

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой госпитальной терапии №1 ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России Васюка Юрия Александровича на диссертацию Шараповой Юлдуз Шамсиддиновны на тему: «Эффективность модуляции сердечной сократимости при различных формах фибрилляции предсердий у пациентов с хронической сердечной недостаточностью», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20 - Кардиология.

Актуальность темы диссертации

Несмотря на все достижения современной кардиологии, хроническая сердечная недостаточность (ХСН) и фибрилляция предсердий (ФП) являются ведущими причинами инвалидизации и смертности больных и оказывают негативное влияние на систему здравоохранения.

Разработка новых подходов к ведению пациентов с ХСН остается важной задачей современной медицины, а применение электрофизиологических методов лечения является одним из перспективных направлений. На сегодняшний день, в клинической практике широко используются имплантация кардиовертеров- дефибрилляторов (ИКД) и сердечная ресинхронизирующая терапия (СРТ), позволяющие улучшить прогноз у отдельных категорий пациентов. Для определения показаний к СРТ имеет значение продолжительность комплекса QRS. Этот показатель имеет существенную прогностическую ценность. Благодаря результатам многоцентровых рандомизированных исследований сформулированы показания к применению СРТ. Разрабатываются и внедряются в клиническую практику новые методы лечения, направленные на улучшение систолической и диастолической функции левого желудочка.

Одним из таких методов лечения является модуляция сердечной сократимости (МСС), использование которой возможно у широкого круга пациентов с хронической сердечной недостаточностью с низкой фракцией выброса левого желудочка (ХСНнФВ) и узким комплексом QRS. Несмотря на достаточно длительное применение этого метода нет убедительных данных о его влиянии на клиническое течение, обратное

ремоделирование миокарда и на динамику нарушений ритма сердца у пациентов ХСН в сочетании ФП. Таким образом, актуальность данной темы не вызывает сомнений.

Научная новизна исследования и полученных результатов.

В диссертационной работе Шараповой Ю. Ш. проведен динамический анализ клинических, лабораторных и эхокардиографических показателей пациентов с ХСНнФВ и различными формами ФП при применении МСС в течение 12 месяцев наблюдения и сравнение изменений этих показателей с группой пациентов, получавших только медикаментозную терапию. Также проведена оценка выживаемости и частоты госпитализаций в изучаемых группах.

В ретроспективной части работы автором впервые изучено прогностическое влияние продолжительности комплекса QRS у пациентов с ХСН и ФП. Показано, что пациенты с продолжительностью комплекса QRS <130 мс при наличии ФП имеют такой же неблагоприятный прогноз, как и пациенты с широким комплексом QRS >130 мс. Установлено, что основным фактором, влияющим на частоту исходов у пациентов с ХСНнФВ, является наличие ФП. Полученные в ходе исследования результаты научно обосновывают необходимость применения современных методов терапии у пациентов с ФП и ХСН с шириной комплекса QRS <130 мс.

В представленном исследовании впервые проведен сравнительный анализ влияния МСС у пациентов с ХСНнФВ и различными формами ФП на клиническое течение заболевания и прогноз.

Автором показано положительное влияние МСС на динамику сократимости миокарда, снижение частоты повторной госпитализации по поводу декомпенсации ХСН у пациентов с пароксизмальной и постоянной формами ФП по сравнению с группой пациентов, получавших только медикаментозную терапию в течение 12 месяцев наблюдения. Впервые установлена безопасность МСС с точки зрения риска развития желудочковых нарушений ритма и отсутствие влияния на изменение продолжительности комплекса QRS у пациентов с ХСН и различными формами фибрилляции предсердий.

Практическая значимость исследования

Полученные данные проведенного ретроспективного анализа значения ширины комплекса QRS у пациентов с ХСН_нФВ и ФП позволили констатировать необходимость оптимизации тактики ведения этой группы пациентов, в том числе в решении об имплантации устройств. Результаты исследования имеют большое практическое значение, так как демонстрируют возможность применения системы Optimizer Smart у пациентов с ХСН как с пароксизмальной, так и с постоянной формами ФП для улучшения клинического течения сердечной недостаточности, повышения толерантности к физической нагрузке и качества жизни, сократительной способности миокарда и снижения числа повторных госпитализаций по сравнению с применением только медикаментозной терапии.

Достоверность полученных результатов

Обоснованность научных положений, выводов и практических рекомендаций не вызывает сомнений и основана на необходимом и достаточном объеме клинического материала: проанализированы данные 514 пациентов с сердечной недостаточностью в ретроспективной части работы и 160 пациентов изучены в проспективном исследовании. Пациенты подверглись всестороннему обследованию с использованием современных диагностических и инструментальных методов исследования. Статистическая обработка данных проведена на современном уровне и адекватна поставленным задачам исследования.

Выводы и практические рекомендации диссертации закономерно вытекают из основных научных положений, выносимых автором на защиту, сформулированы конкретно и представляют несомненный научный и практический интерес.

Реализация результатов исследования

Основные положения диссертации представлены и обсуждены на конференциях и конгрессах регионального, всероссийского и международного уровней. По теме диссертации опубликовано 7 работ, из них 5 статей в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ для публикации материалов диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук.

