



МИНИСТЕРСТВО ОБОРОНЫ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНОБОРОНЫ РОССИИ)

ВОЕННО-МЕДИЦИНСКАЯ
АКАДЕМИЯ

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

«16» 01 2018 г.

№ 4/10/23

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель начальника

Военно-медицинской академии

имени С.М. Кирова

по учебной и научной работе

доктор медицинских наук профессор

Б.Н. Котив

«16» 01 2018 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертационной работы Майстренко Натальи Стелиановны на тему: «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.

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

По прогнозам во многих странах со средним и низким уровнем доходов прогнозируется увеличение смертности от сердечно-сосудистых заболеваний к 2030 году. Ишемическая болезнь сердца является одной из основных проблем современного здравоохранения не только в Российской Федерации, но и во всем мире. Сохраняется высокая летальность после первого инфаркта миокарда. При этом до 55% пациентов, перенесших инфаркт миокарда, страдают от проявлений сердечной недостаточности, обусловленной скомпрометированной насосной функцией сердца. У многих из этих пациентов тяжесть заболевания усугубляется развитием постинфарктной аневризмы левого желудочка различной локализации.

Основным методом лечения больных с аневризмой левого желудочка является хирургический. Установлено, что основными предикторами,

влияющими на исход оперативного лечения, являются большой конечно-систолический объем полости левого желудочка и сниженная фракция выброса. Еще одним ключевым предиктором, существенно влияющим на выживаемость всей популяции пациентов с ИБС, является митральная недостаточность.

Несмотря на достигнутые успехи в хирургическом лечении данных больных в настоящее время отсутствуют конкретные рекомендации по отбору пациентов для выполнения пластики аневризм и выбору методики при оперативном вмешательстве.

Диссертационное исследование Майстренко Натальи Стелиановны содержит решение практических и теоретических задач, важных для специалистов, занимающихся изучением патологии сердечно-сосудистой системы и лечением больных с аневризмой левого желудочка. Кроме того, оно ориентировано на поиск подходов для решения сложной клинической задачи в кардиологии и кардиохирургии – повышению эффективности диагностики и прогнозирования выживаемости у пациентов после вмешательств на полости левого желудочка и изолированной реваскуляризации миокарда. В связи с этим необходима оценка процессов обратного ремоделирования левого желудочка после различных операций, выяснении причин неблагоприятных результатов и оценки динамики клинического состояния пациентов.

В 2017 году вышли в свет обновленные рекомендации по лечению пациентов с приобретенными пороками сердца Европейского общества кардиологов, в которых существенно претерпел изменения раздел, посвященный лечению пациентов с митральной регургитацией при ИБС. Это определяет поиск критериев необходимости коррекции умеренной митральной недостаточности, ее динамики после операции и ее вкладе в тяжесть сердечной недостаточности до и после операции. Данная проблема подробно рассмотрена в представленной работе с позиций кардиолога с использованием современных эхокардиографических критериев.

Таким образом, диссертационное исследование Майстренко Н.С., предусматривающее разработку путей решения данных проблем, отвечает

современным требованиям в области кардиологии и кардиохирургии, а выбранная тема, вне всякого сомнения, является актуальной.

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

В диссертационной работе Майстренко Н.С. получены новые данные о факторах, влияющих на объем операции у пациентов с аневризмой левого желудочка.

Выявлены пациенты с отсутствием прироста сократительной способности левого желудочка в отдаленном периоде, проанализированы причины этого.

Определена роль маркера BNP у пациентов с сердечной недостаточностью, выявлена взаимосвязь с исходной систолической функцией левого желудочка.

Выявлены предикторы прогрессирования митральной недостаточности у пациентов после пластики аневризмы левого желудочка.

Значимость для науки и практической деятельности полученных соискателем результатов

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

Проведенный автором анализ результатов лечения пациентов с осложненной формой ИБС, оценка процессов обратного ремоделирования левого желудочка и динамики сердечной недостаточности бесспорно имеют как теоретический, так и практический интерес.

В работе продемонстрирована эффективность хирургической коррекции аневризмы левого желудочка и митральной регургитации. В тоже время в процессе анализа были выявлены пациенты, у которых отсутствовала достоверная динамика увеличения фракции изгнания левого желудочка после операции. Данные пациенты исходно имели клинически более тяжелое течение сердечной недостаточности. Посредством статистического анализа были

выявлены возможные предикторы неудовлетворительного результата. Автором сделан вывод о необходимости выявления таких больных на дооперационном этапе и применения методов подтверждения жизнеспособности миокарда в дальнейшем.

