

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора Лариной Веры Николаевны на диссертацию 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 исследования

Внезапная сердечная смерть (ВСС), развивающаяся вследствие различных заболеваний сердца, остается лидирующей причиной смертельного исхода среди лиц трудоспособного возраста. Несмотря на отсутствие официальных сведений о численности лиц с заболеваниями, ассоциированными с ВСС, актуальность этой медико-социальной проблемы трудно переоценить.

В настоящее время имплантируемые кардиовертеры-дефибриллятор (КД) рассматриваются в качестве основного средства как первичной, так и вторичной профилактики ВСС. В соответствии с актуальными клиническими рекомендациями КД для первичной профилактики ВСС следует имплантировать всем пациентам с хронической сердечной недостаточностью со сниженной фракцией выброса левого желудочка (СНнФВ) при значениях этого эхокардиографического показателя $\leq 35\%$. Такой подход понятен для клиницистов и прост в применении. На практике число кандидатов на проведение этой операции исчисляется десятками тысяч, что в разы ниже проводимых в Российской Федерации процедур. Следует признать, что увеличение объемов оказания данного вида медицинской помощи существенно ограничено по финансовым соображениям. Это диктует необходимость пересмотра критериев отбора на имплантацию с учетом более тщательной стратификации рисков и прогнозирования потенциальной

пользы от КД. В связи с вышеизложенным диссертационная работа Илова Н.Н. представляется весьма актуальной.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Обоснованность и достоверность полученных в ходе диссертационного исследования результатов не вызывает сомнений, базируется на адекватно поставленных цели и задачах, достаточном объеме наблюдений, применении современных методов инструментальной и лабораторной диагностики, высоком научно-методическом уровне статистического анализа.

Цель проведенной работы заключалась в разработке дополнительных критериев отбора на имплантацию КД с целью первичной профилактики ВСС на основании стратификации риска возникновения устойчивых желудочковых тахикардий (ЖТ) и оценки вероятности смерти по причине развития осложнений сердечно-сосудистых заболеваний. В соответствии с целью диссертантом грамотно сформулированы 8 задач исследования, разработан детальный дизайн исследования.

Работу отличает глубокий и тщательный статистический анализ данных с использованием современного программного обеспечения (IBM SPSS Statistics 26, Jamovi 2.3.28) и сложных инструментов (бинарная логистическая регрессия, ROC-анализ, построение корреляционных матриц). Такой подход подчеркивает высокую степень обоснованности и достоверности научных положений и выводов, сформулированных в диссертации. Практические рекомендации написаны простым языком, что делает их доступными в применении для врачей в реальной клинической практике.

Научная новизна исследований и практическая значимость

В рамках диссертационной работы автором впервые в стране была дана комплексная оценка прогностического потенциала как клинических данных,

так и результатов современной инструментальной и лабораторной диагностики, в определении вероятности развития ЖТ и смерти от осложнений сердечно-сосудистых заболеваний у пациентов с СНнФВ. Были разработаны модели предимплантационной диагностики, позволяющие определить прогноз течения ХСН, основываясь на лабораторно-инструментальных параметрах, в том числе широко используемых в клинической практике.

Полученные результаты и выдвинутые автором положения диссертации имеют непосредственное отношение к практической медицине. Разработанные и валидированные прогностические индексы, позволяющие выявить пациентов с СНнФВ с разными рисками развития ЖТ и смерти по причине осложнений сердечно-сосудистых заболеваний, направлены на совершенствование оказания медицинской помощи и на разработку персонализированной стратегии проведения интервенционной первичной профилактики ВСС.

Оценка диссертации по содержанию и структуре

Диссертация Илова Н.Н. представлена в традиционном стиле, изложена на 220 страницах печатного текста, иллюстрирована 21 таблицей и 29 рисунками. 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 источников (60 отечественных и 278 зарубежных).

Во введении грамотно обоснована актуальность рассматриваемой проблемы, описаны проблемные вопросы стратификации рисков неблагоприятных событий, ассоциированных с СНнФВ. Изложены цель и задачи диссертационной работы, научная новизна темы и ее практическая значимость, методология и методы исследования с описанием конечных точек, выносимые на защиту положения, данные о степени достоверности и апробации полученных результатов. Указаны показатели публикационной активности автора по теме диссертации и личный вклад диссертанта.

