

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

Интерес к проблеме жизнеугрожающих нарушений ритма у детей обусловлен их высокой распространенностью (не менее 1:2000 детского населения) этих состояний, их потенциальной опасностью для жизни ребёнка и потребностью в высоко технологичных видах медицинской помощи. Необходимость ранней диагностики и лечения жизнеугрожающих аритмий актуальна уже с рождения и связана с тем, что у детей эти аритмии могут иметь хроническое течение, прогрессировать на протяжении всей жизни, приводя к развитию аритмогенной дисфункции миокарда и внезапной сердечной смерти.

С точки зрения поиска дополнительных ресурсов эффективной терапии, актуальным является изучения особенностей вегетативной регуляции сердечного ритма так как отклонения в вегетативной регуляции часто играет роль триггера в возникновении многих аритмий, в том числе жизнеугрожаемых.

Диагностика нарушений ритма, включая МРТ сердца и эндомиокардиальную биопсию, позволяет установить причину длительно существующих, прогрессирующих желудочковых аритмий, ранее считавшихся «идиопатическими».

Возможность радикального лечения желудочковых аритмий актуальна в связи с тем, что эти пациенты находятся в группе риска ВСС, для которых перспектива постоянного приема антиаритмических препаратов связана с развитием побочных и проаритмогенных эффектов.

Диссертационное исследование Васичкиной Е.С., посвященное изучению закономерностей течения жизнеопасных брадиаритмий и желудочковых тахиаритмий у детей, уточнению факторов риска отрицательной динамики заболевания с разработкой моделей оценки риска неблагоприятного течения, является актуальным и имеет большое научно-практическое значение.

Выполненная диссертационная работа основано на комплексном исследовании пациентов с различными нарушениями ритма и проводимости (870 пациентов, среди

которых 763 пациента с брадиаритмиями и 107 детей с желудочковыми тахикардиями), включая анамнез, общеклиническое и большой спектра функциональных методов исследования, чреспищеводное электрофизиологическое исследование сердца, магнитно-резонансную томографию сердца, эндомиокардиальную биопсию.

Автором представлены новые данные о естественном течении бинодальной дисфункции вегетативного генеза. На основании полученных результатов установлены факторы риска отрицательной динамики бинодальной патологии у детей и предложена комплексная модель оценки риска неблагоприятного течения заболевания.

В диссертации заслуживает внимания часть исследования, посвященная оценке результатов постоянной электрокардиостимуляции у детей с брадиаритмиями, определены закономерности формирования и обратного ремоделирования аритмогенной кардиомиопатии, обусловленной брадикардией у большинства детей, после имплантации ЭКС. Автором отмечено, что у части детей через 10 и более лет постоянной электростимуляции вновь отмечается развитие признаков аритмогенной кардиомиопатии на фоне правожелудочковой ЭС, что приводит к развитию хронической сердечной недостаточности (ХСН). Установлена ассоциативная связь между развитием ХСН и длительностью комплекса QRS и предложена модель оценки риска отрицательной динамики длительности комплекса QRS, что придает работе несомненную практическую значимость.

В группе пациентов с ЭКС изучены вопросы социальной адаптации и качества жизни, что имеет практическое значение в плане организации программ реабилитации и психологического сопровождения данной группы пациентов.

Несомненным достоинством работы является многогранное изучение этиологии прогрессирующих желудочковых аритмий, в том числе с использованием метода эндомиокардиальной биопсии. В исследовании изучены и проведено сравнение эффективности антиаритмической терапии и радиочастотной абляции очага желудочковой эктопии, изучены различные аспекты потенциально способные оказывать влияние на результаты влияющие на эффективность этих методов лечения.

Материал, изложенный в автореферате, соответствует основным положениям, выносимым на защиту, выводы четко аргументированы и полностью соответствуют цели и задачам исследования, рекомендации отражают практическую значимость работы и, безусловно, могут быть использованы в детской кардиологии.

Принципиальных замечаний к автореферату диссертации 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 степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 года № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, так как 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. 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).

Директор ОСП «Научно-исследовательский
клинический институт педиатрии имени
академика Ю.Е. Вельтищева»

ГБОУ ВПО РНИМУ им. Н.И. Пирогова
Минздрава РФ,

Президент ВОО «Ассоциация детских
кардиологов России», д.м.н., профессор

М.А.Школьникова

Заручился
16.05.16



А. Г.

Адрес организации: 125412, Москва, ул. Талдомская, д. 2

Телефон: +7 (495) 484-02-92

Электронная почта: niki@pedklin.ru