

ОТЗЫВ

**на автореферат диссертационной работы
САФИУЛЛИНОЙ АЛЬФИИ АХАТОВНЫ**

на тему: «Модуляция сердечной сократимости в комплексной терапии хронической сердечной недостаточности со сниженной фракцией выброса левого желудочка и различными формами фибрилляции предсердий», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям: 3.1.15 «сердечно-сосудистая хирургия» и 3.1.20 «кардиология».

Ведение больных с хронической сердечной недостаточностью (ХСН) и фибрилляцией предсердий (ФП) является одной из наиболее сложных проблем современной кардиологии. За последние два десятилетия наблюдается прогрессирующий рост заболеваемости ФП и ХСН, и несмотря на появление множества новых лекарственных препаратов и методов интервенционного лечения, их эффективность отличается от 100%, особенно у пациентов с тяжелой ХСН. Отдельные вмешательства, например, сердечная ресинхронизирующая терапия (СРТ), могут значительно увеличить качество и продолжительность жизни, однако их применение ограничено сравнительно узкой категорией больных с явлениями электрической диссинхронии (увеличением продолжительности комплекса QRS). В отличие от СРТ, эффективность и безопасность модуляции сердечной сократимости (МСС), предложенной в начале 2010-х годов в дополнение к оптимальной медикаментозной терапии, были продемонстрированы у симптомных пациентов с ХСН и нормальной продолжительностью комплекса QRS. Преимущественно МСС изучалась в популяции с синусовым ритмом. Для более тяжелой и уязвимой группы больных с ФП и ХСН предложены двухэлектродные системы МСС нового поколения. Эффективность вмешательства с использованием данных устройств, а также частота периоперационных осложнений, особенности позиционирования электродов и программирования системы требуют дополнительного изучения. Все вышеизложенное представляет большой научный интерес и практическую значимость, что свидетельствует об актуальности темы диссертационного исследования.

Научная новизна работы не вызывает сомнения. Диссертационное исследование состоит из (1) ретроспективного анализа данных 514 историй болезней пациентов с ХСН со сниженной фракцией выброса и (2) проспективного сравнительного двенадцатимесячного наблюдения, включающего 200 больных.

В ретроспективном исследовании было выявлено, что более половины из 514 пациентов имеют узкий комплекс QRS ≤ 130 мс (60,7%), и в качестве основного фактора риска общей смертности в изученной популяции

выступает ФП. При этом риски смертности и повторных госпитализаций по поводу декомпенсации ХСН среди пациентов с узкими и широкими комплексами QRS оказались сопоставимы, что подчеркивает актуальность изучения эффективности применения МСС у пациентов с ФП и ХСН независимо от длительности желудочкового комплекса.

В проспективном исследовании было изучено влияние МСС на структурно-функциональное состояние миокарда и прогноз пациентов. Для повышения эффективности МСС, особенно у пациентов с ишемическим генезом ХСН, впервые проводилась оптимизация позиционирования электродов устройства для МСС в зону наименьшего очагово-рубцового поражения миокарда / наименьшего фиброза с использованием перфузионной однофотонной эмиссионной компьютерной томографии (ОЭКТ) миокарда с ^{99m}Tc -МИБИ. Используя комбинированную оценку структурно-функционального состояния ЛЖ по данным стандартной эхокардиографии, спекл-трекинг эхокардиографии, новой методики – работы миокарда и перфузионной ОЭКТ миокарда с ^{99m}Tc -МИБИ, автор впервые продемонстрировала статистически значимое обратное ремоделирование ЛЖ и увеличение его сократимости в группе применения МСС по сравнению с группой пациентов, получавших только медикаментозное лечение. Данные изменения наблюдались независимо от формы ФП и этиологии ХСН. У пациентов с имплантированным устройством для МСС наблюдалось снижение рисков наступления первичной комбинированной конечной точки (сердечно-сосудистой смертности и / или госпитализации по причине ХСН), госпитализации по любой причине, потребности в пероральной диуретической терапии, увеличение показателя ожидаемой продолжительности жизни. Автором впервые определены критерии возможного положительного ответа на терапию МСС в виде увеличения ФВ ЛЖ $\geq 5\%$ и снижения КСО ЛЖ $\geq 15\%$.

Несомненна практическая значимость работы. Установлены критерии ответа на МСС. Разработана комплексная математическая модель, предложенная для отбора пациентов с ХСН с систолической дисфункцией и ФП перед МСС для повышения ее эффективности, что особенно актуально для практического здравоохранения с учетом высокой стоимости данного устройства.

Автореферат диссертационной работы написан по стандартному протоколу, включает в себя все обязательные разделы. Принципиальных замечаний к автореферату диссертационной работы нет.

Основные положения диссертации отражены в 27 публикациях, из них 11 статей в журналах, входящих в перечень ВАК, 12 статей в журналах, индексируемых в международных базах (Scopus).

Большой объем выборки и проанализированных показателей позволил получить достоверные данные, которые нашли отражение в научных положениях и выводах, значимость которых для науки и практики не вызывает сомнений. Практические рекомендации, сформулированные по результатам работы, могут быть использованы в работе отделений

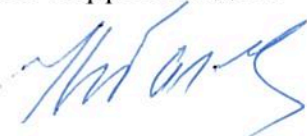
кардиологического профиля, а также учебно-педагогическом процессе образовательных учреждений, занимающихся вопросами лечения ХСН.

Заключение

Анализ автореферата показал, что диссертационная работа Сафиуллиной А.А. «Модуляция сердечной сократимости в комплексной терапии хронической сердечной недостаточности со сниженной фракцией выброса левого желудочка и различными формами фибрилляции предсердий», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям: 3.1.15 «сердечно-сосудистая хирургия» и 3.1.20 «кардиология» представляет собой самостоятельную, законченную научно-квалификационную работу, выполненную по актуальной проблеме современной кардиологии, сердечно-сосудистой хирургии и здравоохранения в целом.

По своей актуальности, научной и практической новизне, достоверности полученных результатов диссертационная работа соответствует всем требованиям, в том числе п.п.9-14 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842, предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения учёной степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.15 – сердечно-сосудистая хирургия и 3.1.20 – кардиология.

Заведующий кафедрой Внутренних болезней с курсами кардиологии и функциональной диагностики имени академика В. С. Моисеева медицинского института Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования "Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы", заслуженный деятель науки РФ, доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН (14.00.06 - Кардиология)



Кобалава Жанна Давидовна

Подпись доктора медицинских наук, профессора, члена-корреспондента РАН Кобалава Ж. Д. заверяю

к.ф.н.

04.09.2023



Максимова Татьяна Владимировна

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования "Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы". 117198, Россия, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д. 6
Веб-сайт: www.rudn.ru Телефон: +7 (499) 936-87-87
Адрес электронной почты: information@rudn.ru