

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Жабиной Екатерины Сергеевны на тему «Оптимизация подходов к выявлению и лечению желудочковых аритмий, индуцированных физической нагрузкой, с учетом их клинико-электрокардиографических характеристик», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20 – Кардиология.

Актуальность темы исследования. Изучение желудочковых нарушений ритма сердца, в целях создания эффективных инструментов ранней диагностики и совершенствования протоколов лечения сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ), ассоциированных с риском внезапной сердечной смерти (ВСС) и/или с неблагоприятным прогнозом (при прогрессирующем их течении), особенно у людей, ведущих активный образ жизни, является актуальной задачей современной кардиологии. Прогностическая роль различных желудочковых аритмий (ЖА) в исходах наиболее значимых сердечно-сосудистых заболеваний определена не полно. Есть мнение, что ЖА, индуцируемые физической нагрузкой (ФН), прогностически менее благоприятны, чем ЖА покоя. При этом, ЖА ФН часто, возникая задолго до других проявлений вызывающего их ССЗ, плохо выявляется ввиду своей малосимптомности и отсутствия на ЭКГ-покоя. Национальные и международные клинические рекомендации по диагностике и лечению желудочковых нарушений ритма не содержат четких диагностических алгоритмов на основе оценки желудочковых аритмий, индуцируемых физической нагрузкой.

Диссертационное исследование Жабиной Е.С. посвящено решению актуальной для кардиологии научной задачи – совершенствованию тактики ведения пациентов, имеющих индуцируемые физической нагрузкой желудочковые аритмии, обусловленные различными сердечно-сосудистыми заболеваниями, на основе применения современных методов функциональной диагностики. Работа полностью соответствует научной специальности 3.1.20 – Кардиология.

Научная новизна исследования.

Впервые для ЖА ФН описаны и обоснованы электрокардиографические характеристики, имеющие прогностическое значение для оценки риска наступления неблагоприятных событий при ССЗ различной природы: воспроизводимость, провоцирование возникновения (изменение характера), прогрессирование в виде увеличения количества и комплексности вплоть до желудочковой тахикардии при нарастании мощности физической нагрузки и её продолжительности.

Впервые для выявления этиопатогенетических особенностей ЖА ФН при различных ССЗ (и при отсутствии структурных изменений в сердце) применены методы оценки показателей вегетативной нервной системы (турбулентность и вариабельность сердечного ритма). Показано, что изменение показателей вегетативной нервной системы в виде увеличения коэффициента

симпатовагального баланса в претесте нагрузочной пробы у пациентов с ЖА ФН может являться предиктором развития аритмий «высоких» градаций.

Впервые показано, что острая фармакологическая проба с неселективным бета-адреноблокатором короткого действия у пациентов со смешанными ЖА сопровождается достижением полного или частичного лечебного эффекта только в группе ЖА ФН.

Теоретическая и практическая значимость работы.

Теоретическая значимость работы заключается в том, что в ней изучена семиотика ЖА ФН (при отсутствии выявляемых структурных изменений в сердце и при различных ССЗ), обоснованы диагностические признаки прогностически значимых клинико-электрокардиографических проявлений ЖА ФН, угрожающих нарастанием градации ЖА, показана информативность методов оценки variability сердечного ритма и его турбулентности для описания этиопатогенетических особенностей ЖА.

Практическая значимость работы заключается в том, что в ней:

- определены показания для направления пациентов на нагрузочный тест после проведения суточного мониторирования по Холтеру (ХМ) – выявление ЖА в период бодрствования;

- обосновано применение методов оценки вегетативной нервной системы при ЖА ФН (оценка variability и турбулентности сердечного ритма);

- предложен метод предварительной оценки эффективности назначения бета-адреноблокаторов (острый фармакологический тест с пропранололом) в составе длительной антиаритмической терапии (ААТ) с целью профилактики возникновения ЖА ФН высоких градаций;

- разработан протокол поминутного автоматического анализа ЖА во время пробы ФН, повышающий эффективность диагностической работы врача-функционалиста;

- предложен алгоритм ведения пациентов, призванный повысить выявляемость ССЗ с ЖА ФН, определить показания к длительной ААТ (включающей бета-адреноблокаторы), оценить эффективность ААТ (на основе использования многосуточного телемониторирования).

