

**Отзыв**  
**на автореферат Хидировой Людмилы Даудовны «Фибрилляция предсердий при гипертонической болезни в сочетании с экстракардиальными заболеваниями»,**  
**представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности:**  
**14.01.05 – кардиология, медицинские науки**

Фибрилляция предсердий является наиболее частым нарушением ритма в популяции взрослых кардиологических пациентов, поэтому актуальность не вызывает сомнения. Лечение пациентов с фибрилляцией предсердий трудно подвести под единый стандарт не только потому, что электрическое и морфологическое ремоделирование предсердий при фибрилляции предсердий осуществляется различными путями, но и в связи с частым наслоением ее на различную коморбидную патологию. Коморбидная патология выявляется у подавляющего большинства российских пациентов с фибрилляцией предсердий и безусловно накладывает отпечаток как на особенности течения аритмии, так и на эффективность лечения.

До недавнего времени целью лечения фибрилляции предсердий были снижение симптомности, улучшение качества жизни, профилактика тромбоэмбolicких событий и сердечной недостаточности. В настоящее время все чаще говорят про прогрессирование ФП, под которым понимается процесс развития аритмии в направлении от коротких и редких пароксизмов к хронической форме. Влияние на этот процесс является важным в современном лечении фибрилляции предсердий.

Полученные автором результаты демонстрируют новые знания, касающиеся прогрессирования фибрилляции предсердий у пациентов на фоне гипертонической болезни в сочетании с различными экстракардиальными заболеваниями.

Фибрилляция предсердий и гипертоническая болезнь – две наиболее распространенные, зачастую сочетающиеся заболевания сердечно–сосудистой системы. Частота их возникновения данных заболеваний увеличивается с возрастом, они приводят к многочисленным осложнениям и высокому уровню смертности, а наличие сопутствующей патологии способствует более скорому развитию сердечно–сосудистых событий. Сложность этиопатогенеза заболевания ставит перед исследователем крайне непростую задачу по поиску факторов, играющих ведущую роль в развитии патологического процесса. Воспроизводимость результатов зависит от целого ряда факторов: возраст, пол, сопутствующие заболевания, этническая принадлежность, пенетрантность, экспрессивность, плейотропность, различные эпигенетические влияния и т.д. Тем не менее, каждое новое исследование вносит свой вклад в изучение такого сложного феномена, как фибрилляции предсердий, способствует накоплению знаний, приближая то время, когда терапевтические вмешательства будут индивидуализированными, основанными на понимании особенностей патологического процесса у каждого пациента.

В связи с вышеизложенным актуальным и современным направлением в медицине и частности в кардиологии является прецизионная медицина.

Разработанный в диссертационной работе Хидировой Людмилы Даудовны персонифицированный алгоритм, дает возможность прогнозирования развития и прогрессирования фибрилляции предсердий у больных гипертонической болезнью в сочетании с различными экстракардиальными заболеваниями, который должен использоваться в практическом

здравоохранении. На основе выявленных данных врач может выстроить индивидуальную модель ведения пациента с коморбидной патологией. Таким образом, пристальное наблюдение за пациентами выявленного высокого риска позволит своевременно выявить как манифестацию аритмии, так и предупредить её прогрессирование.

Диссертация Хидировой Л.Д. выполнена на достаточной выборке пациентов. Включены лица среднего возраста, что делает эту работу еще более интересной, так как решаются вопросы профилактики возможных сердечно-сосудистых осложнений у лиц трудоспособного возраста.

Сформулированные автором цель и задачи соответствуют содержанию работы. Результаты и выводы диссертанта обоснованы и достоверны, они опираются на существующую теоретико-методологическую базу. Статистическая значимость диссертационного исследования подтверждают объем обследованных, доказательная мощность, нижняя граница которой была равной 80%; широкий спектр проведенных клинических, инструментальных, лабораторный и молекулярно-генетических исследований, а также использование современных методов статистического анализа. Это позволяет считать полученные научные результаты достоверными, а сформулированные выводы, научные положения и практические рекомендации обоснованными.

Замечаний по содержанию и оформлению автореферата нет.

**Заключение.** На основании изучения данных автореферата можно сделать заключение о соответствии представленного диссертационного исследования требованиям пункта 9 Положения о присуждении ученых степеней (Постановление Правительства Российской Федерации от 24.09.2013г. № 842), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология.

доктор медицинских наук (14.01.05 –кардиология  
(медицинские науки)), профессор, кафедра кардиологии,  
функциональной и ультразвуковой диагностики института  
клинической медицины

ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный  
медицинский университет имени И.М. Сеченова» МЗ РФ,  
(Сеченовский Университет)

Адрес: 119991, Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2

Телефон: +7- 499-248-05-53

Официальный сайт: <http://www.sechenov.ru>

E-mail: [rektorat@sechenov.ru](mailto:rektorat@sechenov.ru), [expedition@mma.ru](mailto:expedition@mma.ru)

Андреев Денис Анатольевич

Дата: « 22 » 10 2019 г.

