

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук (14.01.05 - кардиология), доцента, профессора кафедры факультетской терапии №1 Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова (Сеченовский Университет)

Минздрава России Напалкова Дмитрия Александровича на диссертацию Гатаулина Радика Габдулловича на тему «Роль висцерального ожирения в развитии фибрилляции предсердий у больных артериальной гипертензией», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук в диссертационный совет ДСУ208.001.05 при ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) по специальности 14.01.05 - Кардиология.

Актуальность темы диссертации

Несмотря на значительные успехи, достигнутые в диагностике, лечении и профилактике фибрилляции предсердий (ФП), в литературе имеются единичные исследования, в которых проведены прямые сопоставления клинических проявлений аритмии и механизмов ее формирования при различных нозологиях.

В настоящее время активно обсуждается значение висцерального ожирения в развитии различных видов аритмий у пациентов с артериальной гипертензией (АГ). Висцеральная жировая ткань (ЖТ) активно продуцирует гормоны и секретирует провоспалительные цитокины и адипокины, дисбаланс которых способствует развитию сердечно-сосудистых осложнений. Остается предметом дискуссий вопрос о влиянии эпикардальной ЖТ на возникновение нарушений ритма сердца.

Таким образом, изучение роли эпикардальной ЖТ в развитии ФП у больных АГ является актуальным вопросом современной кардиологии.

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

Диссертационное исследование выполнено на высоком методологическом уровне. Автором проведен большой объем клинической работы, в ходе которой в общей сложности обследованы и проанализированы данные 106 пациентов. Для получения результатов, которые впоследствии были детально изучены и сопоставлены с данными мировой литературы, использовались адекватные и современные методы статистической обработки полученных данных. Выводы и практические рекомендации логично вытекают из полученных результатов и соответствуют поставленным целям и задачам исследования.

Таким образом, научные положения, выводы и практические рекомендации представленной диссертационной работы можно считать обоснованными.

Достоверность и научная новизна исследования, полученных результатов

Работа выполнена на достаточном по объему материале с использованием данных клинического обследования и лабораторно-инструментальных методов исследования.

Количественная оценка эпикардальной ЖТ и плазменной концентрации современных адипокинов (оментин-1 и висфатин) проводилась всем 106 включенным в исследование пациентам. Анализируемые величины корректно систематизированы и иллюстрированы в виде таблиц, графиков и рисунков.

Основные положения, выводы и практические рекомендации получены на основании адекватной статистической обработки данных с применением современного пакета статистических программ, достаточно обоснованы и аргументированы, что не вызывает сомнений в достоверности результатов, полученных автором.

Автором впервые показано, что оценка толщины и объема эпикардиальной ЖТ может применяться для стратификации риска развития ФП у пациентов с АГ.

Впервые продемонстрировано, что дополнительным маркером развития пароксизмальной формы ФП у больных с АГ являются высокие плазменные концентрации висфатина.

На основании результатов выполненного исследования разработаны практические рекомендации, позволяющие оптимизировать диагностическую тактику и индивидуализировать подходы к профилактике развития ФП у пациентов АГ.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Значение полученных результатов исследования для клинической практики подтверждается комплексным подходом к оценке клинического статуса пациента с ФП и АГ. Сформулированы практические рекомендации по использованию толщины и объема эпикардиальной ЖТ, а также плазменной концентрации висфатина у больных ФП и АГ.

Установлено, что больные, имеющие высокие показатели толщины, объема эпикардиальной ЖТ и высокой концентрацией висфатина, отличаются высоким риском развития ФП у больных АГ.

Материалы диссертации используются в учебном процессе на кафедре факультетской терапии №2 Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского, а также в практической работе кардиологического и терапевтического отделений УКБ №4.

