



МИНИСТЕРСТВО ОБОРОНЫ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНОБОРОНЫ РОССИИ)

ВОЕННО-МЕДИЦИНСКАЯ
АКАДЕМИЯ

г. Санкт-Петербург,
ул. Академика Лебедева, 6, 194044

«24» 04 2018 г. № 4/10/408

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель начальника
Военно-медицинской академии
имени С.М. Кирова

по учебной и научной работе
доктор медицинских наук профессор

Б.Н. Котив

«24» 04 2018 г.



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической ценности диссертационной работы Лебедевой Виктории Кимовны на тему: «Совершенствование методов электротерапии хронической сердечной недостаточности», представленной к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология

Актуальность темы выполненной работы и её связь с соответствующими отраслями науки и практической деятельности

Актуальность диссертационной работы определяется тем, что проблема лечения больных с хронической сердечной недостаточностью (ХСН) имеет не только медицинское, но и социально-экономическое значение, в связи с этим поиск новых эффективных методов лечения таких пациентов в настоящее время является важной научно-практической задачей кардиологии. Современные принципы и методы лечения хронической сердечной недостаточности, изложенные в Национальных рекомендациях (2013), предполагают ведущее значение медикаментозной терапии, с другой стороны, при рефрактерности к медикаментозной терапии и при ряде особых клинических ситуаций актуальным становится вопрос о немедикаментозных методах лечения. Особое место в лечении пациентов с ХСН отводится электрофизиологическим методам.

При применении сердечной ресинхронизирующей терапии (СРТ) по данным ряда крупных исследований показано достоверное снижение симптоматики, улучшение качества жизни, снижение числа госпитализаций и уровня смертности у пациентов с ХСН с выраженной систолической дисфункцией левого желудочка, сниженной фракцией выброса, расширенным комплексом QRS. Однако до 30% пациентов имеет низкий ответ или его отсутствие на данный вид лечения, что требует коррекции различных факторов, оказывающих влияние на работу системы СРТ, в том числе правильного позиционирования электродов при имплантации, а также оптимизации параметров электрокардиостимуляции применительно к индивидуальным потребностям каждого пациента.

На сегодняшний день не существует стандартизированных методов оптимизации параметров СРТ, однако их коррекция имеет определенные закономерности.

Естественное течение ХСН ассоциируется с крайне неблагоприятным прогнозом, доказана роль имплантируемых кардиовертеров-дефибрилляторов (ИКД) для первичной и вторичной профилактики внезапной сердечной смерти (ВСС) в повышении выживаемости пациентов с выраженной СН, однако данные долгосрочного наблюдения представлены недостаточно.

В течение последнего десятилетия количество пациентов с имплантированными сложными устройствами для контроля внезапной сердечной смерти и лечения ХСН значительно возросло; в связи с этим возникла необходимость тщательного контроля и своевременной коррекции тактики ведения и терапии для предотвращения возможных осложнений у данной категории больных.

С этих позиций цель и задачи работы, предусматривающие разработку путей решения проблем лечения ХСН и контроля внезапной сердечной смерти у пациентов с имплантированными сложными устройствами, отвечают современным требованиям в этой области, а выбранная тема, вне всякого сомнения, является актуальной.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

В диссертационной работе Лебедевой В.К. получены новые данные о морфофункциональных факторах, определяющих эффективность СРТ на основании данных долгосрочного наблюдения. В рандомизированном исследовании пациентов с СРТ и синусовым ритмом впервые доказана взаимосвязь ширины бивентрикулярного комплекса QRS и структурно-функциональных параметров миокарда.

Разработан и применен оригинальный метод оптимизации предсердно-желудочковой и межжелудочковой задержек при помощи поверхностной ЭКГ, позволяющий улучшить динамический ответ на терапию ХСН у пациентов с СРТ.

Автором установлено, что у пациентов с СРТ и суправентрикулярными тахикардиями радиочастотная абляция аритмогенных зон в предсердиях способствует снижению функционального класса ХСН и улучшению структурно-функциональных показателей сердца.

Представлены новые сведения о том, что основными факторами, ассоциированными с ложной детекцией желудочковых тахиаритмий у пациентов с имплантируемыми кардиовертерами-дефибрилляторами, являются фибрилляция предсердий, однокамерные имплантированные электронные устройства и недостаточный медикаментозный контроль частоты сердечных сокращений (ЧСС).

Автором убедительно продемонстрирована эффективность метода субстратного картирования и катетерной абляции постинфарктных желудочковых тахикардий в виде снижения количества эпизодов быстрых желудочковых тахиаритмий и количества срабатываний ИКД по сравнению с дооперационным периодом.

Получены новые данные о выживаемости больных ХСН ишемического и неишемического генеза, свидетельствующие о лучшей выживаемости пациентов, которым была выполнена катетерная абляция желудочковых

тахикардий, а также больных с имплантированными устройствами, оснащенными системой удаленного мониторинга.

Значимость для науки и практической деятельности полученных соискателем результатов

Полученные автором результаты представляют значимость как для науки, так и для практической деятельности.

В диссертационной работе Лебедевой В.К. разработан и внедрен в практику универсальный метод оптимизации программируемых параметров предсердно-желудочковой и межжелудочковой задержек с целью повышения ответа на сердечную ресинхронизирующую терапию у пациентов с ХСН и синусовым ритмом, основанный на анализе данных поверхностной ЭКГ: установлена высокая специфичность ширины бивентрикулярного комплекса QRS и длительности интервала PQ с учетом ширины зубца P. Данный метод оптимизации параметров СРТ может быть использован в любой клинике и у любой модели СРТ-устройств.

Представлена новая схема методики имплантации желудочковых электродов в устройствах СРТ и убедительно доказана необходимость достижения максимальной относительной дистанции между ними с учетом локализации зон внутривентрикулярной диссинхронии миокарда.

Разработана статистическая математическая модель оценки вероятности возникновения истинной желудочковой тахикардии у пациентов с ИКД для первичной профилактики ВСС.

Обоснована целесообразность проведения экстренной катетерной абляции субстрата электрического шторма у пациентов с некупирующимися и постоянно-возвратными желудочковыми тахикардиями. Разработан алгоритм программирования детекции и электротерапии ИКД при суправентрикулярных нарушениях ритма в зависимости от вида профилактики ВСС.

Основные положения и результаты диссертационной работы внедрены и используются в клинической практике и научной деятельности в отделении

рентгенохирургического лечения сложных нарушений ритма и электрокардиостимуляции ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения РФ; отделении рентгенохирургических методов диагностики и лечения ГБУЗ «Городская больница №40» (ул. Борисова, 9А, Сестрорецк, Санкт-Петербург, 197706); отделении хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и электростимуляции ФГБУ «Федеральный центр высоких медицинских технологий» Минздрава России (Калининградская ул., 4, Родники, Калининградская обл., 238312); 2 кардиохирургическом отделении клиники имени Э.Э. Эйхвальда ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова» Минздрава России (Санкт-Петербург, ул. Кирочная, д. 41). Результаты исследования используются в учебном процессе в Институте постдипломного образования ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» МЗ РФ (197341, Санкт-Петербург, ул. Аккуратова, 2).

В исследовании были применены современные метода сбора, систематизации и обработки информации. Важно отметить как научный, так практический подход в реализации поставленных задач.

Структура и содержание работы

Форма и способ изложения материалов исследования соответствует требованиям к научным работам. Работа представлена доступным языком, хорошо и наглядно иллюстрирована. Диссертационное исследование оформлено в соответствии с национальным стандартом ГОСТ Р 7.0.11 – 2011.

Представленное диссертационное исследование Лебедевой В.К. имеет традиционную структуру и изложено на 307 страницах машинописного текста, состоит из следующих разделов: введение, обзор литературы, материал и методы исследования, результаты исследования, обсуждение полученных результатов, выводы, практические рекомендации и список литературы, содержащий 355 источников, из них 30 отечественных и 325 зарубежных авторов.

Диссертация иллюстрирована 75 рисунками и 40 таблицами, ярко представленными клиническими примерами.

Цели и задачи сформулированы четко, задачи исследования соответствуют поставленной цели.

Обзор литературы подробно освещает современное состояние проблемы, отражая актуальность настоящего исследования. Автор показал знание литературы и современный уровень библиографического поиска.

Глава, посвященная материалам и методам, состоит из представленного дизайна исследования с последующим подробным описанием всех методик, которые были выполнены в работе.

