

## ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Бунина Юрия Андреевича на диссертацию Муромкиной Анны Владимировны на тему «Возможности инструментальной диагностики и терапевтического обучения пациентов для совершенствования контроля фибрилляции предсердий в клинической практике», представленную в диссертационный совет Д 208.016.01 на базе ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Минздрава России на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология

### Актуальность темы

Диссертационная работа Муромкиной А.В. является актуальной как с научной, так и с практической точки зрения в связи с высокой распространенностью фибрилляции предсердий (ФП) в популяции. Российские регистры пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, в которые были включены пациенты с ФП, продемонстрировали несоответствие качества ведения пациентов современным научным принципам. Остаются неразрешенными вопросы, касающиеся прогнозирования клинического течения и исходов при различных формах ФП. Требуется дополнительное изучение расширения возможностей применения инструментальных методов диагностики при ФП, в частности, Холтеровского мониторирования электрокардиограммы (ХМЭКГ). Представляется актуальным использование метода оценки вариабельности ритма сердца (ВРС) в прогнозировании исходов пароксизмов ФП и достижения эффективного контроля частоты при постоянной форме ФП. Недостаточная приверженность к выполнению рекомендаций врача является доказанным фактором риска у пациентов с ФП. Это диктует необходимость разработки мер по улучшению индивидуального контроля ФП, в т. ч. с помощью усовершенствования программы терапевтического обучения (ТО) пациентов с данным нарушением ритма сердца.

Представленная диссертационная работа в этом плане является современной и актуальной, поскольку направлена на поиск дополнительных методов улучшения контроля ФП в реальной клинической практике.

### **Новизна исследования и результатов, полученных и сформулированных в диссертации**

В диссертационном исследовании впервые предложены параметры эффективного контроля частоты желудочковых сокращений (ЧЖС) при постоянной форме ФП по данным ХМЭКГ, ассоциированные с минимальной клинической симптоматикой аритмии и позволяющие охарактеризовать продолжительность «нормосистолии» в течение суток. Впервые выявлены различия частотных и временных параметров ВРС при пароксизмальной и постоянной форме ФП, позволившие разработать математическую модель для прогнозирования восстановления синусового ритма при пароксизме ФП. Изучена взаимосвязь параметров суточной ВРС на фоне ФП со структурными изменениями в сердце у больных с различной эффективностью контроля ЧЖС, впервые разработан метод прогнозирования возможности достижения эффективного контроля ЧЖС на фоне лечения с помощью комплексного анализа данных эхокардиограммы и параметров ВРС на фоне ФП. Разработана усовершенствованная программа ТО больных ФП, направленная на улучшение индивидуального контроля данного нарушения ритма и предусматривающая дифференцированный подход при обучении больных с различными формами ФП, получены сведения о ее клинической и медико-социальной эффективности, улучшении качества жизни пациентов.

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



Работа выполнена на высоком методологическом уровне, подведена основательная научно-теоретическая база. Полученные автором результаты имеют важную практическую значимость.

Разработаны научно обоснованные методы повышения эффективности контроля ФП в реальной практике, основанные на комплексном анализе ХМЭКГ, эхокардиограммы, показателей ВРС, усовершенствованном ТО пациентов.

Обоснованы показания для оценки эффективности и безопасности контроля ЧЖС при постоянной форме ФП методом ХМЭКГ. Разработанные на основании шкалы EHRA критерии эффективного контроля ЧЖС по данным ХМЭКГ у больных постоянной формой ФП позволяют количественно оценить продолжительность эффективного контроля ЧЖС на протяжении суток, выделив группы больных, нуждающихся в коррекции пульсурежающей терапии.

Предложено дополнение к алгоритму оказания помощи при пароксизме ФП в виде способа прогнозирования восстановления синусового ритма у пациента с пароксизмом ФП, заключающегося в выполнении 5-минутной записи электрокардиограммы и применении разработанного способа математического моделирования, реализованного в зарегистрированной компьютерной программе ДИСК\_3, что позволяет с высокой вероятностью предсказать восстановление синусового ритма и определяет врачебную тактику при оказании неотложной помощи больным ФП. Разработана математическая модель на основе факторного анализа показателей ВРС при ФП и данных эхокардиограммы, реализованная в виде компьютерной программы СПЭЛ-ФП, позволяющая прогнозировать возможность достижения эффективного контроля ЧЖС на фоне лечения.

