



МИНИСТЕРСТВО ОБОРОНЫ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНОБОРОНЫ РОССИИ)
ВОЕННО-МЕДИЦИНСКАЯ
АКАДЕМИЯ
г. Санкт-Петербург,
ул. Академика Лебедева, 6, 194044

«29» 10 2014 г. № 4/10/1084
На № _____

УТВЕРЖДАЮ
Заместитель начальника
Военно-медицинской академии
имени С.М. Кирова
по учебной и научной работе
доктор медицинских наук профессор

«29» 10 2014 г.
Б. Котив

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертации Константинова Ильи Михайловича «Динамика функционального состояния сердца у пациентов с изолированным поражением передней межжелудочковой ветви левой коронарной артерии», представленной к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 - кардиология.

Актуальность темы выполненной работы и её связь с соответствующими отраслями науки и практической деятельности

Изучение особенностей течения различных форм ишемической болезни сердца имеет непреходящую актуальность, не только потому, что это заболевание является ведущей причиной смертности от сердечно-сосудистых заболеваний, но и вследствие чрезвычайно активного использования современных методик визуализации и функциональной диагностики в поисках оптимальной тактики диагностики и лечения.

Диссертация Константинова И.М. посвящена динамическому исследованию структурно-функциональных характеристик сердца у пациентов с доказанной ишемической болезнью сердца в случае хронического изолированного поражения передней межжелудочковой артерии. Изменения этой артерии нередко становятся ключевыми в развитии сердечной недостаточности и нарушений ритма у больных ишемической болезнью сердца. Между тем, вопрос о консервативной или активной тактике лечения

хронических стенозов и окклюзии передней межжелудочковой артерии во многом является предметом споров, порожденных неоднозначными результатами выполненных контролируемых исследований. В этом аспекте работа И.М. Константинова особенно интересна, так как сосредоточена на изучении клинического течения и динамики структурно-функциональных изменений сердца у больных ИБС в зависимости от тактики лечения поражений передней межжелудочковой артерии. Важно также, что в качестве одной из ключевых методик оценки кардиоваскулярного статуса автором использована высокоинформативная стресс-эхокардиография с физической нагрузкой. Таким образом, актуальность диссертации И.М. Константинова не вызывает сомнений.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Автору удалось продемонстрировать благоприятное течение ИБС при консервативном ведении у пациентов с хронической окклюзией коронарной артерии и признаками преходящей ишемии по данным стресс-теста. Впервые при длительном наблюдении было продемонстрировано уменьшение линейных размеров и объемов левого желудочка у данной группы пациентов. Также было продемонстрировано снижение функционального класса стенокардии, уменьшение признаков преходящей ишемии миокарда. В то же время установлено, что у больных с исходно сниженной фракцией выброса левого желудочка только хирургическая реваскуляризация приводит к улучшению систолической функции левого желудочка.

Обнаружено также увеличение частоты возникновения аритмий во время стресс-теста при динамическом наблюдении за больными с однососудистым поражением, перенесшими инфаркт миокарда. Продемонстрировано отсутствие четкой связи между локализацией значимого поражения коронарной артерии и ЭКГ-отведениями, в которых регистрируются патологические изменения во время нагрузочного теста.

Значимость для науки и практической деятельности полученных соискателем результатов.

Теоретическая значимость полученных автором результатов состоит в

выявленном при длительном наблюдении уменьшении выраженности преходящей ишемии у пациентов с изолированным поражением передней межжелудочковой артерии, отсутствии ухудшения функции сердца у этой группы пациентов на фоне адекватного консервативного лечения или реваскуляризации.

Значимость результатов для практической работы в кардиологической клинике определяется обоснованием консервативного подхода к ведению пациентов с персистирующей окклюзией коронарной артерии и признаками преходящей ишемии в зоне ее кровоснабжения, ранее направляемых на эндоваскулярное вмешательство или оперативное лечение. Результаты, полученные в многоцентровых исследованиях, не подтверждают улучшение прогноза у этой группы пациентов после хирургического вмешательства, в то время как полученные автором данные свидетельствуют об отсутствии ухудшения функции сердца при выборе консервативной тактики.

Оценка содержания диссертации.

Работа содержит 128 страниц машинописного текста, состоит из следующих разделов: введение, обзор литературы, материал и методы исследования, 2 главы результатов собственных исследований, обсуждение результатов, выводы, практические рекомендации и список литературы, содержащий 107 источников, преимущественно зарубежных. Текст диссертации иллюстрирован 16 таблицами, 22 рисунками и 2 клиническими примерами. Работа хорошо структурирована, изложена ясным, кратким языком. Текст работы не лишен стилистических огрехов, отдельных опечаток, однако они не портят общего положительного впечатления от исследования.

В разделе «введение» автор убедительно обосновывает актуальность исследования, четко формулирует цели и задачи работы, а также - основные положения, выносимые на защиту.

Тема диссертации соответствует научной специальности.

В обзоре литературы в краткой, но вполне исчерпывающей форме изложены возможности методов неинвазивной диагностики ишемии миокарда для выявления однососудистых поражений коронарных артерий, современные

представления об особенностях течения ишемической болезни при однососудистом поражении коронарного русла и о тактике ведения больных с хроническими стенозами и окклюзиями коронарных артерий. Для характеристики состояния проблемы автор привлекает не только итоги крупных многоцентровых проспективных исследований, но информирует и о задачах текущих, но еще незавершенных исследований.

