

ОТЗЫВ

ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА ДОКТОРА МЕДИЦИНСКИХ НАУК,
ПРОФЕССОРА ОБРЕЗАНА АНДРЕЯ ГРИГОРЬЕВИЧА
НА ДИССЕРТАЦИЮ ЖАБИНОЙ ЕКАТЕРИНЫ СЕРГЕЕВНЫ
НА ТЕМУ: «ОПТИМИЗАЦИЯ ПОДХОДОВ К ВЫЯВЛЕНИЮ И ЛЕЧЕНИЮ
ЖЕЛУДОЧКОВЫХ АРИТМИЙ, ИНДУЦИРОВАННЫХ ФИЗИЧЕСКОЙ
НАГРУЗКОЙ, С УЧЕТОМ ИХ КЛИНИКО-ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕ-
СКИХ ХАРАКТЕРИСТИК», ПРЕДСТАВЛЕННУЮ К ЗАЩИТЕ НА СОИС-
КАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА МЕДИЦИНСКИХ НАУК
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ: 3.1.20 – КАРДИОЛОГИЯ

Актуальность темы диссертационной работы

Несмотря на повышенное внимание к желудочковым аритмиям в целом, индуцированные физической нагрузкой аритмии, являются наименее изученными, что в первую очередь связано с проблемой их выявления. Такие аритмии отсутствуют на электрокардиограмме покоя и часто являются бессимптомными. Однако они могут быть первым и единственным проявлением серьезных заболеваний, в том числе генетически детерминированных. Показано, что такие аритмии могут появляться еще до формирования субстрата, доступного для визуализации современными методами диагностики, что может служить «красным флагом» для лечащего врача.

Учитывая тот факт, что желудочковые аритмии, индуцированные физической нагрузкой, являются прогностически более неблагоприятными в отношении риска развития таких грозных осложнений как хроническая сердечная недостаточность и внезапная сердечная смерть, чем аритмии покоя, актуальность их активного выявления и тщательного исследования чрезвычайно высока. Ранее их обнаружение будет способствовать как своевременной диагностике основного заболевания, симптомом которого они явились, так и первичной профилактике жизнеугрожающих осложнений.

Научная новизна результатов исследования

В данной работе автором идентифицированы электрокардиографические особенности желудочковых аритмий, индуцированных физической нагрузкой, присущие больным разных нозологических групп. Сделан важный акцент, что нагрузочная желудочковая аритмия может быть одним из первых проявлений ишемической болезни сердца задолго до явной её симптоматики. Особое внимание уделено наименее изученной категории пациентов – с малыми аномалиями сердца. Кроме того, у пациентов, включенных в исследование, определены показатели баланса вегетативной нервной системы, и отражено их значение в риск-стратификации лиц с желудочковыми аритмиями, индуцированными физической нагрузкой. Также автором установлена роль острой фармакологической пробы с пропранололом в выборе оптимальной терапии больным с желудочковыми аритмиями.

Практическая значимость результатов исследования

В ходе проведенного исследования автором определена категория лиц, с большей вероятностью имеющих желудочковые аритмии, индуцируемые физической нагрузкой. Также разработан протокол поминутного автоматического анализа нарушений ритма во время нагрузочной пробы, который существенно дополняет уже имеющиеся протоколы и способствует повышению выявляемости аритмий, провоцируемых физическими усилиями.

Обнаруженные отличительные клинико-электрокардиографические характеристики желудочковых аритмий, индуцированных физической нагрузкой, у пациентов с разными нозологиями будут способствовать более раннему выявлению прогностически неблагоприятных заболеваний.

Разработанный алгоритм ведения пациентов, у которых зарегистрированы желудочковые аритмии в периоды бодрствования во время холтеровского мониторирования, и продемонстрированная возможность прогнозирования успешно-

сти длительной терапии бета-адреноблокаторами с помощью острой фармакологической пробы с пропранололом, будут способствовать не только своевременной диагностике, но и сократят время выбора оптимального лечения больных с желудочковыми аритмиями.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

При выполнении диссертационной работы автором проанализировано большое количество зарубежной и отечественной литературы. Цель исследования сформулирована четко, корректно и соответствует теме работы. Достоверность результатов определяется достаточным количеством наблюдений ($n=80$), использованием современных методов диагностики. Автором разработан дизайн исследования, адекватный поставленным задачам. Полученные результаты обработаны с применением современных методов статистического анализа.

Реализация результатов исследования

Результаты диссертационной работы отражены в опубликованных научных статьях и тезисах. Материалы диссертации были представлены в виде докладов на конгрессах и конференциях, в том числе с международным участием.