Усовершенствованное ТО пациентов с ФП приводит к повышению приверженности больных к медикаментозному лечению и самоконтролю заболевания, улучшению качества жизни и уменьшению потребности в медицинской помощи в течение, как минимум, 6 мес. Выявлены группы

больных ФП с наибольшей эффективностью ТО – это лица с преобладанием клинических проявлений ФП, без декомпенсации сопутствующей патологии и без вредных привычек.

### **Достоверность результатов и обоснованность основных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Использованы достоверные научные методы обоснования полученных результатов, выводов и рекомендаций. Проанализированы результаты работ российских и зарубежных авторов по теме исследования. Достоверность результатов подтверждена четко спланированным дизайном исследования, тщательным отбором больных, соответствующих критериям включения/исключения, применением современных высокотехнологичных инструментальных исследований, наличием проспективного этапа наблюдения. Объем материала достаточен для решения поставленных задач. Обследовано 280 пациентов с ФП, проходивших лечение в условиях специализированного кардиологического стационара. В ходе проведения исследования выполняли ХМЭКГ, оценку ВРС путем анализа 5-минутной и суточной записи ЭКГ, осуществляли обучение пациентов по усовершенствованной программе с оценкой отдаленных результатов этой технологии. Применены современные методы статистического анализа. Для построения математической модели прогнозирования восстановления синусового ритма использован метод дисперсионного анализа с построением «деревьев решений». Модель прогнозирования эффективности контроля ЧЖС реализована методами дискриминантного и регрессионного анализа. Чувствительность и специфичность прогностических моделей оценивалась с помощью ROC-анализа. Таким образом, достоверность результатов, обоснованность выводов и рекомендаций, сформулированных автором, не вызывают сомнений.



## **Полнота изложения основных результатов диссертации в научной печати и личный вклад автора**

По теме диссертации опубликована 51 научная работа, в т.ч. 11 статей в журналах, входящих в перечень ВАК, 2 патента, 2 свидетельства государственной регистрации программ для ЭВМ, 1 свидетельство об отраслевой регистрации разработки, 29 тезисов, 4 статьи в журналах, не входящих в перечень ВАК, опубликована глава в монографии, изданы методические рекомендации.

Основные положения исследования доложены на Российских конгрессах кардиологов, конгрессах Российского общества Холтеровского мониторирования и неинвазивной электрофизиологии («РОХМиНЭ»), межрегиональных научных конференциях.

## **Структура диссертации**

Диссертация написана в классическом стиле. Она состоит из введения и 6 глав, включающих обзор литературы, материал и методы исследования, 4 глав собственных исследований, а также обсуждения полученных результатов, выводов, практических рекомендаций и списка литературы.

Обзор литературы представляет собой анализ современных представлений о состоянии медицинской помощи больным ФП в реальной практике. Приведены данные регистров наблюдения больных ФП, освещены возможности и перспективы использования современных методов инструментальной диагностики и способах лечения данного нарушения ритма сердца, в том числе применении обучающих программ для пациентов с ФП. Основные главы собственных наблюдений посвящены анализу состояния медицинской помощи больным ФП в г. Иваново, возможностям ХМЭКГ для оценки эффективности контроля ЧЖС при постоянной форме ФП, использованию методики анализа ВРС на фоне ФП для прогнозирования течения аритмии, внедрению усовершенствованной программы ТО больных

ФП, оценке ее клинической и медико-социальной эффективности, влиянию на качество жизни пациентов.

В главе, посвященной обсуждению результатов, автором сопоставляются собственные данные с результатами, полученными в других исследованиях. Это служит логическим обоснованием следующих далее выводов и практических рекомендаций.

Работа изложена на 214 страницах компьютерной верстки. Список литературы включает 117 отечественных и 185 иностранных источников. Работа иллюстрирована 45 таблицами, 18 рисунками, 3 клиническими примерами.

