

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Татарского Романа Борисовича «Структурно-электрофизиологическое обоснование хирургического лечения желудочковых тахикардий», представленную к публичной защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.05 – кардиология и 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия.

Распространенность нарушений ритма и проводимости сердца неуклонно растет в последние годы. Значение жизнеопасных аритмий определяется их распространенностью, этиологией, склонностью к длительному существованию, которое может стать причиной развития сердечной недостаточности и внезапной сердечной смерти.

В последние годы значительно увеличилось количество имплантируемых кардиовертеров-дефибрилляторов, использование которых при ряде желудочковых тахикардий позволило снизить инцидентность внезапной аритмичной смерти, тем не менее, имплантируемые устройства не позволяют модифицировать субстрат аритмии. Изучению вопроса катетерного лечения постинфарктных аритмий посвящены единичные работы.

Прогноз при желудочковых аритмиях определяется исходной патологией миокарда, особенно это касается наличия аритмогенной дисплазии правого желудочка и различными клиническими вариантами миокардита, особенно в периоде дебюта заболевания, для диагностики которых зачастую не достаточно рутинных методов кардиологического обследования, а необходимо проведение магнитно-резонансной томографии, эндомиокардиальной биопсии. Данные обстоятельства определили актуальность и своевременность диссертационной работы Татарского Р.Б.

Автором была поставлена цель: разработать стратегию оптимизации хирургического лечения желудочковых тахикардий у взрослых и детей на

основании современных методов морфологической, гемодинамической и электрофизиологической диагностики.

Для достижения цели определены задачи, которые сформулированы грамотно и логично раскрывают цель.

В исследовании включено более 500 пациентов, применялись современные методы диагностики и электрофизиологической диагностики, проведенный объем исследований достаточен для получения объективных и достоверных данных. Методы статистической обработки, использованные в диссертационной работе адекватны поставленным задачам, современны и информативны.

Научная новизна диссертации не вызывает сомнений и состоит в том, что впервые определено течение желудочковых аритмий после аблации в зависимости от структурной патологии миокарда. Доказана главенствующая роль эндомиокардиальной биопсии в установлении этиологической причины, так называемых идиопатических желудочковых аритмий. Доказано, что использование равновесной томовентрикулографии при желудочковых нарушениях ритма у детей и подростков позволяет определить состояние внутрисердечной гемодинамики. Впервые выявлены дополнительные электрофизиологические критерии в ходе эндокардиальном картировании при некоронарогенных желудочковых тахиаритмиях, которые определяют успешность катетерной аблации. В диссертации особого внимания заслуживает часть исследования, посвященная «рубец-зависимым» аритмиям, определены электрофизиологические предикторы рецидивирования постинфарктных аритмий, разработаны универсальные подходы в устранении аритмий, ассоциированных с рубцом, определена высокая эффективность экстренной радиочастотной катетерной аблации желудочковых аритмий при возникновении «электрического шторма».

Выводы и практические рекомендации соответствуют цели, задачам и содержанию работы. Работа достаточно освещена в печати.

Адрес организации: ГБОУ ВПО УГМУ Минздрава России, 620028,
г.Екатеринбург, ул. Репина, 3, тел. (343) 371-34-90, E-mail: usma@usma.ru