

Отзыв

на автореферат диссертационного исследования Юлдуз Шамсиддиновны Шараповой «Эффективность модуляции сердечной сократимости при различных формах фибрилляции предсердий у пациентов с хронической сердечной недостаточностью» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук

В автореферате диссертационной работы Ю.Ш. Шараповой «Эффективность модуляции сердечной сократимости при различных формах фибрилляции предсердий у пациентов с хронической сердечной недостаточностью» представлены данные исследования по одной из актуальных проблем медицины, касающейся углубленного изучения модуляции сердечной сократимости (МСС) в виде нанесения электрических импульсов в межжелудочковую перегородку в абсолютный рефрактерный период желудочков у пациентов с хронической сердечной недостаточностью со сниженной фракцией выброса левого желудочка (ХСНнФВ). Как известно, фибрилляция предсердий (ФП) является самым распространенным устойчивым нарушением ритма сердца и ХСНнФВ при этом является исходом сердечнососудистого континуума и характеризуется значительным увеличением риска смерти. Более того заболеваемость и смертность при ХСНнФВ и ФП несмотря на успехи различных методов лечения остается высокой и имеет тенденцию к росту. Это обстоятельство делает диссертационную работу, посвященную исследованию электрофизиологического метода лечения пациентов с ХСНнФВ и узким комплексом QRS крайне актуальной и важной.

В проведенном автором разностороннем и комплексном исследовании автором достигнуты все поставленные задачи и удалось решить важную в научном и практическом отношении проблему – изучить и раскрыть клиническую эффективность ММС у пациентов с хронической сердечной недостаточностью и различными формами фибрилляции предсердий. Исследование характеризуется научной новизной, поскольку впервые на основе 12-месячного проспективного наблюдения изучено влияние МСС на клиническое течение заболевания у пациентов с ХСНнФВ и пароксизмальной и постоянной формами ФП по сравнению с группой пациентов, получавших только медикаментозную терапию. Более того, впервые дана сравнительная оценка обратного ремоделирования миокарда по данным ЭхоКГ, изменения концентрации мозгового натрийуретического пептида у пациентов с ХСНнФВ и различными формами ФП при применении МСС и только медикаментозной терапии. Также впервые установлена безопасность МСС в отношении развития желудочковых нарушений ритма (ЖНР) сердца у пациентов с ХСНнФВ и различными формами ФП.

Полученные в исследовании данные обладают неоспоримой научной новизной в изучении показателей (снижения) частоты повторной госпитализации по поводу ХСН на фоне применения МСС вне зависимости

от формы ФП по сравнению с применением только медикаментозной терапии. Также установлено, что МСС способствует уменьшению частоты развития пароксизмов ФП, и снижает частоту госпитализаций, связанных с пароксизмальной ФП. Теоретическая и практическая значимость. Пациенты с ХСНнФВ, ФП и узким комплексом QRS имеют такой же неблагоприятный прогноз, как и при расширении комплекса QRS и требуют оптимизации тактики ведения, в том числе рассмотрения вопроса об имплантации устройств для лечения ХСН. Показано, также, что сочетание медикаментозных и хирургических методов терапии ХСН позволяет кардинально улучшить течение заболевания и продлить жизнь пациентов.

Сочетание оптимальных научно-методологических подходов с достаточным объемом выборки ((514 и 160 больных в первой и второй частях исследования) и использованием современных методов исследования позволили Ю.Ш. Шараповой получить в диссертационной работе достоверные результаты и важные научно-теоретические данные. Они представлены в заключении и выводах автореферата. Так, в частности, показано, что модуляция сердечной сократимости приводит к улучшению клинического течения заболевания у пациентов с хронической сердечной недостаточностью в сочетании фибрилляцией предсердий по сравнению с применением только медикаментозной терапии. Она оказалась эффективной как при пароксизмальной, так и при постоянной фибрилляции предсердий. А модуляция сердечной сократимости у пациентов с хронической сердечной недостаточностью способствует снижению частоты возникновения пароксизмов фибрилляции предсердий у пациентов с ХСНнФВ и пароксизмальной фибрилляцией предсердий по данным суточного мониторирования ЭКГ.

Диссертантом сделаны важные практические рекомендации: пациенты с хронической сердечной недостаточностью со сниженной фракцией выброса, фибрилляцией предсердий и узким комплексом QRS должны быть рассмотрены как категория пациентов с таким же риском неблагоприятных исходов, как и при расширении комплекса QRS. МСС может быть рекомендована для улучшения клинического течения заболевания при пароксизмальной и постоянной формах фибрилляции предсердий у пациентов с хронической сердечной недостаточностью со сниженной фракцией выброса и фибрилляцией предсердий. МСС также рекомендуется для снижения частоты повторной госпитализации по поводу декомпенсации сердечной недостаточности, у пациентов с хронической сердечной недостаточностью со сниженной фракцией выброса и фибрилляцией предсердий

На основании вышеизложенного можно заключить о соответствии представленных данных всем требованиям ВАК к диссертационным исследованиям, а также о высоком научно-теоретическом и практическом значении полученных результатов, их достоверности и актуальности. Это позволяет рекомендовать диссертационную работу Ю.Ш. Шараповой

«Эффективность модуляции сердечной сократимости при различных формах фибрилляции предсердий у пациентов с хронической сердечной недостаточностью» к защите и пожелать автору дальнейших творческих успехов.

15 декабря 2022 г.

**Профессор кафедры юридической
психологии и педагогики ВИПЭ
ФСИН России, доктор
медицинских наук**

А.М. Чирков



Федеральная служба исполнения наказаний Федеральное казенное образовательное учреждение высшего образования «Вологодский институт права и экономики Федеральной службы исполнения наказаний» (ВИПЭ ФСИН России), адрес: 160002 г. Вологда, ул.Щетинина, д.2, тел. +7(8172)53-01-73, <https://vipe.fsin.gov.ru/>, e-mail: vipe@35.fsin.gov.ru.