Обоснованность и достоверность выводов и основных положений, выносимых на защиту. В диссертационном исследовании Жабиной Е.С. обследовано 80 пациентов с ЖА, появляющимися и/или прогрессирующими при ФН. Указанная величина выборки, примененные современные методы обследования больных (соответствующие Клиническим рекомендациям по диагностике и лечению ССЗ, выявленных у пациентов в ходе работы), специальные методы исследования, использованные автором для решения задач исследования, методы статистической обработки полученных результатов, – соответствуют задачам работы и обеспечили достоверность полученных данных.

На основании представленных в автореферате сведений можно заключить, что положения, выносимые на защиту, и выводы исследования полностью обоснованы и доказаны полученными в работе результатами. Практические рекомендации логично вытекают из содержания автореферата.

Результаты диссертационного исследования прошли достаточную апробацию: основные положения диссертационного исследования доложены на 7 Научных Конгрессах и конференциях. По материалам работы автор имеет 22 печатные работы, из них 6 статей в журналах, рекомендованных Высшей Аттестационной Комиссией при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации для публикации материалов диссертаций на соискание ученой степени, 2 главы в монографиях, 2 учебно-методических пособия, 12 тезисов.

Основные положения, результаты исследования и практические рекомендации внедрены в работу клинических и диагностических подразделений ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» и программное обеспечение комплекса для многосуточного мониторинга НАО «Институт кардиологической техники», г. Санкт-Петербург.

После ознакомления с авторефератом замечаний принципиального характера, влияющих на общую положительную оценку рецензируемой работы, не возникло. Вместе с тем использованные автором формулировки первого и четвертого выводов работы побуждают задать некоторые уточняющие вопросы:

1. Системная ошибка, обусловленная заданными автором (с целью моделирования условий «раннего» или первичного обращения пациента за медицинской помощью на стадиях предполагаемого ССЗ, когда ЖА ФН является первым (единственным) проявлением заболевания) критериями включения и исключения при формировании когорты обследованных пациентов с ЖА ФН, требует уточнения условий (границ), при которых первый вывод сохраняет свою корректность. Вопрос: По Вашим данным и данным литературы с какой частотой ЖА ФН встречаются в других популяциях: 1) «практически здоровых» лиц, 2) среди лиц с предварительно выявленной (по данным ХМ) преимущественной ЖА периода сна, 3) у пациентов с предварительно выявленной (по данным ХМ) ЖА периода бодрствования, имеющих «установленный миокардит в прошлом» без сердечной недостаточности?

2. В четвертом выводе по результатам исследования автором использована формулировка «Острая фармакологическая проба с пропранололом позволяет с вероятностью более 90% прогнозировать эффективность терапии бета-адреноблокаторами в отношении симпатозависимых ЖА ФН». Вопрос: Какой именно метод был использован в работе для расчета «более 90% вероятности» при «прогнозировании его эффективности...»?

Заключение. На основании анализа содержания автореферата, можно заключить, что диссертационная работа Жабиной Екатерины Сергеевны на тему «Оптимизация подходов к выявлению и лечению желудочковых аритмий.

индуцированных физической нагрузкой, с учетом их клинико-электрокардиографических характеристик», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20 – Кардиология, является самостоятельно выполненным законченным научным трудом, в котором содержится решение актуальной для кардиологии задачи – совершенствование диагностики и лечения пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, характеризующимися наличием желудочковых аритмий, провоцируемых физической нагрузкой. По своей актуальности, научной новизне, объему проведенных исследований, методическому уровню, теоретической и практической значимости полученных результатов, достоверности и обоснованности научных положений и выводов работа полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842 (в редакции от 26 сентября 2022 года), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а сам автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20 – Кардиология.

Старший научный сотрудник 11 отдела 1 управления
НИИЦ (МБЗ) ГНИИИ ВМ МО РФ
доктор медицинских наук, профессор


Карамуллин Марат Акрамович

«7» декабря 2022 года

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Государственный научно-исследовательский испытательный институт военной медицины» Министерства обороны российской Федерации, Санкт-Петербург, 195043, ул. Лесопарковая д.4, тел. 8(921)651-82-12, maratkar@yandex.ru

Подпись заверяю:

