



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР
КАРДИОЛОГИИ
ИМЕНИ АКАДЕМИКА Е.И. ЧАЗОВА**

(ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И. Чазова» Минздрава России)

121552, г. Москва, ул. Академика Чазова, д.15А

Тел.: +7(495) 150-44-19; +7(495)414-60-31

www.cardio.ru, e-mail: info@cardioweb.ru

ОГРН 1037739144640; ОКПО 01897535

ИНН/КПП 7731243467/773101001

от 14.04.2026 № 01/1566

на № _____ от _____

Генеральный директор
Федерального государственного
бюджетного учреждения
«Национальный медицинский
исследовательский центр кардиологии
имени академика Е.И. Чазова»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации,
доктор медицинских наук,
профессор, академик РАН



С.А. Бойцов

2026 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии имени академика Е.И. Чазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
о научно-практической значимости диссертационной работы
Пешкова Сергея Анатольевича на тему: «Оценка эффективности удаленной телеметрии у пациентов старше 60 лет после имплантации двухкамерных электрокардиостимуляторов», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Актуальность темы диссертационного исследования

Постоянная электрокардиостимуляция (ЭКС), на основе использования имплантируемых устройств, является безальтернативным методом лечения пациентов с брадиаритмиями, обусловленными, как синдромом слабости синусового узла (СССУ), так и ариовентрикулярными блокадами (АВБ). Процесс лечения указанных категорий больных лишь начинается с момента имплантации устройств, в качестве которых наиболее широко используются двухкамерные ЭКС. Эффективность такого лечения принципиальным образом зависит от параметров работы ЭКС и физиологичности режимов стимуляции сердца. Кроме того, современные поколения ЭКС способны нести важную диагностическую

информацию, прежде всего, о характере собственного сердечного ритма, о наличии различных форм сердечных аритмий, в том числе, эпизодов фибрилляции предсердий (ФП), нередко протекающих бессимптомно, трепетания предсердий (ТП), других нарушений ритма сердца (НРС), что наиболее важно для коморбидных пациентов пожилого и старческого возраста. А это требует соответствующего регулярного и пожизненного контроля со стороны медицинского персонала, что традиционно обеспечивается путем периодических очных визитов к врачу, создавая избыточное и постоянно нарастающее бремя нагрузки на медучреждения.

Все это указывает на то что диссертационное исследование Пешкова С.А., посвященное изучению возможностей удаленного контроля за указанной категорией больных, и поставившее своей целью улучшение результатов лечения пациентов в возрасте старше 60 лет после имплантации двухкамерных электрокардиостимуляторов, находящихся под дистанционным наблюдением, на основании сравнительного изучения частоты и сроков выявления нарушений ритма сердца, динамики показателей сердечной недостаточности, качества жизни, приверженности к лечению, а также оценки клинико-экономической эффективности удаленной телеметрии, является актуальным исследованием, важным, как с научной, так и с практической точек зрения. Избранные же автором пути решения поставленных задач, характеризуются несомненной новизной и высоким методическим уровнем.

Связь работы с планом научных исследований

Диссертационная работа Пешкова Сергея Анатольевича выполнена на кафедре госпитальной терапии с курсом медико-социальной экспертизы Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации в соответствии с планом научно-исследовательских работ. Исследование одобрено Локальным этическим комитетом ФГБОУ ВО РязГМУ

Научная новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

В рамках исследования впервые дана сравнительная оценка возможностям выявления различных форм сердечных аритмий по результатам интеррогирования (телеметрических «опросов») имплантированных ЭКС, выполненных при очных визитах к врачу и удаленно. Убедительно показано, что при отсутствии различий в частоте выявления нарушений сердечного ритма, нередко протекающих бессимптомно, применение удаленной телеметрии, в отличие от традиционной схемы наблюдения за пациентами, обеспечивает своевременность их диагностики, что подтверждается полным совпадением временных интервалов возникновения аритмии и ее диагностического подтверждения.

В рамках тщательно выполненного проспективного наблюдения автором был выявлен ряд независимых предикторов развития неблагоприятных клинических событий у исследуемой категории больных. В частности, анамнестические указания на перенесенный эпизод нарушения мозгового кровообращения более чем в 18 раз повышает вероятность выявления ФП, а диаметр левого предсердия, выходящий за пределы 4,25 см, при наличии выраженной митральной регургитации, предрасполагает к возникновению ТП. Высокая вероятность повторных госпитализаций ассоциирована с наличием стенокардии и с избыточной массой тела.