В главе «Обзор литературы» проведен полный обзор состояния изучаемой проблемы. Представлены данные о патогенезе возникновения исследуемых конечных точек, известных клинических, электрофизиологических, кардиовизуализационных и лабораторных предикторах ЖТ и неаритмической смерти у пациентов с СНнФВ.

В главе «Материалы и методы исследования» подробно описаны структура и основные этапы работы. Поточная диаграмма процесса наглядно отражает дизайн исследования. Корректно представлены критерии отбора пациентов, используемые методы предоперационного скрининга, особенности послеоперационного наблюдения и регистрации конечных точек. Автор перечисляет статистические методы, использованные для анализа полученных данных.

В главе «Результаты» описаны полученные собственные данные. Материал изложен логично, сопровождается уместными рисунками и таблицами. Глава содержит клинико-демографическую характеристику пациентов, данные о регистрации и анализе предикторов конечных точек, результаты многофакторного анализа и построения прогностических систем, позволяющих провести оценку потенциальной пользы от имплантации КД при проведении первичной профилактики ВСС.

В главе «Обсуждение результатов исследования» содержится критический анализ полученной информации и проводится сопоставление собственных результатов с данными других исследований.

В заключении работы изложена суть исследования, представлены ключевые результаты работы и итоги научного наблюдения.

Выводы и практические рекомендации, изложенные в диссертации, полностью соответствуют цели и задачам исследования, подтверждены полученными результатами. Практические рекомендации обладают высокой ценностью, могут быть успешно внедрены в стандарты оказания помощи больным СНнФВ.

Автореферат Илова Н.Н. полностью соответствует содержанию и отражает суть работы.

По материалам диссертации опубликовано 19 печатных работ (из них

18 научных статей в журналах, входящих в перечень ведущих рецензируемых научных журналов и изданий, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Минобрнауки России, 1 свидетельство о государственной регистрации базы данных).

Принципиальных замечаний к работе нет.

В рамках дискуссии и обсуждения работы хотелось бы получить от автора ответы на следующие вопросы, отражающие исключительно интерес к проведенному исследованию:

1. Сколько пациентов получали квадротерапию и анализировались ли исходы в этой группе пациентов, по сравнению с пациентами, которые не получали квадротерапию?

2. У умерших пациентов обучающей выборки статистически значимо чаще отсутствовала артериальная гипертензия. В обсуждении Вы приводите ряд доказательств существования этой связи, ссылаясь на мнение других исследователей. А по Вашему мнению, чем это возможно объяснить?

3. Согласно полученным Вами данным "Наличие в анамнезе ожирения в 5,3 раза повышало вероятность выживания в течение года наблюдения (ОШ=0,19; 95% ДИ: 0,07-0,55; $p=0,001$)» - возможно ли в этой ситуации говорить о «парадоксе» ожирения?

Заключение

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, законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной проблемы – совершенствование критериев отбора пациентов с сердечной недостаточностью на проведение интервенционной первичной профилактики ВСС.

По своей актуальности, объему проведенных исследований, научной

новизне, практической значимости полученных результатов, выводов и практических рекомендаций диссертационная работа Илова Николая Николаевича полностью соответствует требованиям ВАК, предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук 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 докторским диссертациям, а ее автор, Илов Николай Николаевич, заслуживает присуждения учёной степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Официальный оппонент:

Заведующий кафедрой поликлинической терапии лечебного факультета федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации доктор медицинских наук, профессор



Ларина Вера Николаевна

Дата «30» 08 2024г.

Подпись В. Н. Лариной заверяю
Ученый секретарь ФГБОУ ВО
РНИМУ им. Н.И. Пирогова
Минздрава России, к.м.н. профессор




О.М. Демина

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н. И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации. 117513, г. Москва, ул. Островитянова, дом 1, стр.6 Тел. +7 (495) 434-03-29; e-mail: rsmu@rsmu.ru