

ОТЗЫВ

официального оппонента

доктора медицинских наук, руководителя отдела фундаментальных и клинических проблем тромбоза при неинфекционных заболеваниях Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Явелова Игоря Семеновича о диссертационной работе Орлова Олега Сергеевича на тему: «Клинические особенности тахикардия-индуцированной кардиомиопатии», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук в диссертационный совет ДСУ 208.001.21 при ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) по специальности 3.1.20. Кардиология

Актуальность темы диссертации. Фибрилляция и трепетание предсердий тесно сопряжены с наличием сердечной недостаточности (СН). Одним из вариантов их взаимосвязи является так называемая кардиомиопатия, вызванная тахикардией, или тахикардия-индуцированная кардиомиопатия (ТИКМП). При ТИКМП снижение сократительной способности миокарда и проявления СН обычно обратимы и существенно уменьшаются или исчезают после восстановления синусового ритма или на фоне поддержания нормосистолии. Несмотря на клиническую значимость, распространенность, клинические особенности, возможности прогнозирования этого состояния и прогноз у больных с ТИКМП изучены недостаточно. При использовании ЭХОКГ в острой фазе ТИКМП невозможно отличить от неишемической и дилатационной кардиомиопатии, которые также могут сопровождаться различными аритмиями. Таким образом, в настоящее время единственный способ диагностировать ТИКМП – это засвидетельствовать снижение фракции выброса во время приступа аритмии с последующим ее восстановлением после возобновления синусового ритма.

Достаточно широкими возможностями в визуализации изменений структур сердца и дифференциальной диагностике обладает магнитно-резонансная томография сердца с контрастированием. Однако исследование пациентов с ТИКМП носят описательный характер и ограничены небольшими выборками пациентов.

Таким образом, тема диссертации Орлова О.С., посвященная изучению особенностей течения и диагностики ТИКМП, актуальна и современна, а результаты могут

помочь в уточнении диагностических критериев ТИКМП и персонализированного подхода к лечению данной категории пациентов.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Данные о характере течения и исходах ТИКМП получены при обследовании 142 пациентов: 54 в ретроспективной части и 88 в проспективной части диссертационного исследования. У всех пациентов подробно изучены не только кардиологический анамнез, но также проведен анализ сопутствующих заболеваний, которые могли оказать влияние на долгосрочные исходы заболевания, оценена частота повторного развития ТИКМП из-за рецидива фибрилляции предсердий, оценена структура смертности при ТИКМП.

Дизайн и методология исследования были тщательно продуманы. Цель сформулирована ясно, задачи вытекают из поставленной цели. Критерии отбора больных позволяют исключить другие распространенные причины возникновения декомпенсации СН у больных с фибрилляцией или трепетанием предсердий. Полученные данные проанализированы с использованием современных методов статистической обработки, соответствующих задачам изучения и характеру первичного материала. Интерпретация и обсуждение результатов выполнены на основании существенного числа актуальных отечественных и зарубежных работ.

Выносимые на защиту положения обоснованы автором и в полной мере отражают концепцию работы. Выводы и практические рекомендации конкретны, логично вытекают из результатов проведенного исследования и полностью соответствуют поставленным задачам.

Достоверность и научная новизна исследования, полученных результатов. Диссертационная работа основана на подробном и скрупулезном анализе результатов обследования достаточного количества пациентов с ТИКМП, с применением современных визуализирующих методов обследования сердца (ЭХОКГ, магнитно-резонансная томография с контрастированием). Анализ полученных данных и оценка достоверности результатов проведены с использованием современных методов параметрической и непараметрической статистики.

В работе Орлова О.С. впервые в отечественной практике на достаточно большом клиническом материале по данным инструментальных методов исследования выявлены предикторы развития ТИКМП. Полученные результаты продемонстрировали меньшие объемы левых отделов сердца у пациентов с ТИКМП по сравнению с пациентами ДКМП. Определены МРТ-паттерны, позволяющие дифференцировать пациентов с ТИКМП и пациентов с ДКМП в сочетании с фибрилляцией предсердий. Выявлено, что пациенты

ТИКМП имеют большую толщину эпикардиального жира и отсутствие интрамиокардиального накопления гадолиния в отличие от пациентов с ДКМП. Впервые в отечественной популяции изучены отдаленные исходы у пациентов с ТИКМП в зависимости от выбранной тактики ведения данных пациентов.

Значимость полученных результатов для развития соответствующей отрасли науки и практики. Результаты исследования Орлова О.С. позволили охарактеризовать частоту и особенности течения тахикардия-индуцированной кардиомиопатии в зависимости от тактики ведения, а также выделить предикторы наличия ТИКМП. Все эти данные могут быть использованы с целью персонифицированного подхода диагностики и лечения у пациентов с ТИКМП.

Особенный интерес представляет дальнейшее изучение диагностических возможностей МРТ сердца с гадолинием с целью облегчения проведения дифференциальной диагностики пациентов с ТИКМП и ДКМП у больных с фибрилляцией предсердий.