В разделе обсуждения результатов автором подробно и многосторонне проведен анализ результатов исследования. Материал изложен логично и подводит к выводам диссертации.

Достоверность и обоснованность выводов, научных положений и практических рекомендаций, сформулированных автором диссертации, базируется на изучении репрезентативной выборки пациентов (517 пациентов с имплантированными устройствами для лечения ХСН и профилактики ВСС). Описание данных исследования с применением современных инструментов для диагностических и лечебных процедур на основании научно-медицинского уровня специалистов и высокой квалификации клиники представляется убедительным. Многосторонний статистический анализ данных при помощи пакета математических программ STATISTICA, а также логически построенная грамотная интерпретация полученных результатов подтверждают достоверность полученной информации.

Корректно составленный дизайн исследования, направленный на решение поставленных задач, адекватный объем наблюдений свидетельствуют о достоверности представленных в работе Лебедевой В.К. результатов.

Выводы и практические рекомендации четко сформулированы, объективны, научно обоснованы, вытекают из содержания исследования и соответствуют поставленным целям и задачам.

В диссертационной работе поставленная цель достигнута.

Основные результаты диссертации полностью отражены в 32 работах, из них 27 - полнотекстовые статьи, опубликованные в изданиях, включенных в «Перечень рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук».

Опубликована глава «Желудочковая тахикардия и внезапная сердечная смерть» в Национальном руководстве по кардиологии под ред. Е.В. Шляхто, 2015). Имеется патент на изобретение: «Способ оптимизации предсердно-желудочковой задержки у пациентов с сердечной ресинхронизирующей терапией» №2551636.

Результаты исследования доложены на ключевых кардиологических специализированных конференциях и конгрессах.

Тема и содержание диссертационной работы Лебедевой В.К. соответствует паспорту научной специальности 14.01.05 – кардиология.

Автореферат полностью отражает цель, задачи, положения, выносимые на защиту, основные результаты, выводы и практические рекомендации, представленные в диссертации.

Таким образом, работу характеризует достаточный объем клинического материала, высокий научно-методический уровень и корректный статистический анализ полученных данных. Данная диссертационная работа представляется целостной и законченной.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты, разработанные алгоритмы, математическая модель и выводы научной работы Лебедевой В.К. рекомендуются к использованию в работе отделений интервенционной кардиологии, в частности,

аритмологических службах, отделениях функциональной диагностики, а также кардиологических отделениях на амбулаторном и госпитальном этапах. Полученные автором данные могут быть использованы в учебном процессе на теоретических и клинических кафедрах в медицинских высших учебных заведениях для последипломной подготовки специалистов по разделам «Кардиология», «Сердечно-сосудистая хирургия».

Замечания к работе

Принципиальных замечаний по диссертации и автореферату нет.

Заключение

Диссертация Виктории Кимовны Лебедевой на тему «Совершенствование методов электротерапии хронической сердечной недостаточности», представленная к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология, выполненная в ФБГУ «Национальный медицинский исследовательский центр им. В.А. Алмазова» Минздрава России, является самостоятельной, законченной научно-квалифицированной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические положения и получены новые научные данные, совокупность которых можно квалифицировать как решение актуальной научной проблемы, представляющей интерес для современной биомедицинской науки, имеющей важное значение в области кардиологии – обоснование и разработка новых подходов к терапии хронической сердечной недостаточности у пациентов с имплантированными кардиовертерами-дефибрилляторами и устройствами ресинхронизирующей терапии.

По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, объему клинического материала, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов диссертационная работа Лебедевой Виктории Кимовны соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (в

редакции Постановления Правительства Российской Федерации № 335 от 21.04.2016 г. и № 748; от 02.08.2016 г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности: 14.01.05 – кардиология.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры военно-морской терапии Федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации (протокол № 20 от «23» апреля 2018 года.).

Начальник кафедры военно-морской терапии

доктор медицинских наук доцент

Черкашин Дмитрий Викторович

Подпись доктора медицинских наук Черкашина Д.В. заверяю.

Начальник отдела кадров Военно-медицинской академии имени С.М. Кирова

Д.Е. Гусев

ПОДЛИННОСТЬ

ПОДПИСИ ЗАВЕРЯЮ



О.Смышляева