

Отзыв официального оппонента,

доктора медицинских наук

Неминушего Николая Михайловича на диссертационную работу Илова Николая Николаевича на тему: «Совершенствование критериев отбора больных хронической сердечной недостаточностью на имплантацию кардиовертера-дефибриллятора с целью первичной профилактики внезапной сердечной смерти», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.20. – Кардиология

Актуальность темы диссертационной работы

Актуальность темы диссертационной работы Илова Н.Н., обусловлена прежде всего, активным развитием в последние два десятилетия, хирургических и интервенционных методов лечения нарушений сердечного ритма, в том числе применением имплантируемых кардиовертеров-дефибрилляторов (ИКД) для профилактики (предотвращения) развития внезапной сердечной смерти (ВСС), которая является частым исходом у пациентов с хронической сердечной недостаточностью (ХСН). Первичная профилактика ВСС, подразумевает имплантацию ИКД, пациентам, у которых существует риск развития ВСС или внезапной остановки сердца, но подобного жизнеугрожающего эпизода еще не наблюдалась. После завершения ряда рандомизированных клинических исследований, к 2005 году появилась концепция первичной профилактики ВСС у пациентов с ХСН, которая основывается на двух основных факторах риска: 1) дисфункции левого желудочка (ЛЖ) с показателем фракции выброса (ФВ) ЛЖ равным, или менее 35%, и 2) степенью выраженности ХСН, функциональным классом (ФК) (обычно используют Нью-Йоркскую классификацию NYHA), ФК – II-III по NYHA. Как показали, упомянутые исследования, у данной категории пациентов, присутствует максимальный риск развития жизнеугрожающих желудочковых аритмий, которые и являются непосредственной причиной развития ВСС. В соответствие с современными клиническими рекомендациями, именно таким пациентам необходимо имплантировать ИКД.

Однако для показаний к ИКД, имеются ограничения, связанные с предполагаемой продолжительностью жизни пациента. Если предполагаемый срок жизни пациента составляет менее одного года, и риск смерти от прогрессирования ХСН, превышает риск ВСС, то в таком случае, от имплантации ИКД следует воздержаться. Безусловно, данные показания и ограничения, представляют определенную сложность при принятии решения об имплантации ИКД конкретному пациенту. В сложившейся ситуации, большинство врачей специалистов в данном направлении, считают полезным и необходимым использовать дополнительные критерии риска ВСС, которые позволят применять эти устройства более адресно и эффективно, особенно с учетом их высокой стоимости. Диссертационная работа Илова Н.Н. предлагает такие критерии и алгоритм их применения, что делает работу крайне актуальной и востребованной.

Научная новизна и практическая значимость результатов исследования

В работе автор впервые на большом количестве больных с ИКД (451 человек), провел комплексный анализ клинико-anamnestических, морфологических и гемодинамических факторов, определяющих показания для первичной профилактики ВСС, посредством имплантации ИКД, что подтверждает научную новизну работы. Результаты были получены в ходе длительного двухлетнего наблюдения за большой когортой больных ХСН и ИКД. Впервые в российской практике была дана комплексная оценка прогностического потенциала клинических данных, результатов современной инструментальной и лабораторной диагностики, направленная на прогнозирование развития первого пароксизма желудочковых тахикардий, либо смерти от осложнений сердечно-сосудистых заболеваний.

Полученные результаты и выдвинутые автором диссертации положения имеют непосредственное значение для практической медицины. Стоит отметить, что с учетом важных выводов, полученных в исследовании, в разделе практических рекомендаций предложено использование разработанных прогностических индексов, основанных на предоперационной

оценке рисков регистрации исследуемых конечных точек. Предложенный диссертантом алгоритм отбора больных на имплантацию ИКД для первичной профилактики ВСС повышает эффективность профилактических мер, что подчеркивает важность работы для практического здравоохранения. Предложенные автором критерии, определяющие оптимальные показания, могут быть учтены в качестве дополнения к имеющимся клиническим рекомендациям.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертационной работе, их достоверность и новизна

Диссертационная работа Илова Н.Н. выполнена на высоком методическом уровне, соблюдены все этические и научные принципы. Диссертационное исследование по структуре, объему и оформлению выполнено в соответствии с предъявляемыми требованиями. Автором четко сформулированы цель и задачи исследования, в соответствии с которыми разработан дизайн исследования. Научные положения, выводы и рекомендации, представленные в диссертации, обоснованы, аргументированы и соответствуют поставленным задачам. Высокая достоверность представленных результатов обоснована применением современных лабораторно-инструментальных методов исследования, достаточным числом наблюдений, статистической обработкой с применением современных сложных методов анализа данных. Интерпретация и обсуждение результатов диссертационного исследования выполнены после изучения достаточного количества российских и зарубежных работ. Выводы и практические рекомендации соответствуют сформулированной цели и поставленным задачам исследования, основаны на полученных данных.

Значимость полученных результатов исследования для науки и практики

Проведенное исследование вносит вклад в науку в области изучения факторов, определяющих показания для имплантации ИКД с целью первичной профилактики внезапной сердечной смерти у больных ХСН. В диссертационном исследовании определены критерии, уточняющие показания для клинического применения ИКД у пациентов с риском внезапной сердечной смерти. На основании данных критериев предложен диагностический алгоритм для принятия решения об имплантации ИКД для первичной профилактики ВСС.