Автореферат и 51 опубликованная работа полностью соответствуют основному содержанию работы, отражают основные результаты, выводы диссертационного исследования и саму суть работы. Автореферат содержит все необходимые разделы. Диссертация соответствует специальности 14.01.05 (кардиология). Принципиальных замечаний к материалам, изложенным в диссертации, нет.

### **Заключение**

Диссертация Муромкиной Анны Владимировны на тему: «Возможности инструментальной диагностики и терапевтического обучения пациентов для совершенствования контроля фибрилляции предсердий в клинической практике», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология, по объему изложенного материала, использованным методам исследования, научной новизне и практической значимости является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная и практически значимая проблема – улучшение индивидуального контроля ФП в реальной клинической практике с помощью совершенствования инструментальной диагностики и терапевтического обучения пациентов, что является важным направлением современной кардиологии.





## В диссертационный совет Д 208.016.01

при ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины»  
 Министерства здравоохранения Российской Федерации  
 (Петроверигский пер., д.10, стр.3, г. Москва, 101990)

### СВЕДЕНИЯ

об официальном оппоненте по докторской диссертации Муромкиной Анны Владимировны на тему: «Возможности инструментальной диагностики и терапевтического обучения пациентов для совершенствования контроля фибрилляции предсердий в клинической практике» по специальности 14.01.05 – кардиология, медицинские науки

Фамилия, Имя, Отчество (полностью), дата рождения, гражданство	Ученая степень, наименование отрасли науки, научная специальность, по которой защищена диссертация, ученое звание (при наличии)	Полное название организации, являющейся основным местом работы официального оппонента (на момент предоставления отзыва)	Занимаемая должность в организации (на момент предоставления отзыва)	Список основных публикаций в рецензируемых научных изданиях (не менее 5-ти работ за последние 5 лет, близкие по теме оппонируемой диссертации)
Бунин Юрий Андреевич, 14.07.1941, Российская Федерация	доктор медицинских наук, 14.01.05 – кардиология, мед.науки, профессор	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования "Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования" Министерства	Профессор кафедры кардиологии	1. Фибрилляция предсердий и желудочковые аритмии при инфаркте миокарда с подъемом сегмента ST: возможности фармакотерапии и немедикаментозного лечения / Бунин Ю.А., Миклишанская С.В., Чигинева В.В., Золозова Е.А. // Рациональная фармакотерапия в кардиологии. --2018. – Т.14. - №4. – С. 605-611. 2. Фибрилляция предсердий и хроническая сердечная недостаточность: практические аспекты и дискуссионные вопросы рациональной фармакотерапии./Бунин Ю.А., Миклишанская С.В. // Рациональная фармакотерапия в кардиологии. 2017. Т.13.№6. С.856-862. 3. Клиническое значение новых оральных



		<p>здравоохранения Российской Федерации, профессор кафедры кардиологии. 125993, г. Москва, ул. Баррикадная, дом 2/1, стр.1. Телефон: +7 (499) 252-21-04 e-Mail: <a href="mailto:gmuro@gtmuro.ru">gmuro@gtmuro.ru</a></p>	<p>антикоагулянтов в профилактике тромбоэмболических осложнений у больных с фибрилляцией предсердий: не все мечты сбываются/ Бунин Ю.А., Миклишанская С.В. // Рациональная фармакотерапия в кардиологии. 2016.Т.12.№4. С.465-470. 4. Стратегия и тактика неотложной терапии фибрилляции предсердий: современный взгляд на проблему/ Бунин Ю.А. // CardioSomatika. 2015. Т.6. №1. С.60-64. 5. Некоторые клинические аспекты и дискуссионные вопросы антиаритмической фармакотерапии фибрилляции предсердий /Бунин Ю.А. //Клиническая геронтология. – 2015. – Т.21. - №1-2. – С.41-47.</p>
--	--	--	--

Ф.И.О. официального оппонента:

Бунин Юрий Андреевич

(подпись)



«15» июня 2020г.

Подпись Ю.А. Бунина заверяю  
Ученый секретарь ФГБОУ ДПО "Российская медицинская академия  
непрерывного профессионального образования" Министерства  
здравоохранения Российской Федерации  
кандидат медицинских наук, доцент

Савченко Людмила Михайловна