Таким образом, представленная работа имеет большое практическое значение, что позволяет использовать полученные автором результаты в работе профильных стационаров.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Больным с АГ рекомендуется выполнение мультиспиральной компьютерной томографии (МСКТ) органов грудной клетки с целью определения объема эпикардальной ЖТ, а также определение концентрации висфатина в плазме крови. Повышение объема эпикардальной ЖТ более 6 мл и увеличение плазменной концентрации висфатина более 15 нг/мл являются маркерами возникновения ФП у больных АГ.

Оценка структуры и содержания диссертации

Диссертация построена по классической схеме, изложена на 117 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, 3 глав собственных исследований, включающих материалы и методы, результаты исследования и их обсуждение, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, включающего 201 источников, в том числе 27 отечественных и 174 зарубежных авторов. Текст иллюстрирован 6 таблицами и 37 рисунками.

Во введении обоснована актуальность работы, определен предмет и объект исследования, его научная новизна, сформулированы цель и задачи, приведены основные положения, выносимые на защиту.

В обзоре литературы проводится анализ современных отечественных и зарубежных публикации по изучаемой проблеме, обосновывается необходимость проведения дальнейших исследований. В данном разделе отражены основные представления о патогенезе ФП, возможностях прогнозирования исходов, новых биомаркёрах, используемых в диагностике и стратификации риска развития ФП у пациентов АГ, а также возможности их использования.

Во второй главе подробно описаны материалы и методы, используемые в диссертационной работе. Методы статистической обработки,

представленные в работе, позволяют качественно осуществить анализ полученных результатов.

В главе, посвященной собственным результатам, подробно описан сравнительный анализ групп по показателям антропометрии, эхокардиографии, МСКТ, плазменных концентраций адипокинов.

В четвертой главе проведено подробное обсуждение полученных результатов. Автор приводит обоснование полученных результатов и сопоставляет их с результатами имеющихся современных работ других авторов.

Выводы и практические рекомендации обоснованы, соответствуют поставленным задачам, вытекают из полученных результатов и их обсуждения, отличаются новизной и обладают научно-практической значимостью.

По диссертационной работе имеется вопрос: Почему в качестве исследуемой группы были отобраны пациенты с пароксизмальной (а не персистирующей или постоянной) формой фибрилляции предсердий? Холтеровское мониторирование не позволяет исключить наличие пароксизмов ФП, поэтому в группу сравнения могли попасть пациенты, имеющие данное нарушение сердечного ритма.

Данное замечание не умаляет качества выполненной работы. Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению работы нет.

Заключение

Диссертация Гатаулина Радика Габдулловича на тему: «Роль висцерального ожирения в развитии фибрилляции предсердий у больных артериальной гипертензией», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 - Кардиология, является завершённой научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной и практически значимой задачи по оценке влияния размеров эпикардальной ЖТ и плазменных концентраций адипоцитокинов на возникновение фибрилляции предсердий у больных АГ.

Диссертация не содержит недостоверных сведений об опубликованных работах и полностью соответствует требованиям п. 16 «Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет)», утвержденным приказом ректора Сеченовского Университета от 31.01.2020 г. №0094/Р, предъявляемым к кандидатским диссертациям по специальности 14.01.05 - Кардиология, а ее автор, Гатаулин Радик Габдуллович, достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 - Кардиология.

Официальный оппонент

доктор медицинских наук (шифр специальности 14.01.05 - Кардиология),
доцент, профессор кафедры факультетской терапии № 1 Института
клинической медицины имени Н.В.Склифосовского ФГАОУ ВО Первый
МГМУ имени И.М. Сеченова (Сеченовский Университет)
Минздрава России

23.08.2021


Напалков Дмитрий Александрович

Подпись доктора медицинских наук Напалкова Дмитрия Александровича
заверяю.

Учёный секретарь

ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова (Сеченовский
Университет) Минздрава России, доктор медицинских наук,
профессор

Воскресенская


Воскресенская Ольга Николаевна

Адрес организации: 119991, Москва, Трубецкая, 8, с.2. Тел. 8(495)609-14-00