Основные положения, результаты исследования и практические рекомендации внедрены в работу кардиологического отделения № 9 ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России (Санкт-Петербург). Усовершенствованный протокол анализа нагрузочных проб внедрен в программное обеспечение комплекса для многосугодичного мониторирования ЭКГ и АД «Кардиотехника-07» (Непубличное акционерное общество «Институт кардиологической техники», Санкт-Петербург) и используется в научно-исследовательской лаборатории электрокардиологии ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России (Санкт-Петербург).

Структура, качество выполнения и оформление диссертации

Работа оформлена в традиционном стиле и соответствует требованиям, предъявляемым Высшей Аттестационной Комиссией к диссертационным работам. Материал изложен на 162 страницах печатного текста и состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов, результатов собственных исследований, обсуждения, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка условных сокращений и использованной литературы. Текст иллюстрирован 20 рисунками и 11 таблицами. Список литературы содержит 147 источников, из них 53 отечественных, 94 зарубежных.

Текст диссертации соответствует заявленной научной специальности: 3.1.20 – кардиология.

В разделе «Введение» автор исчерпывающе обосновывает актуальность проблемы изучения желудочковых аритмий, индуцированных физической нагрузкой, четко формулирует цель, задачи исследования и положения, выносимые на защиту.

Обзор литературы полностью освещает имеющиеся данные по проблеме изучения желудочковых аритмий, индуцированных физической нагрузкой, рассматривает многообразие проведенных исследований разных лет в данной области, подчеркивает особенности и различия изучаемых в них клинических групп, а также диагностическую ценность полученных результатов. Подробно описаны алгоритмы, использованные при выполнении более ранних исследований, объяснены причины противоречивости полученных результатов и, как результат, низкой их востребованности.

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, сформированные в диссертации, убедительно обоснованы.

В автореферате полностью отражено содержание работы. Результаты опубликованы в печатных работах, 6 из которых являются статьями,ключенными в «Перечень ведущих рецензируемых научных журналов и изданий» Высшей Аттестационной Комиссии при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации.

Замечания и вопросы

Принципиальных замечаний по диссертации и автореферату нет. Оценивая работу, необходимо отметить ее целостность, последовательность изложения, полноту литературного обзора, несомненную научную новизну и практическую ценность.

В процессе обсуждения хотелось бы получить ответы на следующие вопросы:

1. Какие факторы способствовали тому, что у пациентов с ишемической болезнью сердца и гипертонической болезнью чаще, чем в других подгруппах, автоматический анализ показателей турбулентности сердечного ритма оказывался успешным?

2. На Ваш взгляд, является ли подгруппа пациентов с «идиопатическими» желудочковыми аритмиями однородной?

3. По мнению автора диссертации: каков проспективный процент вероятной выявляемости определенного субстрата ЖА (ишемического, воспалительного, кардиосклеротического) в группах больных с гипертонической болезнью, малыми аномалиями развития сердца и иных неишемических нозологий?

Вопросы носят дискуссионный характер и не влияют на общую положительную оценку. Особое внимание при оппонировании обращают полнота, нацеленность и оригинальность методического обеспечения работы. Диссертация вызывает неподдельный интерес и привносит важный практический аспект в клиническую и экспериментальную кардиологию.

Заключение

Диссертационная работа Жабиной Екатерины Сергеевны «Оптимизация подходов к выявлению и лечению желудочковых аритмий, индуцированных физической нагрузкой, с учетом их клинико-электрокардиографических характеристик», выполненная под научным руководством кандидата медицинских наук, доцента Трешкур Т.В., является самостоятельной и завершенной научно-квалификационной работой, в которой решены научные задачи, имеющие важное значение для современной кардиологии – повышение выявляемости желудочковых аритмий, индуцированных физической нагрузкой, и ведение пациентов с такими аритмиями. Актуальность темы, научная новизна, объем проведенного исследования и полученные результаты позволяют считать работу Жабиной Е.С. соответствующей критериям, установленным п. 9-14 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 в актуальной редакции. Диссертант достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20 – кардиология.

Официальный оппонент:

Заведующий кафедрой госпитальной терапии
Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный университет»,
доктор медицинских наук, профессор
«17» 11 2022 г.

А.Г. Обрезан

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Санкт-Петербургский государственный университет»,
199034, Санкт-Петербург, Университетская набережная, д.7/9
Телефон: +7 (812) 328-20-00
Адрес электронной почты: spbu@spbu.ru

Подпись профессора Обрезана Андрея Григорьевича, подтверждаю:



Краснова Е.П.

17.11.2022