Научные положения и практические рекомендации, сформулированные в диссертационной работе, внедрены в практическую деятельность и используются в диагностике и лечении пациентов с ХСН в НИИ клинической кардиологии им. А.Л. Мясникова ФГБУ «НМИЦК им. академика Е.И. Чазова» Минздрава России.

Содержание и оформление диссертации

Диссертационная работа Шараповой Юлдуз Шамсиддиновны написана по традиционному принципу на 147 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, главы «Материалы и методы», собственных результатов и их обсуждения, заключения, выводов, практических рекомендаций и библиографического указателя, включающего 11 отечественных и 144 зарубежных источников. Работа иллюстрирована 36 таблицами и 45 рисунками.

Во введении автором обоснована актуальность темы исследования, ее научная новизна, практическая значимость изложены цель и задачи диссертационной работы, положения, выносимые на защиту и данные об апробации полученных результатов.

Глава «Обзор литературы» представляет собой анализ проведённых исследований по теме диссертации, написана подробно и структурировано. Подобранные источники литературы позволили автору логично изложить состояние проблемы сочетания ХСН и ФП, современные аспекты ведения больных при сочетании данных заболеваний.

Во второй главе «Материалы и методы исследования» подробно описаны структура и дизайн исследования, критерии включения/исключения обследованных пациентов, методы исследования, клиничко-инструментальные и лабораторные методы исследования и методы статистической обработки материала.

В третьей главе автором представлены результаты исследований в двух подглавах, в каждой из которых логично изложен материал, сопровождаемый иллюстрациями и таблицами. В первой части описываются результаты ретроспективного сравнительного анализа клинических параметров, частоты повторной госпитализации и выживаемости в группе пациентов с шириной комплекса QRS<130 мс и QRS>130 мс при ХСН и ФП. Выявлено, что пациенты с ХСНнФВ, шириной комплекса QRS<130 мс и ФП имеют такой же неблагоприятный прогноз, как при расширении комплекса QRS>130 мс. Во второй части главы «Результаты

исследования» представлен подробный клинический анализ динамики показателей течения ХСНнФВ при применении МСС и в группе сравнения. Показано, что у пациентов в исходно сопоставимых группах на фоне МСС происходит улучшение клинического течения, сократимости миокарда, снижение мозгового натрийуретического пропептида, то время как в группе сравнения таких изменений не происходило. Отдельно стоит отметить, что при динамическом обследовании ЭКГ и суточного мониторирования ЭКГ пациентов в группе МСС не происходило расширения комплекса QRS, значимого изменения частоты развития нарушений ритма сердца. Показано, что в группе пациентов с имплантированными оптимайзерами частота повторной госпитализации по причине декомпенсации ХСН ниже, чем в группе пациентов, получавших только медикаментозную терапию.

В главе «Обсуждение», автором подробно проанализированы полученные данные, приведено аргументированное сопоставление с материалами зарубежных и отечественных исследований. Раздел обобщает полученные результаты исследования клинической эффективности имплантируемых устройств МСС для лечения пациентов с ХСН и различными формами ФП.

Выводы и практические рекомендации хорошо сформулированы, научно обоснованы, логично вытекают из существа исследования и соответствуют его цели и задачам. Практические рекомендации имеют несомненную ценность и могут быть с успехом внедрены в клиническую практику.

Автореферат в полной мере отражает содержание диссертации, позволяет судить об основных результатах, полученных автором, и раскрывает научную новизну, положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации.

Диссертационная работа Шараповой Ю.Ш. выполнена на высоком научном уровне, полученные в ней результаты имеют научную и практическую значимость.

Принципиальных замечаний к диссертационной работе нет.

Заключение

Таким образом, в диссертации Шараповой Юлдуз Шамсиддиновны на тему: «Эффективность модуляции сердечной сократимости при различных формах фибрилляции предсердий у пациентов с хронической сердечной недостаточностью», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по

специальности 3.1.20 - Кардиология, является законченной, самостоятельной, научно-квалификационной работой, в которой предложено новое решение актуальной научно-практической задачи по определению возможностей применения модуляции сердечной сократимости в лечении пациентов с хронической сердечной недостаточностью с низкой фракцией выброса левого желудочка и различными формами фибрилляции предсердий, что имеет важное значение для кардиологии и вносит значимый вклад в снижение инвалидизации и смертности этих больных.

По своей актуальности, научной и практической значимости, достоверности представленных данных диссертационная работа соответствует всем требованиям, в т.ч. п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013г №842 (с изменениями от 12.08.2014 № 723, 21.04.2016 № 355, 28.08.2017 № 1024, 01.11.2018 № 1168, 11.09.2021 №1539), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор, Шарапова Ю.Ш., заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук.

Отзыв заслушан, обсужден и одобрен на кафедральном методическом заседании кафедры госпитальной терапии №1 ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова» Минздрава России, протокол № 4 от 23 ноября 2022 года.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук, профессор, заведующий
кафедрой госпитальной терапии №1, ученый секретарь
ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России
заслуженный врач РФ, заслуженный работник Высшей школы РФ

«14» декабря _____ г.



Васюк Юрий Александрович

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Минздрава России
127473, г. Москва, ул. Делегатская, дом 20, стр.1; Телефон: +7 (495) 609-67-00
e-mail: yvasyuk@yandex.ru