Результаты исследования используются в лечебно-диагностический процесс клиники управления здоровьем и кардиологического отделения Университетской Клинической Больницы №1 Первого МГМУ им. И. М. Сеченова, в учебном процессе на кафедре кардиологии, функциональной и ультразвуковой диагностики Института клинической медицины им. Н.В.Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М.Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет); представлены на семинарах для практических врачей, ординаторов и аспирантов.

Соответствие диссертации паспорту специальности. Диссертация по поставленным целям, научным задачам и полученным результатам соответствует паспорту специальности 3.1.20. - Кардиология. Результаты проведенного исследования соответствуют области специальности пунктам 13 и 15 паспорта кардиологии.

Полнота освещения результатов диссертации в печати. Количество публикаций в журналах из перечня ВАК РФ и индексируемых международных базах данных. По теме диссертации опубликовано 9 печатных работ в отечественных и зарубежных изданиях, из которых 4 статьи в журналах из Перечня рецензируемых изданий Университета и входящих в международную базу цитирования Scopus, в том числе 5 тезисов конгрессов.

Структура и содержание диссертации. Диссертация Орлова О.С. выполнена в традиционном стиле, изложена на 109 страницах печатного текста, содержит 10 рисунков и 14 таблиц, состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов, результатов собственного исследования и их обсуждения, выводов, практических

рекомендаций и списка литературы, представленного 129 источниками отечественных и зарубежных авторов.

Во введении логично обоснована актуальность выбранной темы научного исследования. Цель диссертационного исследования сформулирована четко, задачи конкретны и соответствуют цели исследования.

Литературный обзор, представленный в первой главе, написан интересно и полно отражает современное представление о тахикардия-индуцированной кардиомиопатии. Также хорошо сформулированы актуальные проблемы и дальнейшие направления изучения этой проблемы.

Вторая глава посвящена описанию примененных методов исследования и статистической обработки данных. Критерии включения сформулированы четко, что позволило сформировать качественную информационную базу. Используемые методы анализа адекватны поставленным задачам и позволили получить достоверные результаты.

Результаты исследования изложены ясно, последовательно и детально. Порядок изложения соответствует современным требованиям к представлению результатов научного исследования.

Четвертая глава посвящена обсуждению результатов исследования и их сопоставлению с данными отечественной и мировой литературы. Анализ достаточно подробный и свидетельствует о хорошем владении материалом.

Выводы и практические рекомендации конкретны, логично вытекают из существа изложенного материала, основаны на результатах, полученных в ходе исследования и статистического анализа данных. Выводы соответствуют поставленным задачам.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации. Автореферат полностью отражает основные положения диссертационного исследования, ее основные положения, выводы и практические рекомендации. Автореферат выполнен в соответствии с требованиями Высшей аттестационной комиссии при Министерстве образования и науки Российской Федерации.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации. Достоинством работы является выявление предикторов наличия ТИКМП, МРТ-паттернов, позволяющие своевременно дифференцировать пациентов с ТИКМП и пациентов с ДКМП в сочетании с фибрилляцией предсердий. Охарактеризованы отдаленные исходы у пациентов с ТИКМП в зависимости от тактики ведения.

Принципиальных замечаний к изложенным в диссертации материалам нет.

К замечаниям, не имеющим принципиального характера и не влияющим на общую положительную оценку работы, относятся следующие:


1. В диссертации представлено только итоговый этап многофакторного регрессионного анализа без детальных данных о результатах предварительного однофакторного анализа.

2. В ряде фрагментов диссертации используются неудачная грамматическая конструкция, указывающая на наличие причинно-следственной связи (влияния), в то время как характер изучения позволяет установить только наличие взаимосвязей (ассоциаций) между изучаемыми феноменами и исходами.

Вопрос для дискуссии: как мог повлиять на полученные результаты срок учета динамики клинических симптомов и результатов ЭХОКГ для диагностики ТИКМП?

Заключение. Таким образом, диссертация Орлова Олега Сергеевича «Клинические особенности тахикардия-индуцированной кардиомиопатии», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. - Кардиология, является законченной оригинальной научно-квалификационной работой, в которой предложено решение актуальной задачи современной кардиологии, связанной с необходимостью совершенствования подходов к диагностике и лечению ТИКМП среди пациентов, впервые госпитализированных с признаками СН со сниженной фракцией выброса и персистирующими предсердными тахиаритмиями. Диссертация соответствует требованиям п.16 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 06. 06. 2022 г. № 0692/Р, а ее автор Орлов Олег Сергеевич заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 3.1.20. - Кардиология.

Официальный оппонент

Руководитель отдела фундаментальных и клинических проблем тромбоза при неинфекционных заболеваниях Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук (3.1.20 - кардиология)  Явелов Игорь Семенович

Подпись доктора медицинских наук Явелова И.С. заверяю.

Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России,

к.м.н.



Поддубская Елена Александровна

«20» 02 2024 г.