

**Отзыв на автореферат диссертационной работы
Рыньгач Елены Александровны «Дифференцированный подход к
лечению желудочковых аритмий высоких градаций у больных
ишемической болезнью сердца стабильного течения», представленной
на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности 14.01.05 –кардиология**

Актуальность темы исследования. Тема диссертационного исследования современна и актуальна, что обусловлено широким распространением желудочковых аритмий при ишемической болезни сердца. Применение новых индивидуализированных подходов к определению провоцирующих аритмии факторов, является важнейшей задачей комплексной диагностики для последующего выбора патогенетического лечения этих нарушений ритма и достижения оптимального антиаритмического эффекта, в том числе как компонента первичной профилактики внезапной аритмической смерти.

Новизна исследования и полученных результатов. В работе впервые установлен факт, что эктопический очаг желудочковых аритмий, ассоциированный с транзиторной ишемией миокарда, расположен в области кровоснабжения стеноз-связанной коронарной артерии. Показано, что чаще нагрузочные желудочковые аритмии высокой комплексности у пациентов со стабильной ишемической болезнью сердца имеют ишемический характер. Значимыми являются результаты, демонстрирующие наличие связи количественных характеристик и комплексности желудочковых нарушений ритма ишемического характера, с длительностью анамнеза ишемической болезни сердца, степенью выраженности и продолжительностью депрессии сегмента ST, значением индекса Дюка, поражением крупных коронарных артерий. Важное значение имеет впервые установленный факт, что можно ожидать максимального антиаритмического эффекта реваскуляризации миокарда при расположении очага аритмии в бассейне кровоснабжения оптимально реваскуляризированной коронарной артерии. Впервые показано, что для достижения антиаритмического эффекта целесообразно дополнять медикаментозное лечение ишемической болезни сердца, препаратом, улучшающим метаболизм кардиомиоцитов только у пациентов с

желудочковыми нарушениями ритма, которые связаны с транзиторной ишемией миокарда.

При проведении диссертационного исследования использованы современные инструментальные и статистические методы исследования.

Практическая значимость исследования. Автором показана целесообразность выполнения топической диагностики желудочковых аритмий, связанных с транзиторной ишемией миокарда для прогнозирования антиаритмического эффекта реваскуляризации миокарда, что особенно актуально при пограничных стенозах коронарных артерий, многососудистом поражении коронарного русла, повторной операции. Показана высокая информативность психодиагностики в комплексном обследовании пациентов со стабильной ишемической болезнью сердца в сочетании с желудочковыми аритмиями. Предложен подробный поэтапный алгоритм ведения пациентов со стабильной ишемической болезнью сердца, сохранной фракцией выброса левого желудочка и желудочковыми аритмиями различного генеза, основанный на индивидуализированном патогенетическом подходе. Результаты диссертационного исследования имеют конкретную практическую направленность и могут быть использованы в диагностической и лечебной работе амбулаторных и стационарных служб.

Материалы диссертации широко обсуждены и одобрены на научно-практических конференциях, представлены к печати 38 публикаций, из них 11 статьи в научных журналах, 9 из которых в рекомендуемых Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки Российской Федерации. Таким образом, диссертационное исследование является законченной научно-исследовательской работой, выполненной на высоком уровне, замечания по содержанию и оформлению автореферата отсутствуют.

Заключение. Автореферат диссертационной работы Рыньгач Е. А. на тему: «Дифференцированный подход к лечению желудочковых аритмий высоких градаций у больных ишемической болезнью сердца стабильного течения», представляет собой самостоятельную законченную научно-квалификационную работу, выполненную по актуальной теме современной кардиологии, в которой решена важная задача по улучшению диагностики