В диссертации представлен обширный опыт лечения пациентов ИБС, осложненной тяжелой застойной сердечной недостаточностью. Особый акцент сделан автором в отношении факторов, влияющих на ХСН. Благодаря этому у более чем 30% больных была выявлена митральная недостаточность различной степени и определен ее вклад.

Стоит отметить применение современных методов оценки тяжести митральной недостаточности, среди которых упомянуты *vena contracta*, EROA, рассчитан объем и фракция регургитации.

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.

Работа имеет традиционную структуру и изложена на 118 листах машинописного текста, состоит из следующих разделов: введение, обзор литературы, материал и методы исследования, непосредственные и отдаленные результаты исследования, обсуждение полученных результатов, выводы, практические рекомендации и список литературы, содержащий 152 источника. Диссертация иллюстрирована 34 рисунками и 26 таблицами.

В разделе введение содержится краткая характеристика всей работы, автор исчерпывающе обосновывает актуальность проблемы, четко формулирует цель, задачи и положения, выносимые на защиту.

Литературный обзор полностью освещает современное состояние проблемы хирургического и консервативного лечения пациентов с аневризмой левого желудочка. Также в обзоре литературы освещаются современные представления о патофизиологии процесса ремоделирования левого желудочка. В главе подробно описаны эхокардиографические критерии аневризмы левого желудочка и обсуждается вклад митральной недостаточности в развитие сердечной недостаточности у этих больных. Автором продемонстрировано 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.

Результаты достаточно проиллюстрированы в виде таблиц и рисунков, а также имеют описание в тексте.

Достоверность и обоснованность выводов, научных положений и практических рекомендаций, сформулированных автором диссертации, базируется на изучении репрезентативной выборки пациентов (162 пациента ИБС, осложненной формированием аневризмы левого желудочка). Корректно составленный дизайн исследования, направленный на решение поставленных задач, адекватный объем наблюдений, подробный статистический анализ с применением средств современной статистической обработки данных и правильная их интерпретация свидетельствуют о достоверности представленных в работе Майстренко Н.С. результатов.

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

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 15 работах, из них 6 - 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».

Результаты исследования доложены на ключевых кардиологических специализированных конгрессах и на конференциях сердечно-сосудистых хирургов.

Тема и содержание диссертационной работы Майстренко Н.С. полностью соответствует паспорту научной специальности 14.01.05 – кардиология, разделы освещающие кардиохирургические аспекты, согласованы с научным консультантом по данной специальности.

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.

Рекомендации по использованию результатов диссертационной работы

Результаты работы внедрены в повседневную деятельность отделений сердечно-сосудистой хирургии и используются в учебном процессе на кафедре хирургических болезней ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр им. В.А. Алмазова» Минздрава России.

Результаты диссертационного исследования Майстренко Н.С. целесообразно применять в практической деятельности отделений кардиологии и кардиохирургии и занимающихся лечением больных с осложненными формами ИБС.

Материалы диссертации могут быть рекомендованы к использованию в учебном процессе при преподавании кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии студентам медицинских ВУЗов, клиническим ординаторам и слушателям циклов в рамках последипломного образования.

Замечания к работе

Принципиальных замечаний по диссертации и автореферату нет.

Заключение

Диссертация Майстренко Натальи Стелиановны на тему «Ремоделирование левого желудочка и течение сердечной недостаточности после хирургической пластики постинфарктной аневризмы», представленная к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология, является самостоятельным, законченным научно-квалифицированным исследованием, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические положения и получены новые научные данные, совокупность которых можно квалифицировать как решение научной задачи, представляющей интерес для современной биомедицинской науки, имеющей важное значение в области кардиологии – определены причины отсутствия обратного ремоделирования у пациентов после пластики аневризмы левого желудочка.

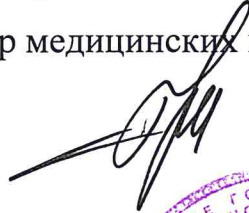
По своей актуальности, научной новизне, объёму клинического материала и практической значимости полученных результатов представленная работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 года (в редакции Постановления Правительства Российской Федерации № 335 от 21.04.2016 г.; № 748 от 02.08.2016 г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук.

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 № 18 от «12» января 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

