

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, доцента Рината Худзятовича ГИМАЕВА на диссертационную работу Хариса Абдулхассана ДЖАБЕРА «Взаимосвязь структурного и электрофизиологического ремоделирования миокарда у больных дилатационной кардиомиопатией и постинфарктным кардиосклерозом», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 — кардиология

Актуальность темы диссертации

Фатальные нарушения сердечного ритма являются основной причиной внезапной смерти больных сердечно-сосудистыми заболеваниями. Эффективная профилактика таких аритмий требует знания предикторов и понимания механизмов их развития. С этой точки зрения вызывают интерес показатели электрофизиологического состояния миокарда, выявляемые при рутинном или углубленном электрокардиографическом исследовании. Одни из таких показателей, например, продолжительность интервала QT, прочно вошли в клиническую практику, другие, в частности, показатели сигналусредненной электрокардиограммы (СУЭКГ) являются объектом многочисленных научных исследований.

В настоящее время накоплен большой объем данных о возможности использования показателей электрофизиологического ремоделирования миокарда для оценки риска развития фатальных желудочковых аритмий при различных заболеваниях сердечно-сосудистой системы, включая постинфарктный кардиосклероз (ПИКС) и дилатационную кардиомиопатию (ДКМП). Показано также, что в ряде случаев имеется тесная связь между показателями электрофизиологического и структурного ремоделирования миокарда. Наличие такой связи порождает вопрос, однозначного ответа на который пока нет: играет ли электрофизиологическое ремоделирование патогенетическую роль в развитии желудочковых аритмий или же служит всего лишь маркером возможности их развития, обусловленной структурными изменениями миокарда?

Учитывая вышеизложенное, следует признать актуальной диссертационную работу Х.А. Джабера, посвященную изучению взаимосвязи структурного и электрофизиологического ремоделирования миокарда у больных ДКМП и ПИКС.

Новизна исследования и его результатов

В работе Х.А. Джабера впервые проведено сравнительное изучение взаимосвязи между эктопической желудочковой активностью,

особенностями структурного ремоделирования левого и правого желудочков сердца, характеристиками интервала QT, показателями СУЭКГ и турбулентности сердечного ритма у больных ПИКС и ДКМП. Впервые показано, что этиология поражения сердца влияет на характер взаимосвязи структурного ремоделирования миокарда с его электрофизиологическим ремоделированием и уровнем эктопической желудочковой активности. Показано также, что независимо от этиологии поражения сердца электрофизиологическое ремоделирование миокарда не оказывает влияния на уровень эктопической желудочковой активности.

Практическая значимость исследования

Проведенное исследование не дало прямого выхода в клиническую практику, однако его результаты расширяют и углубляют существующие представления о роли электрофизиологического ремоделирования в развитии желудочковых нарушений ритма у больных с различной этиологией структурного поражения сердца, что может стать основой для выработки новых подходов к профилактике и лечению желудочковой эктопии у больных ПИКС и ДКМП.

Общая характеристика работы

Работа изложена на 103 страницах печатного текста и включает в себя введение, обзор литературы, описание материала и методов исследования, две главы с изложением результатов собственных исследований, главу с обсуждением результатов исследования, заключение, выводы, практические рекомендации и список литературы. Работа содержит 24 таблицы и 28 рисунков. Библиографический указатель включает 162 источника, в том числе, 26 российских и 136 иностранных авторов.

В разделе «Введение» убедительно обоснована актуальность исследования, четко сформулированы его цель и задачи, раскрыта научная новизна и практическое значение полученных результатов.

Обзор литературы достаточно полно раскрывает прогностическое значение различных показателей электрофизиологического ремоделирования миокарда и их связь с показателями его структурного ремоделирования при коронарогенных и некоронарогенных заболеваниях. Глава рационально структурирована и написана хорошим литературным языком. Единственным недостатком обзора является большой «удельный вес» источников более чем десятилетней давности.

В главе «Материал и методы исследования» подробно описан контингент обследованных больных, дизайн и методы исследования, а также методы статистической обработки. Замечания по этому разделу диссертации нет.

Глава 3 содержит изложение результатов исследования взаимосвязи структурного и электрофизиологического ремоделирования сердца с эктопической желудочковой активностью, проведенного на всем контингенте обследованных больных (больные ПИКС с различным состоянием систолической функции левого желудочка и больные ДКМП). Представлены данные, указывающие на наличие связи показателей структурного ремоделирования сердца с показателями электрофизиологического ремоделирования миокарда и эктопической желудочковой активностью. При этом устойчивой связи между показателями электрофизиологического ремоделирования миокарда и уровнем эктопической желудочковой активности на всем контингенте обследованных больных выявлено не было.

В следующей главе проведен анализ тех же взаимосвязей, но с учетом этиологии и тяжести поражения миокарда. Показано, что у больных ПИКС показатели структурного ремоделирования, в первую очередь, конечный диастолический объем левого желудочка коррелируют с показателями электрофизиологического ремоделирования и уровнем эктопической активности. У больных ДКМП таких взаимосвязей выявлено не было. У больных ДКМП не отмечено и связи показателей электрофизиологического ремоделирования с уровнем эктопической желудочковой активности, в то время как у больных ПИКС такая связь оказалась статистически значимой. Однако углубленный анализ показал, что эта связь может быть следствием зависимости как показателей электрофизиологического ремоделирования, так и уровня эктопической активности от показателей структурного ремоделирования сердца.

В главе, посвященной обсуждению полученных результатов, автор приходит к выводу, что электрофизиологическое ремоделирование является предиктором эктопической желудочковой активности, но не ее причиной.

В «Заключении» дано краткое, но достаточно полное изложение результатов проведенного исследования.

Достоверность результатов и обоснованность выводов

Достоверность полученных результатов вытекает из адекватного выбора объекта и дизайна исследования, достаточного для получения статистически значимых результатов числа обследованных больных, использования надежных и информативных методов исследования и статистического анализа. Выводы вытекают из полученных результатов, не противоречат имеющимся в литературе данным и общебиологическим закономерностям.

Замечания

Принципиальных замечаний по работе нет.


Заключение

Диссертация ДЖАБЕРА Хариса Абдулхассана «Взаимосвязь структурного и электрофизиологического ремоделирования миокарда у больных дилатационной кардиомиопатией и постинфарктным кардиосклерозом», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 — кардиология, является законченной научной квалификационной работой, способствующей решению актуальной задачи прогнозирования фатальных желудочковых аритмий, которая имеет существенное теоретическое и практическое значение для профилактики внезапной сердечной смерти.

Диссертация ДЖАБЕРА Хариса Абдулхассана соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 — кардиология.

Все вышеизложенное позволяет считать, что автор диссертации ДЖАБЕР Харис Абдулхассан заслуживает присвоения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 — кардиология.

Официальный оппонент

Доктор медицинских наук,
профессор кафедры факультетской терапии
медицинского факультета им. Т.З.Биктимирова
Института медицины, экологии и физической культуры
Ульяновского государственного университета, д.м.н., доцент  Гимаев Р.Х.

ФГБОУ ВО
«Ульяновский государственный университет»
432017, Российская Федерация,
город Ульяновск, улица Льва Толстого, дом 42.
Телефон: 8 (8422) 41-20-88
E-mail: contact@ulsu.ru