Впервые в нашей стране у пациентов старше 60 лет с имплантированными двухкамерными ЭКС по результатам длительного проспективного наблюдения с применением методов очного и удаленного телеметрического контроля проведен комплексный сравнительный анализ динамики общеклинического статуса, проявлений сердечной недостаточности, приверженности к лечению и качества жизни.

Автор доказал, что во всей совокупности больных, включенных в исследование, проведение двухкамерной стимуляции сердца обеспечивает

значимое улучшение клинического состояния. Что касается функционального статуса, то его статистически достоверная положительная динамика через год лечения была подтверждена лишь в группе дистанционного телеметрического контроля.

Впервые обнаружено, что на всех этапах годичного наблюдения пациенты из группы удаленного контроля демонстрируют более высокие показатели приверженности к лечению и качества жизни.

Важным научным и практическим результатом работы Пешкова С.А. являются доказанные клинико-экономические преимущества дистанционного телеметрического контроля над традиционным амбулаторным ведением этой сложной категории больных, что в значительной степени определяется уже указанной выше своевременностью выявления различных форм сердечных аритмий и связанным с этим достоверным снижением коэффициента «затраты-эффективность».

Инструментом внедрения результатов работы Пешкова С.А. в клиническую практику может быть разработанный автором алгоритм персонализированного отбора пациентов с имплантированными двухкамерными ЭКС для дистанционного наблюдения.

Степень обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации

Достаточный объем клинического материала (95 пациентов старше 60 лет с имплантированными двухкамерными ЭКС), убедительно обоснованный расчетом необходимого размера выборки, тщательно продуманные структура и протокол сравнительного проспективного исследования, использование современных высокоинформативных методов клинико-инструментального обследования, использование современных имплантируемых устройств для проведения постоянной электрокардиостимуляции с применением методов очного и удаленного телеметрического контроля за их функциями, с одновременным «считыванием» диагностически значимой информации из «памяти» этих приборов, использование валидированных шкал и опросников для

оценки динамики состояния пациентов, а также квалифицированное применение современных методов статистического анализа, не оставляют сомнений в достоверности результатов, полученных автором, обоснованности выводов и практических рекомендаций.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Использование методов очного и дистанционного телеметрического контроля за пациентами старше 60 с имплантированными двухкамерными ЭКС позволила автору получить принципиально новую и практически важную информацию об этой сложной категории больных. Доказаны несомненные преимущества удаленного наблюдения за этими пациентами в плане своевременности выявления нарушений ритма сердца, прежде всего бессимптомных, что, в свою очередь, обеспечивает своевременность проведения комплексного лечения, повышает приверженность пациентов к терапии, способствуя улучшению их клинического состояния и качества жизни. Результатами работы Пешкова С.А. была установлена более высокая клиническая и экономическая эффективность дистанционного наблюдения по сравнению с традиционным ведением. Автору удалось выделить специфические для этой категории пациентов предикторы развития неблагоприятных клинических событий, таких как, возникновение аритмий и необходимость повторных госпитализаций. Совокупные результаты диссертационного исследования позволили разработать алгоритм персонализированного отбора пациентов для дистанционного наблюдения и оптимизированный график дистанционных трансмиссий для своевременного выявления нарушений ритма сердца.

Внедрение результатов исследования

Результаты исследования были внедрены в образовательный процесс кафедры госпитальной терапии с курсом медико-социальной экспертизы ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России, а также в практическую работу Государственного бюджетного учреждения Рязанской области «Областной клинический кардиологический диспансер» и Государственного бюджетного учреждения Рязанской области «Рязанский областной клинический госпиталь для ветеранов войн».

Содержание работы, ее завершенность и оформление

Работа построена в традиционном для научно-квалификационного исследования стиле и содержит следующие разделы: введение, обзор литературы, материалы и методы исследования, результаты и их обсуждение, заключение, выводы, практические рекомендации, перспективы дальнейшей разработки темы, список сокращений и список литературы.

Во введении обоснована актуальность проблемы, обозначена степень ее научной разработанности, четко сформулированы цель и задачи исследования, научная новизна и практическое значение работы.

