

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ФГБУ

«Национальный медицинский

исследовательский центр

профилактической медицины»

Минздрава России

чл.-корр. РАН, д.м.н., профессор



О.М. Драпкина

2018 г.

« 5 » декабря

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертации Лутохиной Юлии Александровны на тему "Аритмогенная дисплазия правого желудочка: клинические формы болезни, значение сопутствующего миокардита, подходы к лечению", представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 - кардиология.

Актуальность темы диссертации. Аритмогенная дисплазия правого желудочка (АДПЖ) относится к группе первичных генетически детерминированных кардиомиопатий, характеризуется фиброзно-жировым замещением миокарда правого желудочка (ПЖ) и клинически проявляется желудочковыми нарушениями ритма и, в ряде случаев, развитием хронической сердечной недостаточности (ХСН). Пациенты с этим заболеванием находятся в группе риска внезапной сердечной смерти. АДПЖ принято относить к редким кардиомиопатиям, однако в структуре внезапной сердечной смерти лиц до 35 лет на долю этой кардиомиопатии приходится до 20%, что делает своевременную диагностику АДПЖ и оптимальное ведение пациентов с этой патологией важной медико-социальной проблемой. На

сегодняшний день отсутствует общепринятая клиническая классификация АДПЖ. В диссертации Ю.А. Лутохиной разработана клиническая классификация АДПЖ, предусматривающая различную тактику ведения пациентов, в зависимости от формы заболевания.

Научная новизна диссертационного исследования, полученных результатов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. В результате анализа когорты пациентов впервые предложена клиническая классификация АДПЖ, включающая в себя латентную аритмическую форму, проявляющуюся частой желудочковой экстрасистолией и/или неустойчивой желудочковой тахикардией (ЖТ), развернутую аритмическую, характеризующуюся устойчивой ЖТ и/или фибрилляцией желудочек, АДПЖ с прогрессирующей ХСН (где явления ХСН выходят на первый план в клинической картине) и сочетание АДПЖ с некомпактным миокардом левого желудочка, при которой встречаются мутации и в десмосомных, и в саркомерных генах. Автором было показано, что клинические формы не являются стадиями заболевания, а генетически обусловлены. При сопоставлении пациентов с АДПЖ с группой сравнения (больными с отдельными критериями АДПЖ, не достигающими достоверного, вероятного или возможного диагноза по международным критериям диагностики от 2010 г, при обследовании которых проводился дифференциальный диагноз с АДПЖ) были обнаружены новые критерии диагностики АДПЖ: наличие жира в миокарде ПЖ при МРТ, низкий вольтаж комплекса QRS на стандартной ЭКГ в отведениях от конечностей и синкопальные состояния. Впервые на российской когорте пациентов с АДПЖ изучены предикторы неблагоприятных исходов (летальный исход, развитие жизнеугрожающих аритмий, мотивированные срабатывания имплантированного кардиовертера-дефибриллятора (ИКД), развитие сердечной недостаточности).

Значимость для науки и практической деятельности полученных соискателем результатов. Разработанная автором клиническая классификация АДПЖ является клинически и патогенетически обоснованной: в зависимости от клинической формы, предполагаются различные подходы к ведению пациентов и профилактике внезапной сердечной смерти. В данной работе продемонстрирована различная эффективность медикаментозного лечения нарушений ритма и радиочастотной аблации желудочковых аритмий у пациентов с разными клиническими формами АДПЖ, что позволяет опираться на данную классификацию при выборе тактики лечения. Новые диагностические критерии АДПЖ можно использовать для уточнения диагноза и определения показаний к МРТ и проведению ДНК-диагностики. Изученные предикторы полезны для оценки вероятности неблагоприятных исходов в российской популяции пациентов.

Структура и содержание работы. Диссертация написана по традиционной схеме. Изложена на 226 страницах машинописного текста. Список литературы состоит из 211 зарубежных и 12 отечественных источников. Содержит 60 таблиц и 58 рисунков.

Введение полностью освещает современное состояние проблемы. Актуальность диссертационного исследования хорошо обоснована. Цель сформулирована точно, задачи вытекают из поставленной цели. Результаты изложены логично и достаточно подробно обсуждены. Выводы и практические рекомендации полностью соответствуют цели и задачам исследования.

Содержание автореферата полностью отражает содержание работы.

Результаты исследования опубликованы в 17 печатных работах: из них 5 статей в рецензируемых ВАК отечественных журналах.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы. Результаты диссертационной работы Лутохиной

Ю.А. могут быть использованы в практике отделений кардиологического профиля, а так же в амбулаторной практике кардиологов и терапевтов, занимающихся вопросами диагностики и лечения пациентов с желудочковыми нарушениями ритма, хронической сердечной недостаточностью и кардиомиопатиями. Полученные в настоящей работе данные могут быть использованы в учебном процессе программ высшего профессионального образования по специальности «кардиология», а также для слушателей системы послевузовского профессионального образования в рамках дисциплины «кардиология».

Замечания к работе. Принципиальных замечаний к диссертационной работе нет.

Непринципиальные замечания: необходимо дальнейшее накопление опыта и фундаментальных знаний для улучшения результатов интервенционного лечения данной патологии.

Заключение. Диссертационная работа Лутохиной Ю.А. на тему «Аритмогенная дисплазия правого желудочка: клинические формы болезни, значение сопутствующего миокардита, подходы к лечению», выполненная под руководством, д.м.н. Благовой О.В., является законченным научно-квалификационным трудом, в котором разработана клиническая классификация АДПЖ, что является решением важной задачи для кардиологии.

По актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований и практической значимости полученных результатов работа Лутохиной Ю.А. полностью соответствует требованиям и. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г., №842, (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. №335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности

14.01.05 - Кардиология, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени.

Отзыв о научно-практической значимости диссертации Лутохиной Юлии Александровны подготовлен заведующим отделом нарушений ритма и проводимости сердца, д.м.н., Давтяном Карапетом Воваевичем, обсужден и утвержден на заседании отдела нарушений ритма и проводимости сердца, протокол №3 от 5 декабря 2018г.

Заведующий отделом нарушений
ритма и проводимости сердца,
д.м.н. Давтян Карапет Воваевич
14.01.26 - сердечно-сосудистая хирургия



Г. Москва, Петроверигский пер, д 10 стр 3
Тел: +7(495) 790-71-72
Email: doctordavtyan@mail.ru

Подпись Давтяна К.В. заверяю.
Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ ПМ» Минздрава России,
д.б.н., проф. Метельская В.А.

