

Отзыв

**на автореферат диссертации Майстренко Натальи Стелиановны
«Ремоделирование левого желудочка и течение сердечной
недостаточности после хирургической пластики постинфарктной
аневризмы», представленной к защите на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология.**

Проблема лечения больных с осложненными формами ИБС весьма актуальна, как с позиции кардиолога, так и кардиохирурга. Во многом сложность курации данных пациентов обусловлена сниженной сократительной способностью левого желудочка и явлениями сердечной недостаточности. Наиболее часто такая клиническая картина наблюдается у больных с постинфарктной аневризмой левого желудочка. По данным литературы аневризма левого желудочка встречается в 10-18% случаях после перенесенного инфаркта миокарда. Общеизвестным методом лечения таких пациентов является хирургическое иссечение рубца и реконструкция полости левого желудочка заплатой. С 1980-х годов, когда были предложены основные методы хирургической коррекции, опубликовано достаточно много работ, показывающих положительное влияние операции на динамику размеров полости левого желудочка. В то же время, по-прежнему недостаточно данных о ведении этих больных с позиций кардиолога и оценке процессов обратного ремоделирования левого желудочка в отдаленном периоде. Именно это и определяет актуальность представленной к защите работы.

Важной характеристикой выполненного исследования является комплексный анализ факторов, влияющих на ремоделирование левого желудочка после операции. Существенным успехом, достигнутым в работе являются результаты углубленного изучения роли митральной недостаточности у пациентов с осложненной формой ИБС.

Автором оценивалось влияние не только тяжелой митральной недостаточности, но и умеренной, и в том числе - некорригированной. Работа основана на подробном клиническом и эхокардиографическом исследовании. Использовался расширенный протокол обследования больных, что позволило определить функциональные предикторы отсутствия прироста фракции

выброса после реконструктивных вмешательств на полости левого желудочка и прогрессирования митральной недостаточности в отдаленном периоде после операции. Также в работе определена роль лабораторных показателей у исследуемых пациентов - тропонина I и мозгового натрийуретического пептида. На основании полученных результатов даны практические рекомендации по использованию и трактовке данных маркеров в клинической практике. Следует отметить логичный и грамотный анализ полученных данных с использованием современных статистических программ. Это позволило сформулировать и обосновать корректные выводы и практические рекомендации.

Автореферат хорошо оформлен и дает полное представление о содержании диссертации. Разработанные положения, а также выводы диссертации имеют безусловную научную и практическую значимость. Полученные результаты могут быть внедрены в практику кардиохирургических и кардиологических отделений стационаров, амбулаторно-поликлиническое звено. Замечаний и вопросов по автореферату нет.

Основываясь на анализе автореферата, можно заключить, что диссертационная работа Майстренко Натальи Стелиановны «Ремоделирование левого желудочка и течение сердечной недостаточности после хирургической пластики постинфарктной аневризмы» соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а диссертант достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология.

Заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней,
общей физиотерапии и лучевой диагностики
педиатрического факультета
ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И.Пирогова
Минздрава России,
д.м.н., профессор, член-корр. РАМН



Г.П.Арутюнов