

ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации Павленко Екатерины Вадимовны на тему:
«Синдром некомпактного миокарда левого желудочка у взрослых:
клинические варианты, возможности комплексной диагностики, течение
и исходы», представленной на соискание учёной степени кандидата
медицинских наук по специальностям 14.01.05 – «Кардиология» и
14.01.13 – «Лучевая диагностика и лучевая терапия».**

Синдром некомпактного миокарда (НКМ) считается редким заболеванием, но в последнее время он представляет собой довольно частую находку при проведении эхокардиографии, мультиспиральной компьютерной томографии или магнитно-резонансной томографии сердца. Увеличение частоты выявления некомпактного слоя миокарда можно объяснить, с одной стороны, развитием ультразвуковых и лучевых методов исследования, с другой – большей чем раньше, информированностью врачей о данном состоянии. НКМ может быть обнаружен у людей разных возрастов, как имеющих жалобы на одышку, перебои в работе сердца, отёки, так и у совершенно бессимптомных пациентов; он может выявляться изолированно, либо в сочетании с врождёнными пороками сердца, первичными и вторичными кардиомиопатиями, саркоидозом, миопатиями, системными иммунными заболеваниями, миокардитом. До сих пор НКМ остаётся загадкой для специалистов, и на сегодняшний день нет единого мнения о том, синдром это или болезнь, первичен ли он или развивается вторично в ответ на какие-либо физиологические или патологические факторы.

Таким образом, диссертационная работа Е.В. Павленко, посвящённая изучению клинических вариантов, возможностей комплексной (инструментальной, генетической, морфологической, лабораторной) диагностики синдрома НКМ у взрослых, особенностей его течения и исходов, является актуальной. Дизайн исследования хорошо спланирован. Цель исследования сформулирована чётко, положения и выводы конкретны, логично вытекают из полученных данных, полностью соответствуют поставленным задачам и отражают содержание работы. Работа проведена на достаточном материале – 125 пациентов с подтверждённым НКМ и 45 пациентов с повышенной трабекулярностью миокарда (ПТ), когда некомпактный слой не достигал количественных критериев НКМ. На основании полученных результатов были сделаны выводы о том, что повышенную трабекулярность необходимо рассматривать как более мягкую форму НКМ, и что тяжесть течения и исходы НКМ главным образом определяются принадлежностью к определённым клиническим вариантам НКМ и наличием сопутствующего миокардита. Продемонстрирована значимость диагностики сопутствующего миокардита у больных с НКМ, показана целесообразность его лечения. Судя по автореферату, диссертационная работа Е. В. Павленко представляет собой исследование, выполненное на высоком методическом уровне, имеющее научное и практическое значение. Разработанные рекомендации по тактике ведения

