

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук профессора

Никифорова Виктора Сергеевича на диссертацию
Любимцевой Тамары Алексеевны «Оценка динамики
ремоделирования миокарда и функционального статуса
пациентов при сердечной ресинхронизирующей терапии»,
представленную на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук по специальности:

14.01.05 – кардиология

Актуальность исследования

В ряде крупных многоцентровых исследований было доказано, что применение сердечной ресинхронизирующей терапии (СРТ) способствует достоверному улучшению клинической картины, гемодинамики, качества жизни, снижению числа госпитализаций и уровня смертности у пациентов с хронической сердечной недостаточностью (ХСН) с выраженной систолической дисфункцией левого желудочка, широким комплексом QRS и наличием меж- и внутрижелудочковой диссинхронии миокарда. Однако до 30% пациентов, которым выполняется СРТ, имеет низкий ответ или его отсутствие на данный вид лечения. В качестве возможных путей повышения эффективности СРТ рассматриваются оптимальное позиционирование электродов при имплантации, а также подбор параметров электрокардиостимуляции применительно к индивидуальным потребностям каждого пациента.

Ответ на СРТ с позиционированием электродов в целевые вены коронарного синуса наблюдается в 90% случаев, однако зоны электрической активации миокарда левого желудочка и, соответственно, механической диссинхронии могут различаться, несмотря на одну и ту же ширину и морфологию комплекса QRS. Нередко степень ответа на СРТ сложно предсказуема из-за локальных свойств миокарда – местных функциональных

блокад и рубцовых зон. Незначительные изменения позиции электродов и/или их взаимной ориентации могут серьезно влиять на ход возбуждения миокарда и изменять эффективность СРТ.

Для повышения гемодинамического эффекта СРТ представляется важным индивидуальный подбор предсердножелудочковой и межжелудочковой задержек, доступный в современных бивентрикулярных электрокардиостимуляторах, на основе контроля эхокардиографических или электрофизиологических показателей. В то же время возможности оптимизации с помощью электрокардиографического метода изучены не в полной мере.

В соответствии с вышеизложенным сформулированные в работе цель и задачи представляются актуальными и обоснованными.

Научная новизна исследования

На основании анализа взаимосвязей электрофизиологических и структурно-функциональных показателей миокарда на фоне СРТ в динамике автором предложены алгоритмы ведения больных хронической сердечной недостаточностью, направленные на повышение эффективности данного метода лечения. Автором впервые продемонстрирована прямая зависимость между взаимным расположением желудочковых электродов, зонами внутрижелудочковой диссинхронии и выраженностью ответа на СРТ. Результаты исследования свидетельствуют о взаимосвязи динамики ширины бивентрикулярного комплекса QRS и гемодинамического ответа на СРТ. В работе впервые применена методика динамического подбора как предсердножелудочковой, так и межжелудочковой задержек при помощи поверхностной электрокардиографии, включая векторный анализ комплекса QRS, оформленная в виде патента на изобретение. Данный способ является неинвазивным, воспроизводимым на практике, что повышает его ценность.

Практическая значимость результатов исследования

Большое значение для практической работы имеют предложенные методы совершенствования системы СРТ на этапе имплантации самих устройств и электродов, а также динамической коррекции некоторых параметров программирования аппаратов СРТ.

Оптимизация методики имплантации желудочковых электродов в зависимости от относительной дистанции между ними, а также с учетом зоны внутрижелудочковой диссинхронии миокарда связана с уменьшением количества пациентов, не отвечающих на СРТ. Автором показано, что при помощи поверхностной электрокардиографии с применением метода векторного анализа можно осуществлять полноценный подбор как предсердножелудочковой, так и межжелудочковой задержек.

Достоверность полученных результатов

В диссертационную работу Любимцевой Т.А. включено достаточное количество пациентов для получения достоверных результатов. О качестве проведенного исследования свидетельствует высокая квалификация клиники, в которой осуществлялась работа с применением современного диагностического и лечебного оборудования. Автором разработан дизайн исследования адекватный поставленным задачам. В проспективной части работы применялась рандомизация пациентов на две группы, сопоставимые между собой по клиническим характеристикам. Достоверность полученной информации подтверждает обоснованное применение современных методов статистического анализа, а также корректная интерпретация полученных данных.

