

Отзыв

на автореферат диссертации Константинова Ильи Михайловича «Динамика функционального состояния сердца у больных с изолированным поражением передней межжелудочковой ветви левой коронарной артерии», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 - кардиология

Вопрос об оптимальной тактике ведения пациентов с изолированной хронической коронарной окклюзией остается открытым.

Влияние хирургической реваскуляризации на фракцию выброса, линейные размеры и объемы левого желудочка оценивалось неоднократно с использованием эхокардиографии, магнитно-резонансной томографии, изотопных методов исследования. Также изучалась динамика преходящей ишемии миокарда, прежде всего с использованием однофотонной эмиссионной томографии. Данные, полученные при стресс-эхокардиографии, наиболее распространенном в России визуализирующем тесте, весьма ограничены. Кроме того, сроки наблюдения за пациентами в проведенных исследованиях редко превышали 1-1,5 года, а результаты оказались довольно противоречивыми. Поэтому работа по длительному наблюдению за данной группой пациентов представляется актуальной.

Достоверность полученных данных не вызывает сомнений, обращает внимание тщательная проработка доступной литературы по изучаемой теме.

Научная новизна работы определяется, прежде всего, полученными данными об отсутствии при длительном наблюдении ухудшения параметров структуры и функции, а также значительным уменьшением признаков преходящей ишемии левого желудочка у пациентов с хронической окклюзией левой коронарной артерии без хирургической реваскуляризации.

Это также определяет практическую значимость работы, которая состоит в обосновании консервативного подхода к ведению группы пациентов с хронической окклюзией левой коронарной артерии и отсутствием систолической дисфункции ЛЖ. Положительный результат ишемического теста в данной ситуации отнюдь не является абсолютным показанием к реваскуляризации, особенно в случае отсутствия признаков высокого риска (снижения фракции выброса, возникновения желудочковых нарушений ритма высоких градаций).

Недостатком работы представляется отсутствие данных о качестве жизни пациентов при длительном наблюдении. Кроме того, было бы интересно оценить прогноз пациентов сопоставимых групп наблюдения при выборе различной тактики ведения. Определенную дополнительную информацию могло бы дать использование методов количественного анализа полученных данных, характеризующих функцию миокарда.

Тем не менее, диссертация И.М. Константинова на тему: «Динамика функционального состояния сердца у больных с изолированным поражением передней межжелудочковой ветви левой коронарной артерии», выполненная под руководством доктора медицинских наук М.Н. Прокудиной, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи, актуальной для кардиологии. Работа соответствует требованиям «Положения о порядке присуждения ученых степеней и присвоения ученых званий» ВАК РФ, утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842, п. 9, предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата наук, а соискатель заслуживает присвоения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.05 - кардиология.

Заведующий 1 кафедрой и клиникой
(хирургии усовершенствования врачей)
ФГКВОУ ВПО «Военно-медицинская академия
имени С.М. Кирова» МО РФ,
доктор медицинских наук, профессор,
Член-корреспондент РАН ^

« 30 » 10 _____ 2014 г.



Г. ХУБУЛАВА

Подпись профессора Г. Хубулава заверяю.

