

ОТЗЫВ

Официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора, члена-корреспондента РАН Мацкеплишвили Симона Теймуразовича на диссертационную работу Ганаева Камиля Гаджимурадовича на тему: «Фибрилляция предсердий после операции коронарного шунтирования у больных с локальным и диффузным поражением коронарного русла: анализ роли параметров деформации предсердий», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: «Кардиология» - 3.1.20; «Лучевая диагностика» - 3.1.25.

Актуальность исследования

Диссертационная работа Ганаева К. Г. посвящена изучению параметров деформации предсердий у больных с фибрилляцией предсердий, возникшей после операции реваскуляризации миокарда.

Послеоперационная фибрилляция предсердий является наиболее распространенной аритмией после операции коронарного шунтирования – ее частота варьирует от 20 до 40%. В последнее десятилетие отмечено значительное увеличение вероятности развития фибрилляции предсердий после кардиохирургических вмешательств. Рост во многом связан с улучшением диагностических возможностей (внедрение устройств мониторирования ЭКГ), а также с увеличением возраста оперируемых больных, коморбидности пациентов. Послеоперационная ФП в раннем периоде после вмешательства обуславливает необходимость дополнительного медицинского пособия и нередко удлиняет время пребывания больного в стационаре. Большинство эпизодов фибрилляции предсердий происходит в течение первой послеоперационной недели с пиком заболеваемости на 2-4-е сутки послеоперационного периода. Среди множества факторов риска возникновения послеоперационной фибрилляции предсердий можно выделить: пожилой возраст, эпизод аритмии в анамнезе, снижение функции левого желудочка, увеличение левого предсердия, сахарный диабет и ожирение. Выявление пациентов с высоким риском послеоперационной фибрилляции предсердий остается сложной задачей. Клиническая значимость большинства общепринятых факторов, например - возраста, ЭхоКГ, ЭКГ предикторов или наличие сопутствующей патологии, увеличивающая вероятность возникновение аритмии. Из относительно новых предикторов следует выделить нарушение деформации левого предсердия.

Таким образом, изучение параметров деформации предсердий и желудочков с использованием технологии спекл-трекинг эхокардиографии, как наиболее быстрой и воспроизводимой, у больных, направляемых на реваскуляризацию миокарда, является важной и крайне актуальной задачей.

Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций

Полученные в диссертационной работе данные имеют несомненное значение, как для клинической, так и для научно-исследовательской деятельности. Достоверность результатов, полученных в работе, определяется достаточным объемом фактического материала и высоким качеством исследований с использованием комплекса современных методов диагностики сердечно-сосудистой системы, применением информативных методов статистического анализа. Дизайн исследования спланирован логично, корректно. В исследование включено 70 больных, что позволило решить сформулированные задачи.

В работе использованы современные и высокоинформационные методы инструментального обследования, что позволило хорошо характеризовать больных, включенных в исследование. Выводы сформулированы четко и логично в соответствии с поставленными задачами. Обоснованность научных положений и рекомендаций не вызывает сомнений.

Оценка структуры и содержания диссертации

Диссертационная работа Ганаева Камиля Гаджимурадовича имеет традиционную структуру, изложена на 106 страницах, состоит из введения и 4 глав: «Обзор литературы», «Материалы и методы», «Результаты» и «Обсуждение, заключения, выводов и практических рекомендаций». Список литературы состоит из 105 источников. Диссертация включает 21 таблицу и 17 рисунков.

Название диссертационной работы отражает её суть. Актуальность исследования обоснована. Цели, задачи, научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы корректно сформулированы и соответствуют содержанию диссертационной работы.

В разделе «Введение» описано состояние изучаемой проблемы, обоснована актуальность, научная новизна и практическая значимость работы. Цель и задачи сформулированы корректно.

В первой главе «Обзор литературы» приведены данные, демонстрирующие известные периоперационные факторы риска возникновения ФП после КШ, особенности операции коронарного шунтирования при диффузном поражении коронарного русла. Рассмотрены

текущие данные литературы о технологии спекл-трекинг ЭхоКГ как методе прогнозирования послеоперационной ФП, обоснована актуальность проблемы и выполненного исследования.

В главе «Материалы и методы» подробно описана общая характеристика больных, включенных в исследование, отражены принципы включения и исключения больных, представлен план работы. Подробно описаны примененные инструментальные методы обследования, методики проведения статистической обработки данных.

Глава «Результаты» содержит последовательное изложение результатов исследования, в том числе полученные результаты по поиску факторов ассоциированных с развитием послеоперационной ФП.

В главе «Обсуждение» результаты, полученные в исследовании, сопоставлены с данными литературы, что свидетельствует о глубоком осмыслиении проблемы и актуальности полученных результатов.

Выводы и практические рекомендации четко сформулированы и вытекают из полученных результатов. Автореферат содержит все требуемые разделы, отражает содержание диссертационной работы. По теме диссертации опубликовано 8 научных работ, из которых 2 статьи в журналах, входящих в перечень Высшей аттестационной комиссии при Министерстве образования и науки РФ, 1 патент на изобретение, 5 тезисов.

Заключение

Диссертационная работа Ганаева Камиля Гаджимурадовича на тему: «Фибрилляция предсердий после операции коронарного шунтирования у больных с локальным и диффузным поражением коронарного русла: анализ роли параметров деформации предсердий», выполненная под руководством академика РАН, профессора, доктора медицинских наук Акчуриной Ренаты Сулеймановны и профессора, доктора медицинских наук Сайдовой Марины Абдулатиповны представляемая на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: «Кардиология» - 3.1.20; «Лучевая диагностика» - 3.1.25 является самостоятельной, законченной научно-квалификационной работой, выполненной на высоком уровне.

По актуальности, методическому уровню, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов диссертационная работа полностью соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям, в т.ч. п. 9 «Приложения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года №842 (с изменениями, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 года №335, от 01 октября 2018 года № 1168), предъявляемым к

кандидатским диссертациям, а её автор, Ганаев Камиль Гаджимурадович, заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: «Кардиология» - 3.1.20; «Лучевая диагностика» - 3.1.25

Официальный оппонент:

заместитель директора по научной работе,
врач-кардиолог обособленного подразделения
Медицинский научно-образовательный центр
Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова»
(МНОЦ МГУ), д.м.н., профессор,

член-корр. РАН

Мацкеплишвили Симон Теймуразович

Подпись д.м.н., профессора, член-корр. РАН Мацкеплишвили С.Т. заверяю:

Ученый секретарь МНОЦ МГУ,

д.м.н., доцент



Орлова Яна Артуровна

2022г.

Обособленное подразделение Медицинский научно-образовательный центр (МНОЦ) Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова»

(119192, Москва, Ломоносовский проспект, д. 27 корп. 10).

Тел: +7 (495) 531 27 27, сайт: mc.msu.ru, e-mail: info@mc.msu.ru