Полученные результаты и практические рекомендации, сформулированные в диссертационном исследовании, полезны для внедрения в практику клинических подразделений кардиологических и сердечно-сосудистых центров Российской Федерации.

Структура и содержание работы

Диссертационная работа Илова Николая Николаевича выполнена в традиционном стиле согласно всем предъявляемым требованиям ВАК и ГОСТ, отличается высоким качеством, написана грамотным научным языком. Диссертация представлена на 220 страницах машинописного текста. Состоит из введения, глав «Обзор литературы», «Материалы и методы исследования», «Результаты», «Обсуждение результатов исследования», заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, списка литературы, включающего 338 публикаций зарубежных и отечественных авторов. Работа иллюстрирована 21 таблицей и 29 рисунками.

В разделе «Введение» автором обоснована актуальность исследования, обозначена ее степень разработанности, сформулированы цель и задачи исследования, научная новизна полученных результатов, их научное и практическое значение, выносимые на защиту основные положения, данные о степени достоверности и апробации полученных результатов с данными о публикационной активности автора по теме, личный вклад автора.

Глава «Обзор литературы» соответствует теме диссертации. В ней подробно изложены современные представления о первичной профилактике ВСС у больных ХСН, описаны известные вероятные предикторы желудочковых тахикардий и смерти по причине осложнений сердечно-сосудистых заболеваний. Автор приводит полный обзор ранее проведенных исследований, связанных с темой диссертации.

В главе «Материалы и методы исследования» представлен и подробно описан дизайн исследования, приводятся критерии включения и невключения пациентов, использованные методы лабораторно-инструментальной диагностики. Отдельное внимание уделено особенностям имплантации и программирования ИКД, подробно изложен протокол послеоперационного наблюдения и регистрации конечных точек. Описаны статистические методы, используемые для анализа полученных данных.

В третьей главе представлены результаты исследования. Автор подробно, в соответствии с исходно поставленными задачами, приводит данные собственного исследования. Глава иллюстрирована наглядными рисунками и таблицами, что значительно облегчает восприятие изложенного материала, повышает информативность данных.

В четвертой главе «Обсуждение результатов исследования» проводится анализ полученных данных, автор проводит сравнение с результатами аналогичных зарубежных и отечественных работ, обосновывает выдвинутые концепции.

Выводы и практические рекомендации четко сформулированы, обоснованы, логично следуют из исследования и соответствуют его цели и задачам.

По материалам диссертационного исследования опубликовано 19 печатных работ (из них 18 статей – в ведущих отечественных журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ для публикации материалов докторских диссертаций, 1 – свидетельство о государственной регистрации

базы данных). Автореферат полностью отражает содержание диссертации, оформлен в соответствии с требованиями Высшей Аттестационной Комиссии. Диссертация и автореферат соответствуют специальности 3.1.20. – Кардиология.

Оценка представленной работы положительная, принципиальных замечаний к работе и автореферату нет.

В качестве дискуссии, хотелось бы получить ответы на следующие вопросы:

1. Если у больных ХСН с ИКД, имплантированным с целью первичной профилактики ВСС, наличие атеросклеротического поражения коронарной артерии (со стенозом более 30%) ассоциируются с повышенным риском первой манифестации желудочковых аритмий, в какой степени влияет количество, пораженных коронарных артерий и уровень их поражения?
2. Предложенные Вами критерии риска развития аритмических событий (концентрации галектина-3 >12 нг/мл и sST-2 >35 нг/мл и другие), отражают в одинаковой степени, данный риск у пациентов с ХСН ишемического и неишемического происхождения?

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Илова Николая Николаевича на тему: «Совершенствование критериев отбора больных хронической сердечной недостаточностью на имплантацию кардиовертера-дефибриллятора с целью первичной профилактики внезапной сердечной смерти», представленная к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.20. – Кардиология, является самостоятельной, полноценной, завершенной научно-исследовательской работой, в которой содержится решение актуальной научной проблемы, а именно уточнение показаний для имплантации кардиовертеров-дефибрилляторов с целью первичной профилактики внезапной сердечной смерти.

С учетом актуальности, объема проведенных исследований, научной новизны, практической значимости полученных результатов, выводов и практических рекомендаций, диссертационная работа Илова Николая Николаевича полностью соответствует требованиям пунктов 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции постановления Правительства РФ от 25.01.2024 г. № 62), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор, Илов Николай Николаевич, заслуживает присуждения учёной степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.20. – Кардиология.

Профессор кафедры сердечно-сосудистой хирургии №2 ИПО Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), доктор медицинских наук

Неминуший Николай Михайлович

121552 г.Москва,
Рублевское шоссе, 135.
Телефон (495) 414 76 28;
e-mail: nic.neminushiy@mail.ru

«03» 09 2024 г.



Адрес учреждения: 119991, Москва, ул. Грешетская, д. 8, стр. 2
Тел.: +7 8(499)248-53-83; E-mail: rectorat@staff.sechenov.ru