

Отзыв

доктора медицинских наук, профессора, член-корр АН Парфеновой Елены Викторовны (специальность 14.01.05 - кардиология) на автореферат диссертационной работы Мельник Натальи Валерьевны «Прогностическая значимость новых неинвазивных предикторов внезапной сердечной смерти (турбулентность ритма сердца, микровольтная альтернация зубца Т) у пациентов с ишемической болезнью сердца и имплантированным кардиовертером-дефибриллятором», представленную к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология.

Диссертационная работа Мельник Натальи Валерьевны является актуальным исследованием, сфокусированным на изучении возможности использования неинвазивных электрофизиологических показателей (микровольтная альтернация Т-зубца, турбулентность ритма сердца, мощность ускорения/замедления ритма) в стратификации риска фатальных событий у пациентов с ишемической болезнью сердца (ИБС) и имплантированным кардиовертером-дефибриллятором (ИКД).

Турбулентность ритма сердца (TRC), микровольтная альтернация зубца Т (мАЗТ), мощность замедления/ускорения ритма (DC/AC) – это доступные электрокардиографические показатели, которые избраны автором, как метод стратификации риска внезапной сердечной смерти у пациентов с ишемической болезнью сердца и обоснованности имплантации кардиовертера-дефибриллятора.

Автором впервые, в группе пациентов, однородной по этиологии заболевания, выполнена комплексная оценка прогностической значимости неинвазивных электрофизиологических показателей. Показано, что они имеют различное прогностическое значение в плане стратификации риска летального исхода и аритмических событий, изучено прогностическое значение DC. Показано, что данный показатель обладает высокой отрицательной прогностической значимостью, а также 80% чувствительностью и 70% специфичностью в прогнозировании риска летального исхода, продемонстрировано, что DC не позволяет прогнозировать аритмические события. Впервые показано, что рестриктивный тип диастолической дисфункции имеет неблагоприятное значение у пациентов с ИБС и ИКД как для прогнозирования летального исхода, так и аритмических событий, продемонстрировано, что политопный характер желудочковой экстрасистолы (ЖЭ) является предиктором аритмических событий у пациентов с ИБС, ИКД и синусовым ритмом. Впервые у пациентов с ИБС и ИКД сопоставлено прогностическое значение электрокардиографических и «гуморальных» предикторов летального исхода и

аритмических событий. Показано, что прогностическое значение нарушения клубочковой фильтрации имеет большее значение, по сравнению с неинвазивными электрофизиологическими показателями в стратификации риска летального исхода в течение 30 месяцев, а уровень холестерина крови является независимым предиктором аритмических событий у данной группы пациентов.

Практические рекомендации по оценки риска летального исхода у пациентов с постинфарктным кардиосклерозом, синусовым ритмом и ИКД, аритмическими событиями у пациентов с ишемической болезнью сердца позволяют конкретизировать показания для имплантации КД.

Результаты диссертационного исследования внедрены в практическую деятельность Факультетской терапевтической клиники им. В.Н. Виноградова Сеченовского Университета.

Материалы диссертационной работы представлены 6 печатными работами, 3 из которых в изданиях, рекомендованных высшей аттестационной комиссией.

На основании анализа автореферата можно заключить, что представленная работа полностью соответствует требованиям пункта 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842 (в редакции Постановлений Правительства РФ от 21.04.2016 № 335, от 02.08.2016 № 748, от 01.10.2018 № 1168, от 28.08.2017 № 1024, от 29.05.2017 № 650), предъявляемым к работам на соискание ученых степеней, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология.

121552, г. Москва, 3-я Черепковская ул, 15а, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский научный центр кардиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации; Тел +7(499)140 93 36; infocardio-web.ru

Директор института экспериментальной кардиологии,
ФГБУ «НМИЦ Кардиологии» Минздрава России,
член-корр. РАН, профессор, д.м.н.

Е.В. Парфенова

20.02.2020 г.

Подпись Е.В. Парфеновой заверяю
Ученый секретарь Института
экспериментальной кардиологии
ФГБУ НМИЦ МЗ РФ, д.м.н.



О.С. Плеханова