента с ФП с учетом его индивидуальных особенностей. Оценивая работу О.И. Ефимовой, необходимо

отметить ее целостность и последовательность в изложении материала, современность использованных методов исследования, несомненную научную новизну и практическую значимость работы.

### **Замечания по диссертационной работе**

Принципиальных замечаний к диссертационной работе нет. К непринципиальным замечаниям и соображениям можно отнести следующие.

1. В выводе 4 для выявленного предиктора летального исхода одновременно указаны отношение шансов и относительный риск, которые отличаются почти в 2 раза. Очевидно, это нуждается в пояснении.

2. Некоторые практические рекомендации выходят за рамки проведенного изучения. Так, очевидно, что полученный результат обусловлен целым комплексом факторов, включающих в том числе более тщательное регулярное наблюдение за больными (ежемесячные визиты к квалифицированному врачу-исследователю). Отдельного изучения роли предложенной компьютерной программы по выбору перорального антикоагулянта в диссертации не проводилось.

### **Заключение**

Диссертационная работа Ефимовой Оксаны Игоревны «Стратегия амбулаторного ведения пациентов с фибрилляцией предсердий, перенесших кардиоэмболический инсульт», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология, является самостоятельным законченным научно-квалификационным исследованием по актуальной теме улучшения отдаленных результатов ведения пациентов с ФП после перенесенного КЭИ, результаты которой имеют существенное значение для современной кардиологии.

В исследовании Ефимовой Оксаны Игоревны решена важная современная научная задача – создание комплексного алгоритма ведения пациентов с ФП, перенесших КЭИ, который позволяет существенно повысить эффективность работы амбулаторных служб за счет стандартизации процесса принятия клинических решений.

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 № 62), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Отзыв на диссертацию обсуждён на совместном заседании отдела фундаментальных и клинических проблем тромбоза при неинфекционных заболеваниях и отдела клинической кардиологии ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России (протокол № 7 от «16» сентября 2025 г.).

Руководитель отдела фундаментальных  
и клинических проблем тромбоза  
при неинфекционных заболеваниях  
ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России,  
доктор медицинских наук

Игорь Семенович Явелов

Подпись доктора медицинских наук И.С. Явелова заверяю:  
Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России,  
кандидат медицинских наук



Елена Александровна Поддубская

«24» сентября 2025г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 101990, Москва, Петроверигский пер., д. 10, стр.3; тел. (495) 623-86-36, gnicpm@gnicpm.ru, www.gnicpm.ru.

*С отзывом ознакомлена 29.09.2025 Подпись -*