

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Московский медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, к.и.н.



Е.А. ВОЛЬСКАЯ

2018 г

ОТЗЫВ

ведущей организации о научно-практической ценности диссертации Джабера Хариса Абдулхассана на тему «Взаимосвязь структурного и электрофизиологического ремоделирования миокарда у больных дилатационной кардиомиопатией и постинфарктным кардиосклерозом», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 — «Кардиология»

Актуальность темы диссертации

Современные аппараты для холтеровского мониторинга позволяют получить целый ряд показателей, которые могут использоваться в качестве предикторов развития фатальных аритмий у больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Показано, в частности, что изменение показателей сигналусредненной электрокардиограммы (СУЭКГ) ассоциируются с высоким риском развития желудочковых аритмий у больных дилатационной кардиомиопатией (ДКМП) и постинфарктным кардиосклерозом (ПИКС). Показано также, что у больных ПИКС существует зависимость показателей СУЭКГ с толщиной стенок, объемом полости и фракцией выброса левого желудочка. Со структурными характеристиками левого желудочка связан и другой предиктор внезапной сердечной смерти — турбулентность сердечного ритма (ТСР), под которой понимают бифазный ответ синусового узла на желудочковую экстрасистолу.

Несмотря на большое количество работ, посвященных изучению взаимосвязей между ремоделированием миокарда, его электрофизиологическими характеристиками и эктопической желудочковой активностью, многие вопросы остаются открытыми. В частности, не ясно, влияет ли этиология повреждения миокарда на характер взаимосвязи между показателями структурного и электрофизиологического ремоделирования сердца? Практически не изучен вопрос о влиянии ремоделирования правого желудочка на электрофизиологические показатели миокарда и эктопическую желудочковую активность. Решение этих вопросов будет способствовать лучшему пониманию механизмов развития желудочковых аритмий при различных структурных заболеваниях сердца, что имеет не только научное, но и существенное практическое значение.

В работе Х.А. Джабера сделана попытка изучения взаимосвязи между показателями структурного и электрофизиологического ремоделирования сердца у больных с поражением миокарда различного генеза, что, с учетом сказанного выше, позволяет считать тему диссертационного исследования вполне актуальной.

Новизна исследования и полученных результатов

Впервые проведено комплексное изучение взаимосвязи желудочковых нарушений сердечного ритма с электрофизиологическим и структурным ремоделированием миокарда у больных ДКМП и ПИКС. При этом впервые показано, что у больных ПИКС увеличение конечного диастолического объема левого желудочка сопровождается нарастанием признаков электрофизиологического ремоделирования миокарда и повышением эктопической желудочковой активности, в то время как у больных ДКМП такой зависимости не отмечается. Также впервые показано, что ни у больных ПИКС, ни у больных ДКМП электрофизиологическое ремоделирование миокарда не оказывает непосредственного влияния на уровень эктопической желудочковой активности.

Оценка содержания диссертации в целом

Диссертация построена по традиционному плану и включает в себя введение, обзор литературы, главу с описанием материала и методов исследования, две главы с изложением собственных результатов, обсуждение, заключение, выводы, практические рекомендации и библиографический указатель. Работа изложена на 104 страницах печатного текста, содержит 24 таблицы и 28 рисунков.

В разделе «Введение» обоснована актуальность исследования, указаны его цель и задачи, раскрыты научная и практическая значимость. Обзор литературы содержит систематизированное и достаточно полное изложение данных литературы о прогностическом значении продолжительности интервала QT, показателей СУЭКГ и ТСР. В главе «Материал и методы исследования» представлены критерии включения в исследование, дана характеристика контингента обследованных больных в целом и в выделенных группах. Подробно описаны методы исследования и статистического анализа.

В третьей главе представлены результаты сравнения трех выделенных групп: больных ДКМП, больных ПИКС со сниженной и сохраненной систолической функцией левого желудочка. Сопоставлены показатели структурного и функционального состояния левого и правого желудочков, уровень эктопической желудочковой активности, показатели СУЭКГ и ТСР. Далее представлены результаты корреляционного анализа, показавшего наличие взаимосвязи между показателями структурного и электрофизиологического ремоделирования.