В разделе «материал и методы» описаны исследуемые группы пациентов, перечислены и достаточно подробно охарактеризованы примененные методы исследования, включая методы статистической обработки материала. Для решения поставленных задач автор обследовал 93 пациента с уже выявленной ишемической болезнью и положительным стресс-эхокардиографическим тестом при условии коронарографически подтвержденного изолированного поражения передней межжелудочковой артерии. Больные были разделены на группы в зависимости от характера изменений артерии: окклюзии (40 пациентов) или гемодинамически значимого стеноза (53 пациента). В качестве вторичных критериев разделения использовались: наличие систолической дисфункции левого желудочка, перенесенного инфаркта миокарда. Основными инструментальными методами исследования выступали парные эхокардиография и стресс-эхокардиография, которые выполнял лично диссертант.

Материалы собственных исследований автора состоят из 2-х глав, в которых последовательно проанализирована динамика: клинической картины, эхокардиографических данных, функционального состояния сердца (по итогам парных стресс-тестов) у больных с изолированным стенозом и с окклюзией передней межжелудочковой артерии. Не обошел своим вниманием диссертант и отдельные подгруппы больных, таких как лица со сниженной систолической функцией левого желудочка и с перенесенным инфарктом миокарда. Полученные автором данные детально отражены в представленных таблицах и рисунках. При статистической обработке первичного материала использованы преимущественно методы сравнительного анализа. Между тем, было бы интересно познакомиться с итогами изучения корреляций, оценить возможности математического моделирования для формирования алгоритма

принятия клинического решения. Это, впрочем, не снижает ценности полученных автором результатов, интерпретация которых выполнена корректно, изложена лаконично и ясно.

В главе «обсуждение результатов» диссертант детально проанализировал выявленные им факты, соотнес их с уже имеющимися в настоящее время научными данными. Выводы и практические рекомендации изложены в строгом соответствии с полученными результатами.

Автореферат полностью отражает основные положения диссертации.

По теме диссертации опубликовано 8 работ, из них 3 в изданиях, рекомендованных ВАК РФ. Основные положения диссертации доложены и обсуждены на международных конгрессах в Швейцарии, США, Израиле в 2010-2014 годах.

Обоснованность и достоверность положений, выводов и рекомендаций работы.

Обоснованность и достоверность выдвинутых в работе положений обусловлены адекватным дизайном, соответствием примененных методов задачам исследования, качественной статистической обработкой данных.

Высокая точность и воспроизводимость результатов достигнуты тем, что для оценки динамики показателей структуры и функции левого желудочка, выраженности преходящей ишемии, автор сравнивал данные, полученных на одном приборе, сотрудниками одной лаборатории. Эхокардиографические измерения производилось автором лично при обсчете записанных на электронный носитель клипов, что исключало межисследовательскую вариабельность в оценке полученных данных. Кроме того, большинство исследований были выполнены на одной эхокардиографической системе.

Все изложенное убеждает в обоснованности и достоверности положений и выводов данной работы.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы.

Результаты работы в настоящее время используются в учебном процессе в ФГБУ «Федеральный медицинский исследовательский центр им В.А.

Алмазова» Минздрава России (197341, Санкт-Петербург, ул. Аккуратова д.2, almazovcentre@gmail.com) , а также в практической деятельности в СПб ГБУЗ «Елизаветинская больница» (195257, Санкт-Петербург, ул. Вавиловых д. 14, eli_hosp@mail.ru), СПб ГБУЗ «Александровская больница» (193312, Санкт-Петербург, проспект Солидарности, д. 4, bl7.info@zdrav.spb.ru) и СПб ГБУЗ «Покровская больница» (199106, Санкт-Петербург, Большой проспект ВО д. 85, hospital@pokrovskaya.org).

Результаты исследования целесообразно применять в практической деятельности кардиологических отделений при отборе пациентов для реваскуляризации. Материалы диссертации рекомендуется использовать в учебном процессе при преподавании кардиологии и функциональной диагностики студентам медицинских ВУЗов, интернам, клиническим ординаторам и слушателям курсов переподготовки и усовершенствования врачей.

Замечания к работе.

Принципиальных замечаний к работе нет. Однако в порядке обсуждения хотелось бы получить ответы на следующие вопросы:

1. Что автор понимает под 22-сегментной моделью левого желудочка; способ условного деления левого желудочка при оценке локальной сократимости или схему визуального представления данных стресс-эхокардиографии?

2. Какова чувствительность стресс-эхокардиографии при выявлении односудистых поражений, а именно- передней межжелудочковой артерии?

Заключение.

Диссертация Константинова Ильи Михайловича на тему «Динамика функционального состояния сердца у пациентов с изолированным поражением передней межжелудочковой ветви левой коронарной артерии», представленная к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 - кардиология, является законченным, самостоятельно выполненным, научно-квалификационным исследованием, в котором решена

задача, актуальная для кардиологии - оптимизирован отбор пациентов с изолированным поражением передней межжелудочковой артерии для хирургической реваскуляризации.

По своей актуальности, научной новизне, объёму выполненных исследований и практической значимости полученных результатов 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 учёной степени кандидата наук, а её автор достоин присуждения искомой степени по специальности 14.01.05 - кардиология.

Отзыв обсуждён и одобрен на заседании кафедры пропедевтики внутренних болезней Военно-медицинской академии имени С.М. Кирова, протокол заседания № 278 от 22.09.2014 года.

Заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней
доктор медицинских наук профессор

С. Шуленин

Профессор кафедры пропедевтики внутренних болезней
доктор медицинских наук профессор

А. Куликов

Подписи Шуленина С.Н., Куликова А.Н. заверяю

Начальник отдела кадров Военно-медицинской академии имени С.М. Кирова

Д.И. Гусев