Реализация результатов исследования

Результаты исследования внедрены в клиническую практику ФГБУ «СЗФМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России, СПб ГБУЗ «Городская больница №40», ГБОУ ВПО «Первый Санкт-Петербургский

государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Минздрава России, ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова» Минздрава России.

Материалы диссертации были представлены в виде докладов на Российском национальном конгрессе кардиологов, Всероссийском съезде аритмологов и 10 международных конгрессах. В статьях и тезисах докладов, опубликованных по теме диссертации, полностью отражены результаты исследования.

Содержание и оформление диссертации

Рассматриваемая диссертационная работа построена в традиционном стиле, написана на 113 страницах машинописного текста. Диссертация состоит из введения, пяти глав, включая обзор литературы, описания материалов и методов исследования, результатов собственных исследований, обсуждения полученных результатов (сравнение результатов анализа исследуемых групп) и заключения, а также выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 144 источника (8 отечественных и 136 зарубежных). Текст иллюстрирован 35 рисунками и 8 таблицами.

Тема диссертации соответствует заявленной научной специальности – 14.01.05 – кардиология. Цель и задачи исследования четко сформулированы, соответствует теме работы. Полученные выводы и практические рекомендации логически вытекают из результатов исследования и соответствуют поставленным задачам. В них в полной мере отражены все выявленные в работе научные данные. Вышеизложенное указывает на целостность и законченность работы и позволяет говорить о том, что научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, убедительно обоснованы.

Содержание работы достаточно полно изложено в автореферате. Список основных работ, опубликованных по теме диссертации, содержит 15

публикаций, из которых 9 статей в изданиях, включенных в «Перечень ведущих рецензируемых научных журналов и изданий» Высшей Аттестационной Комиссии при Министерстве образования и науки Российской Федерации. Имеется патент на изобретение «Способ оптимизации предсердно-желудочковой задержки у пациентов с сердечной ресинхронизирующей терапией».

Замечания

Принципиальных замечаний по данной диссертации нет. В ней встречаются единичные опечатки, не влияющие на общую положительную оценку работы.

При этом имеется одно пожелание. Дополнительным достоинством работы могло бы стать изложение в практических рекомендациях разработанного автором алгоритма динамического наблюдения за пациентами с СРТ и оптимизации предсердно-желудочковой и межжелудочковой задержек. Данное пожелание носит рекомендательный характер и не снижает научной ценности работы.

Работа в целом оценивается положительно.

Заключение

Таким образом, диссертация Любимцевой Тамары Алексеевны «Оценка динамики ремоделирования миокарда и функционального статуса пациентов при сердечной ресинхронизирующей терапии», представленная в диссертационный совет Д 208.054.04 при ФГБУ «Северо-Западный федеральный медицинский исследовательский центр имени В. А. Алмазова» Минздрава России, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной для современной кардиологии задачи по повышению эффективности сердечной ресинхронизирующей терапии в лечении хронической сердечной недостаточности на основе выявления новых предикторов положительного

ответа на данный тип лечения и разработки алгоритма динамической оптимизации бивентрикулярной электрокардиостимуляции, что соответствует п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842. Автор достоин присуждения ему ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология.

профессор кафедры функциональной диагностики
ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный
медицинский университет им. И. И. Мечникова»
Минздрава России
доктор медицинских наук профессор

Никифоров Виктор Сергеевич

«22» апреля 2016 г.

Адрес: 191015, Россия, г. Санкт-Петербург, ул. Кирочная, д. 41;
ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет
им. И.И. Мечникова» Минздрава России
Тел.: 8 (812) 303 50 00; 8 (812) 275-19-33
Адрес электронной почты: Viktor.Nikiforov@szgmu.ru