В главе «Обзор литературы» представлено современное состояние проблемы амбулаторного ведения пациентов старше 60 лет с имплантированными ЭКС в России и мире, включая диагностику нарушений ритма сердца, особенности развития и течения ХСН, а также клинико-экономический анализ.

Вторая глава посвящена материалам исследования и методам, использованным в диссертационной работе. Четко описаны структура план проведения исследования, критерии включения пациентов и их клинико-инструментальная характеристика, методы статистической обработки данных.

Основная часть диссертации, глава 3, представляющая результаты оригинального исследования, состоит из четырех подразделов. В первом представлена сравнительная оценка частоты и сроков выявления тахикардий по данным традиционного и удаленного контроля. В этой части работы отражены полученные результаты однофакторного и многофакторного регрессионного анализа с определением предикторов развития аритмий.

Второй подраздел посвящён результатам анализа фармакотерапии, динамики клинико-инструментальных показателей ХСН, результатам анкетирования по Миннесотскому опроснику, а также представлены данные о госпитализации по всем причинам.

В третьем подразделе представлены результаты сравнительной оценки приверженности к лечению и качества жизни пациентов из групп очного и дистанционного контроля.

Результатам клинико-экономического анализа двух методов контроля посвящен четвертый подраздел.

Вслед за этим следует глава 4, содержащая обсуждение полученных данных и представляющая собой логическое обоснование следующего за ним раздела "Заключение", а также выводов, практических рекомендаций и обозначенных автором перспектив дальнейшей разработки темы.

Завершают текст диссертации «Список сокращений» и «Список литературы», содержащий 26 отечественных и 136 зарубежных источника.

Диссертация изложена 194 страницах машинописного текста, наглядно иллюстрирована 31 рисунком, 39 таблицами и 3 яркими клиническими примерами.

Автореферат полностью соответствует основному содержанию работы.

Принципиальных замечаний к изложенным в диссертации материалам не имеется.

Анализ диссертационного исследования Пешкова Сергея Анатольевича вполне естественно порождает некоторые вопросы.

1. Среди пациентов, включенных в исследование, показания к имплантации двухкамерных ЭКС были различны: 1) наличие синдрома слабости синусового узла; 2) наличие АВ-блокады. Имелись ли различия в достижении преимуществ использования дистанционного наблюдения у этих двух разных категорий больных?

2. Чем автор может объяснить более высокую приверженность к лечению пациентов из группы удаленного контроля?

Заключение

Диссертация Пешкова С.А. «Оценка эффективности удаленной телеметрии у пациентов старше 60 лет после имплантации двухкамерных электрокардиостимуляторов» является завершенным научно-квалификационным трудом, соответствует специальности 3.1.20. Кардиология, выполнена на высоком методическом уровне, обладает научной новизной и высокой практической значимостью, содержит решение научной задачи по комплексной оценке амбулаторного наблюдения за пациентами старше 60 лет с двухкамерными ЭКС

путем сравнительной оценки частоты и сроков выявления тахикардий, динамики клинико-инструментальных показателей хронической сердечной недостаточности, качества жизни, приверженности к лечению и клинико-экономической эффективности дистанционной и очной стратегий ведения.

Работа полностью соответствует всем требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук. Автор, Пешков С.А., заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Отзыв обсуждён и одобрен на заседании сотрудников отдела клинической электрофизиологии и рентгенохирургических методов лечения нарушений ритма сердца Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии имени академика Е.И. Чазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (протокол № 7 от 14 июля 2026 г.).

Руководитель отдела клинической электрофизиологии
и рентгенохирургических методов лечения нарушений ритма сердца,
главный научный сотрудник,
доктор медицинских наук, профессор



Сергей Павлович Голицын

Подпись д.м.н., профессора Голицына С.П. заверяю:

Ученый секретарь Института клинической кардиологии
им. А.Л.Мясникова ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.И. Чазова» Минздрава России,
доктор медицинских наук

Юлия Валерьевна Жернакова

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии имени академика Е.И. Чазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Адрес: 121552, г. Москва, ул. Академика Чазова, д. 15А;
Телефон: +7 (495) 150-44-19
E-mail: info@cardioweb.ru
Web-сайт: <https://www.cardio.ru/>