В четвертой главе представлены результаты исследования, отражающие влияние этиологии повреждения миокарда на характер взаимосвязи между показателями структурного ремоделирования, электрофизиологического ремоделирования и эктопической желудочковой активностью. Показано, в частности, что у больных ПИКС эктопическая желудочковая активность возрастает при нарастании дилатации левого желудочка, в то время как у больных ДКМП такая зависимость не выявляется. Кроме того, у больных ПИКС выявлены статистически значимые корреляционные связи уровня эктопической желудочковой активности с показателями электрофизиологического ремоделирования, а показателей электрофизиологического ремоделирования — с показателями ремоделирования структурного. У больных ДКМП таких зависимостей не отмечено.

При обсуждении результатов проведенного исследования (пятая глава диссертации), автор приходит к выводу, что как у больных ПИКС, так и у больных ДКМП изменение показателей электрофизиологического ремоделирования является предиктором повышения эктопической желудочковой активности, но не его причиной.

В разделе «Заключение» дано краткое изложение основных результатов проведенного исследования.

Выводы полностью соответствуют задачам исследования и вытекают из его результатов. Практические рекомендации конкретны и могут быть внедрены в клиническую практику.

В списке литературы указаны 162 источника, из которых 26 принадлежат российским и 136 — иностранным авторам. Значительная часть использованных источников опубликована не более 10 лет назад.

Автореферат в достаточно полной мере отражает содержание диссертации. Результаты исследования представлены в 9 публикациях, три из которых опубликованы в журналах, рекомендованных ВАК для опубликования материалов диссертационных работ.

Значимость для науки полученных автором результатов

Автором убедительно показано, что изучение электрофизиологического ремоделирования миокарда с помощью СУЭКГ и определения показателей ТСР позволяет глубже понять механизмы развития желудочковых нарушений ритма у больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, приводящими к выраженному изменению структурно-функционального состояния сердца. Дальнейшее изучение этого вопроса может основой для определения прогностических критериев риска развития фатальных желудочковых нарушений ритма у больных ПИКС и ДКМП.

Степень обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций

Научные положения, выдвинуты Х.А. Джабером, на достаточно большой фактический материал, полученный при обследовании больных ДКМП и ПИКС. Использованные в работе методы исследования являются современными и высокоинформативными. Первичные данные обработаны с помощью адекватных статистических методик. Основные задачи, поставленные для достижения намеченной цели, правомерны и, в конечном счете, полностью решены. Выводы отражают результаты проведенного исследования и отвечают на поставленные задачи. Практические рекомендации вытекают из результатов проведенного исследования и могут быть использованы в клинической практике.

Рекомендации ведущей организации об использовании результатов и выводов диссертационной работы

Результаты исследования могут быть использованы в учебном процессе на этапе дополнительного профессионального образования при подготовке специалистов в области функциональной диагностики. С практическими рекомендациями целесообразно ознакомить практикующих врачей-кардиологов.

Заключение

Диссертация Джабера Хариса Абдулхассана «Взаимосвязь структурного и электрофизиологического ремоделирования миокарда у больных дилатационной кардиомиопатией и постинфарктным кардиосклерозом», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Е.С. Мазура и представленная 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 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, а ее автор — Джабер Харис Абдулхассан заслуживает присвоения искомой ученой степени по специальности 14.01.05 — кардиология.

Работа обсуждена на заседании кафедры клинической функциональной диагностики (протокол № 18 от « 11» мая 2018 г)

Заведующий кафедрой клинической функциональной диагностики,
доктор медицинских наук,
заслуженный врач РФ, профессор

Васюк Юрий Александрович



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова, 127473, г. Москва, ул. Делегатская, д. 20. стр. 1.

Тел. +7(495) 609-67-00. Email: msmsu@msmsu.ru