

УТВЕРЖДАЮ

Директор ФГБУ «НМИЦ ТПМ»

Минздрава России

Член-корр. РАН, д.м.н., профессор Драпкина О.М.



2021 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации

Федеральное государственное бюджетное учреждение

«Национальный медицинский исследовательский центр терапии
и профилактической медицины»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

о научной и практической значимости диссертационной работы

Павленко Екатерина Вадимовны на тему: «Синдром некомпактного миокарда
левого желудочка у взрослых: клинические варианты, возможности комплексной
диагностики, течение и исходы», представленной к публикации и защите в
диссертационном совете ДСУ 208.001.05 при ФГАОУ ВО Первый Московский
государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова Минздрава

России (Сеченовский Университет) по адресу:

г. Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2 на соискание ученой степени

кандидата медицинских наук по специальностям

14.01.05 – Кардиология,

14.01.13 – Лучевая диагностика и лучевая терапия.

Актуальность темы выполненной работы. Синдром некомпактного миокарда – недостаточно изученный феномен, разнородный по патогенезу, клиническим проявления и прогнозу. Многие аспекты этой проблемы остаются малоизученными, что

затрудняет не только своевременную диагностики, но и разработку подходов к профилактике и надлежащему лечению заболевания.

В диссертационном исследовании Павленко Е.В. охарактеризованы варианты патогенеза синдрома некомпактного миокарда, выделены фенотипические и клинические варианты этой патологии, изучен среднесрочный прогноз и связанные с ним факторы. Соответственно, ее актуальность сомнения не вызывает.

Научная новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Исследование выполнено по заранее разработанному и хорошо продуманному протоколу.

Диссертация выполнена на достаточно большом клиническом материале: 125 больных с синдромом некомпактного миокарда и 45 с повышенной трабекулярностью левого желудочка. Больные тщательно обследованы – у всех выполнены ультразвуковое исследование сердца, ЭКГ и суточное мониторирование ЭКГ, у многих – МРТ сердца, МСКТ сердца, определение титра антикардиальных антител, генома кардиотропных вирусов, у некоторых генетическое исследование, сцинтиграфия миокарда, коронарная ангиография, морфологическое исследование миокарда. Отслежен прогноз на протяжении 16 месяцев и сопоставлен с исходными характеристиками больных и проводимым лечением.

Все это позволило выделить отдельные клинические варианты некомпактной кардиомиопатии, определить частоту выявления, особенности и прогностическую роль миокардита, охарактеризовать значение повышенной трабекулярности левого желудочка.

Значимость полученных результатов для науки и практики. Полученные результаты могут служить основой для дальнейших исследований в этой области, а также определения направлений диагностического поиска и лечебных вмешательств в повседневной врачебной практике при выявлении больных с синдромом некомпактного миокарда или повышенной трабекулярностью левого желудочка.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и заключений. Диссертация выполнена по заранее разработанному протоколу. Цель сформулирована ясно, задачи соответствуют поставленной цели. Число больных достаточно для выявления искомых закономерностей. Результаты хорошо представлены, тщательно проанализированы с использованием статистических методов, соответствующих цели и задачам изучения. Полученные данные хорошо обсуждены. Все это лежит в основе обоснованности и достоверности научных положений, выводов и заключений диссертационного исследования.

Оценка содержания диссертации. Диссертация построена по стандартному плану и изложена на 182 страницах машинописного текста. Список литературы включает 12 отечественных и 189 зарубежных источников. Работа иллюстрирована 41 таблицами и 60 рисунками.

Во введении хорошо отражена актуальность темы диссертационной работы.

Обзор литературы подробный, очень хорошо отражает современное состояние проблемы и обосновывает необходимость предпринятого изучения. Изложение свидетельствует о глубоком владении материалом.

В главе «Материалы и методы» детально представлены критерии отбора больных, ход исследования, методы обследования, порядок статистической обработки, а также общая характеристика больных, включенных в исследование.

В главе «Результаты» очень детально изложены полученные данные. Изложение ясное, логичное, хорошо структурированное. Все этапы анализа подробно представлены.

В главе «Обсуждение» проводится анализ и сопоставление полученных результатов в собственной диссертационной работе с данными других исследований, как отечественных, так и зарубежных. Характер изложения свидетельствует о хорошем владении материалом.

Выводы соответствуют цели и задачам исследования и хорошо отражают полученные результаты. Практические рекомендации в основном основаны на результатах проведенного исследования.

Соответствие автореферата основным положениям диссертации.
Автореферат полностью отражает основное содержание диссертации.

Подтверждение опубликованных основных результатов диссертации в научной печати. По теме диссертации опубликовано 25 печатных работ, из них 4 статьи в изданиях, включенных в утвержденный ВАК «Перечень периодических изданий», Scopus и Web of Science. Опубликованные работы отражают основные положения диссертации.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации.
Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению работы нет.

К непринципиальным замечаниям, не влияющим на общую положительную оценку работы, можно отнести следующие.

1. Некоторые практические рекомендации выходят за рамки проведенного изучения.
2. В наблюдательных исследованиях установить причинно-следственную связь нельзя, поэтому указание на влияние, часто встречающееся при изложении результатов диссертационного исследования, видится неудачным.

Заключение. Таким образом, диссертационная работа Павленко Екатерины Вадимовны «Синдром некомпактного миокарда левого желудочка у взрослых: клинические варианты, возможности комплексной диагностики, течение и исходы» является законченной оригинальной научно-квалификационной работой, в которой предложено решение одной из актуальных задач современной кардиологии, связанной с необходимостью уточнения клинического значения различных патогенетических и фенотипических вариантов некомпактного миокарда.


По актуальности, примененному комплексу методов, объему и методическому уровню, научной новизне и практической значимости работа соответствует требованиям п.16 «Положения о присуждении ученых степеней Университета», утвержденного приказом ректора ФГАОУ ВО «Первый МГМУ им. И.М. Сеченова» Минздрава России (Сеченовский Университет) от 31.01.2020 года № 0094/Р»,

предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор, Павленко Екатерина Вадимовна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.05 – кардиология, 14.01.13 – Лучевая диагностика и лучевая терапия.

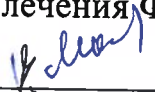
Отзыв рассмотрен и утвержден на совместном заседании отдела фундаментальных и клинических проблем тромбоза при неинфекционных заболеваниях и лаборатории рентгеноэндоваскулярных методов диагностики и лечения ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России. Протокол №7 от 16.04.2021.

Отзыв составили:

доктор медицинских наук (14.01.05 – Кардиология, медицинские науки),
руководитель отдела фундаментальных и клинических проблем тромбоза при
неинфекционных заболеваниях ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России


_____ Явелов Игорь Семенович


доктор медицинских наук (14.01.13 – Лучевая диагностика и лучевая терапия,
медицинские науки), профессор, руководитель лаборатории рентгеноэндоваскулярных
методов диагностики и лечения ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России


_____ Мазаев Владимир Павлович

Подписи д.м.н. Явелова И.С. и проф. Мазаева В.П. заверяю.

Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, к.м.н.


_____ Подлубская Елена Александровна


Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный
медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

101990, г. Москва, Петроверигский пер., д. 10, стр. 3; тел. 8 (495) 623-86-36;
email: gnicpm@gnicpm.ru; сайт: <https://www.gnicpm.ru>.