

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации **Васичкиной Елены Сергеевны**
«Совершенствование подходов к диагностике и лечению жизнеопасных
нарушений ритма и проводимости сердца у детей», представленной
на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям
14.01.08 – педиатрия и 14.01.05 – кардиология

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

В последние годы значительно увеличилось количество имплантируемых устройств, использование которых при ряде брадиаритмий позволило достичь лучшего, по сравнению с другими видами лечения, результатов. Несмотря на разработанные рекомендации, в определении показаний для имплантации ЭКС имеется много «белых пятен», связанные с недостаточностью данных о естественном течении аритмий, оценки качества жизни, разработки критериев неблагоприятного течения.

Изучению вопроса об особенностях течения бинодальной патологии у детей посвящены единичные работы.

Прогноз при желудочковых аритмиях определяется наличием сопутствующей патологии, особенно это касается наличия аритмогенной дисплазии правого желудочка, субклинического варианта миокардита, кардиомиопатий, особенно в периоде дебюта заболевания, для диагностики которых зачастую не достаточно рутинных методов кардиологического обследования, а необходимо проведение магнитно-резонансной томографии, эндомиокардиальной биопсии. Выбор между антиаритмической терапией и катетерными методами лечения желудочковых аритмий остается не до конца изученным вопросом. Изложенные обстоятельства определили актуальность и своевременность диссертационной работы Васичкиной Е.С.

патологии у детей играют важную роль в прогнозировании дальнейшего течения заболевания. Предложенная комплексная модель оценки риска отрицательной динамики длительности комплекса QRS у пациентов с имплантированными ЭКС позволяет прогнозировать риск развития хронической сердечной недостаточности, обусловленную правожелудочковой стимуляцией. Даны рекомендации по внедрению в практику этих моделей, которые просты и удобны в использовании. Показано, что использование стандартных методов кардиологического обследования не всегда бывает достаточно для диагностики «идиопатических» желудочковых аритмий, которые характеризуются прогрессирующим характером течения, обосновано применение метода эндомиокардиальной биопсии. Изучено качество жизни и социальная адаптация пациентов с имплантированными ЭКС.

Выводы и практические рекомендации соответствуют цели, задачам и содержанию работы.

Результаты работы Васичкиной Е.С. представлены в виде диссертации из 328 страниц, проиллюстрированы 61 таблицей и 50 рисунками. Список литературы содержит 342 источника, из них 107 отечественных и 235 зарубежных.

Работа достаточно освещена в печати.

Значимым итогом работы является разработка практических рекомендаций по внедрению комплексных моделей оценки риска отрицательной динамики бинодальной патологии у детей, отрицательной динамики длительности комплекса QRS у пациентов с имплантированными электрокардиостимуляторами; показаний для проведения эндомиокардиальной биопсии при прогрессирующих желудочковых аритмиях, по организации программ реабилитации детей с электрокардиостимуляторами.

Принципиальных замечаний к автореферату диссертационной работы нет.

Диссертация Васичкиной Елены Сергеевны на тему «Совершенствование подходов к диагностике и лечению жизнеопасных нарушений ритма и проводимости сердца у детей», представленная к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.08 – педиатрия и 14.01.05 – кардиология, выполнена на хорошем научном, методическом, статистическом уровне, является завершенным исследованием. Представленная работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных

Автором была поставлена цель: изучить закономерности течения жизнеопасных брадиаритмий и желудочковых тахикардий у детей, изучить результаты медикаментозного и хирургического лечения этих аритмий, оценить факторы риска неблагоприятного течения заболевания.

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

В исследовании включено 870 пациентов, применялись современные методы 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 представлены данные о естественном течении бинаodalной дисфункции вегетативного генеза, клиническом течении бинаodalной болезни, проведена оценка закономерностей течения этой патологии у детей и основываясь на полученных результатах, автором установлены факторы риска и предложена модель оценки риска неблагоприятного течения заболевания. Среди детей с CCCY и АВ блокадами, которым был имплантирован ЭКС, в ходе длительного динамического наблюдения установлено, что несмотря на восстановление предсердно-желудочковой синхронизации, нормализацию показателей гемодинамики в ближайшее время после оперативного лечения, у части больных длительная электростимуляция из верхушки правого желудочка может оказывать неблагоприятное влияние, в виде увеличения длительности комплекса QRS, развития аритмогенной кардиомиопатии и хронической сердечной недостаточности. Автором предложена комплексная модель оценки риска отрицательной динамики длительности комплекса QRS.

Изучена диагностическая ценность метода эндомиокардиальной биопсии в диагностике длительно-существующих, прогрессирующих желудочковых аритмий. Проведено изучение эффективности антиаритмической терапии и результатов радиочастотной аблации у детей с желудочковыми аритмиями.

Полученные результаты позволили сформировать практическую значимость работы. Данные о факторах риска неблагоприятного течения бинаodalной

проводимости сердца у детей», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 года № 842 и представленная к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.08 – педиатрия и 14.01.05 – кардиология, выполнена на хорошем научном, методическом, статистическом уровне, является законченной научно-квалификационной работой, в которой разработаны значимые теоретические и практические положения. Совокупность последних можно квалифицировать как научное достижение и решение крупной научной проблемы, имеющей большое значение для педиатрии и детской кардиологии – усовершенствование подходов к диагностике и лечению жизнеопасных нарушений ритма и проводимости сердца у детей. Диссертационная работа полностью соответствует требованиям, предъявляемым ВАК к диссертационным работам, а ее автор – Васичкина Елена Сергеевна заслуживает присвоения ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.08 – педиатрия и 14.01.05 – кардиология (медицинские науки).

Руководитель центра синкопальных
состояний и сердечных аритмий у детей
и подростков ФМБА России,
главный детский кардиолог ФМБА России
д.м.н., профессор

Л.М.Макаров

Адрес организации: 115409 г. Москва, ул. Москворечье, д. 20
тел.+ 7 (395)3247509
email: cσσα@mail.ru

Подпись

Л.М.Макарова, заверяю



Татарова С.Ю.
г. Вроц ЦАКБ ФМБА
Россия
10.05.2016.