

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР
ИМЕНИ В. А. АЛМАЗОВА»



197341, Россия, Санкт-Петербург, ул. Аккуратова, д. 2
Тел./факс +7 (812) 702-37-30
e-mail: fmrc@almazovcentre.ru
ОГРН 1037804031011 ИНН 7802030429 КПП 781401001

21.10.2024 № 02-05-12187/24
на № _____ от _____

УТВЕРЖДАЮ
Первый заместитель
генерального директора
Федерального
государственного
бюджетного учреждения
«Национальный медицинский
исследовательский центр
имени В. А. Алмазова»
Министерства
здравоохранения Российской
Федерации
доктор медицинских наук,
профессор



М.А. Карпенко

2024г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр имени В. А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научной и практической значимости диссертационной работы Гусевой Елены Владиславовны на тему: «Возможности прогнозирования жизнеугрожающих желудочковых тахиаритмий по данным спекл-трекинг эхокардиографии у пациентов с различными структурными заболеваниями сердца», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология, 3.1.25. Лучевая диагностика.

Актуальность темы исследования

Основными причинами хронической сердечной недостаточности со сниженной и промежуточной фракцией выброса левого желудочка являются ишемическая и дилатационная кардиомиопатии. Они

ассоциированы со значительным риском развития декомпенсации хронической сердечной недостаточности и/или внезапной сердечной смерти. Несмотря на усовершенствование методик лечения пациентов с хронической сердечной недостаточностью, смертность остается на высоком уровне. Современные шкалы стратификации риска внезапной сердечной смерти требуют поиска новых критериев и диагностических методов, направленных на выявление пациентов крайне высокого риска внезапной сердечной смерти. Согласно клиническим рекомендациям фракция выброса левого желудочка представляет собой наиболее значимый критерий отбора пациентов с хронической сердечной недостаточностью для имплантации кардиовертеров-дефибрилляторов с целью первичной профилактики внезапной сердечной смерти. Однако у большей части пациентов не происходит мотивированных срабатываний устройств за время их имплантации, а значительное количество желудочковых тахикардий возникают у пациентов с фракцией выброса левого желудочка более 35%.

Эхокардиография является одним из наиболее доступных инструментов для обследования пациентов в настоящее время. Помимо фракции выброса для оценки сократительной функции левого желудочка возможно применение показателей спекл-трекинг эхокардиографии, таких как глобальная продольная деформация, механическая дисперсия. В настоящее время накоплен немалый опыт применения глобальной продольной деформации с целью прогнозирования неблагоприятных сердечно-сосудистых событий. В ряде исследований продемонстрирована возможность глобальной продольной деформации в более раннем выявлении снижения сократительной функции левого желудочка по сравнению с фракцией выброса левого желудочка. Механическая дисперсия левого желудочка представляет собой маркер замедленной и неоднородной проводимости в миокарде, что является одной из причин возможного возникновения желудочковых тахикардий.

Таким образом, изучение параметров спекл-трекинг эхокардиографии у пациентов с хронической сердечной недостаточностью на фоне структурных заболеваний миокарда представляет интерес для определения возможности улучшения стратификации риска внезапной сердечной смерти, а также для определения критериев отбора пациентов, требующих первичную имплантацию кардиовертеров-дефибрилляторов.

Научная новизна исследования

В диссертационной работе Гусевой Е.В. впервые изучена роль параметров сегментарной продольной деформации левого желудочка по данным спекл-трекинг ЭхоКГ, наклона QRS/RR и стандартного отклонения длительности комплекса QRS по данным 12-канального суточного мониторирования ЭКГ по Холтеру в прогнозировании возникновения желудочковых тахикардий у пациентов с хронической сердечной недостаточностью со сниженной и промежуточной фракцией выброса левого желудочка.

Впервые проведена оценка различий сегментарной продольной деформации в зависимости от структурной патологии сердца у пациентов со снижением фракции выброса левого желудочка менее 50%.

Также у пациентов с хронической сердечной недостаточностью и высоким риском внезапной сердечной смерти впервые изучена взаимосвязь между значениями параметров механической дисперсии и сегментарной продольной деформации левого желудочка по данным спекл-трекинг эхокардиографии и значениями нейрогормональных маркеров сердечной недостаточности (NT-proBNP и sST2), показателями желудочковой эктопической активности, микроальтернации зубца T, дисперсии интервала QT и наличием «поздних потенциалов» желудочков, а также значениями наклона QRS/RR и стандартным отклонением

длительности комплекса QRS по данным 12-канального суточного мониторинга ЭКГ по Холтеру.

Степень обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций диссертации

Достоверность научных положений определяется достаточным объемом фактического материала и высоким качеством исследований с использованием комплекса современных методов диагностики сердечно-сосудистой системы, применением информативных методов статистического анализа. Применявшиеся методы инструментального обследования обоснованы и направлены на достижение поставленной цели и задач. Логичное изложение материалов основано на грамотно построенном дизайне, соответствующем цели и задачам.

Результаты диссертационной работы документированы полноценным количеством рисунков и таблиц, что облегчает восприятие материала. Выводы и практические рекомендации грамотно сформулированы и соответствуют цели и задачам.

Практическая значимость исследования

Результаты выполненной диссертационной работы являются значимыми как с точки зрения научного исследования, так и с позиции клинической медицины. Полученные результаты данной диссертационной работы могут служить основанием для определения пациентов, требующих первоочередной имплантации кардиовертеров-дефибрилляторов, как среди пациентов, соответствующих критериям для первичной профилактики внезапной сердечной смерти, так и среди пациентов с фракцией выброса левого желудочка 36-49%.

Характеристика публикаций по теме диссертации

По теме диссертационного исследования опубликовано 4 научные статьи в журналах, входящих в перечень Высшей Аттестационной комиссии при Министерстве образования и науки Российской Федерации.

Результаты научной работы были представлены на IV Международный конгресс, посвященный А.Ф. Самойлову “Фундаментальная и клиническая электрофизиология. Актуальные вопросы аритмологии”, 2021 г., Казань, Россия, 22-й Конгресс Российского общества холтеровского мониторирования и неинвазивной электрофизиологии (РОХМиНЭ). 14-Й Всероссийский конгресс “Клиническая электрокардиология”. VII-я Всероссийская конференция детских кардиологов ФМБА России, 2021, Online, X Всероссийский съезд аритмологов, 2023 г., Москва, Россия, Ежегодная Всероссийская научно-практическая конференция и 63-я сессия ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И. Чазова» Минздрава России, 2023 г., Москва, Россия.

Содержание работы

Диссертация изложена на 128 страницах машинописного текста по традиционной схеме и состоит из введения, четырёх глав, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 118 публикаций отечественных и зарубежных авторов. Текст диссертации иллюстрирован 13 таблицами и 14 рисунками, облегчающими восприятие материала.

В разделе «Введение» автором достаточно убедительно обоснована актуальность проблемы. Цель диссертационного исследования сформулирована четко, задачи конкретные и полностью соответствуют цели исследования.

Название работы точно отражает суть диссертации. Актуальность темы четко обоснована. Цель и задачи исследования, научная новизна,

теоретическая и практическая значимость сформулированы корректно, соответствуют содержанию работы.

В главе «Обзор литературы» предоставлены современные аспекты исследуемого вопроса, описаны эпидемиологическая проблема внезапной сердечной смерти, структурных заболеваний сердца, лабораторно-диагностические исследования, используемые для выявления высокого риска внезапной сердечной смерти, тактика ведения больных, медикаментозные и немедикаментозные методы профилактики внезапной сердечной смерти, ключевые отечественные и зарубежные исследования по теме диссертации.

Глава «Материалы и методы» описывает дизайн и план работы, критерии отбора больных в исследование. Исчерпывающе описаны лабораторно-диагностические методы обследования, изложены методы статистического анализа.

В главе «собственные результаты» подробно представлено описание полученных результатов, которые наглядно проиллюстрированы таблицами и рисунками.

В главе «Обсуждение» обобщенный анализ полученных данных, сравнение результатов проведенного исследования с данными литературы.

Полученный материал кратко представлен в заключении работы.

Выводы сформулированы грамотно, соответствуют задачам исследования и подтверждены результатами выполненной диссертационной работы. Практические рекомендации логично завершают результаты диссертации.

Автореферат надлежащим образом отражает основные положения диссертационного исследования. Оформлен в соответствии с требованиями Высшей аттестационной комиссии при Министерстве образования и науки Российской Федерации.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Основные положения и результаты диссертационной работы Гусевой Е. В. целесообразно внедрить в работу кардиологических отделений, а также отделений функциональной диагностики с целью оптимизации прогнозирования возникновения желудочковых тахиаритмий у пациентов со структурными заболеваниями миокарда. Теоретические положения диссертации рекомендуются для использования в образовательной деятельности по специальности «кардиология» в виде лекций, учебных пособий и методических рекомендаций студентам и ординаторам. Материалы диссертационного исследования могут рассматриваться для включения в монографии и руководства.

К работе имеются замечания дискуссионного характера:

1. Группа обследуемых пациентов неоднородна – включались пациенты как с ишемической болезнью сердца, так и пациенты с дилатационной кардиомиопатией. Это могло повлиять на результаты исследования, поскольку ремоделирование миокарда может существенно отличаться, вероятность развития устойчивых желудочковых тахикардий также различается.
2. В качестве основного исследуемого параметра автором установлено развитие устойчивой желудочковой тахиаритмии. У пациентов с имплантированным кардиовертером-дефибриллятором срабатывание устройства для купирования тахиаритмии чаще всего происходит в первые 10-20 секунд, что исключает возможность верификации устойчивого нарушения ритма сердца.

К диссертанту имеется вопрос:

У 15 пациентов без желудочковых тахиаритмий в терапии присутствовал амиодарон. Какова причина его назначения и не могло ли это повлиять на

частоту достижения первичной конечной точки (спонтанное возникновение желудочковой тахикардии)?

Заключение

Диссертация Гусевой Е.В. на тему: «Возможности прогнозирования жизнеугрожающих желудочковых тахиаритмий по данным спекл-трекинг эхокардиографии у пациентов с различными структурными заболеваниями сердца», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология, 3.1.25. Лучевая диагностика, полностью соответствует специальностям «Кардиология» и «Лучевая диагностика» и является законченной научно-квалификационной работой, решающей задачу оценки прогностической роли параметров спекл-трекинг эхокардиографии у пациентов с различными структурными заболеваниями сердца и хронической сердечной недостаточностью в отношении развития жизнеугрожающих желудочковых тахиаритмий.

Научная и практическая значимость работы и её новизна позволяют сделать вывод о том, что диссертация Гусевой Е.В. на тему «Возможности прогнозирования жизнеугрожающих желудочковых тахиаритмий по данным спекл-трекинг эхокардиографии у пациентов с различными структурными заболеваниями сердца» соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013г №842, в редакции от 25.01.2024 г, предъявляемых к кандидатским диссертациям, а ее автор Гусева Елена Владиславовна достойна присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология, 3.1.25 Лучевая диагностика.

Отзыв на диссертацию обсужден и одобрен на совместном заседании кафедры сердечно-сосудистой хирургии и отдела функциональной и

ультразвуковой диагностики Университетской клиники Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, протокол № 3 от 17 октября 2024 г.

Декан факультета послевузовского
и дополнительного образования
Института медицинского образования,
профессор кафедры
сердечно-сосудистой хирургии
Института медицинского образования
ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»
Минздрава России
Доктор медицинских наук, профессор
(3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия,
3.1.20. Кардиология)

Е.Н. Михайлов

Заведующий отделом
функциональной и ультразвуковой
диагностики Университетской клиники
ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»
Минздрава России,
кандидат медицинских наук
(3.1.20. Кардиология)

А.В. Козленок

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
197341, г. Санкт-Петербург, ул. Аккуратова, д. 2, телефон +7 812 702 37
30, e-mail: [fmrc @almazovcentre.ru](mailto:fmrc@almazovcentre.ru); [http: www.almazovcentre.ru](http://www.almazovcentre.ru)

Подписи доктора медицинских наук, профессора Евгения Николаевича Михайлова, кандидата медицинских наук Андрея Валерьевича Козленка «ЗАВЕРЯЮ»:

Ученый секретарь ФГБУ
«НМИЦ им. В.А. Алмазова»
Минздрава России
доктор медицинских наук,
профессор



А.О. Недошивин