

Отзыв официального оппонента

на диссертационную работу Матановской Татьяны Владимировны «Механические аспекты ремоделирования левого предсердия у пациентов с ишемической митральной недостаточностью до и после реваскуляризации миокарда», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05-кардиология

Актуальность темы исследования

Несмотря на достигнутые за последние десятилетия успехи в профилактике и лечении ишемической митральной недостаточности (ИМН), она по-прежнему занимает ведущие позиции в структуре заболеваемости и смертности населения развитых индустриальных стран (Бокерия Л А и соавт, 2014). Наличие митральной недостаточности является независимым предиктором снижения отдаленной выживаемости у больных ишемической болезнью сердца. Пятилетняя выживаемость пациентов после инфаркта миокарда с митральной недостаточностью и без нее составляет 61 и 38% (Grigioni et al, 2001). Основными механизмами ее возникновения является регионарная дисфункция левого желудочка, постинфарктное ремоделирование, хордопапиллярная дислокация, рестрикция створок, относительный пролапс створок, дилатация фиброзного кольца. Несмотря на то, что наличие ИМН отрицательно влияет на прогноз, проблема показаний к ее коррекции активно обсуждается. При умеренной ИМН необходимость вмешательства на митральном клапане остается спорной и неоднозначной, а клиническая эффективность остается недоказанной. Несмотря на улучшение показателей геометрии и функции левого желудочка, результаты коронарного шунтирования (КШ) в сочетании с митральной аннулопластикой не показывают достоверного улучшения показателей 10-летней выживаемости по сравнению с результатами изолированного КШ. Таким образом, проблема выбора тактики лечения больных с умеренной ИМН, изучение механизмов и предикторов ее прогрессирования,

определение показаний и методики коррекции при выполнении КШ являются актуальными и будут предметом дальнейшего изучения. (Бокерия Л.А., 2014)

При развитии сердечной недостаточности вследствие митральной регургитации большое значение для компенсации нарушений сердечной деятельности имеет функциональное состояние левого предсердия, которое до последнего времени не принималось во внимание. В последние годы все больше исследователей обращают внимание на геометрию и функцию предсердий, поскольку их нарушение может быть независимым фактором развития сердечной недостаточности. Несмотря на относительно слабую мышечную стенку, левое предсердие обладает довольно большими компенсаторными возможностями. Основными функциями предсердия являются резервуарная, проводниковая (кондуитная) и насосная.

Функция левого предсердия в настоящее время оценивается с помощью измерений 2D объемов, доплеровского анализа трансмитрального потока и потока легочной вены. Механику левого предсердия отражают показатели деформации (Strain) и скорости деформации (Strain Rate). Хотя опубликованные результаты исследований обеспечивают доказательную базу для применений оценки деформации при различных клинических ситуациях, консенсус специалистов ASE, EAE (2011) считает, что методика еще не готова к рутинной клинической практике для анализа механики предсердий и требует дальнейшего изучения и стандартизации (V. Mor-Avi, R. M. Lang, L. P. Badano et al, 2011). В связи с этим, цель и задачи диссертационного исследования, позволяющими определить новые аспекты в понимании механизмов прогрессирования ИМН, выявление факторов риска и предикторов неблагоприятных исходов хирургической коррекции этой категории пациентов с ИБС, представляются актуальными.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Автор подошел к диссертационному исследованию комплексно, обосновав необходимость максимально полного исследования левого предсердия у пациентов с ИМН. Определены показатели нормы для левого предсердия на основании обследования 30 здоровых добровольцев. В результате изучения состояния механики левого предсердия, были найдены критерии тяжести отклонений в соответствии со степенью ИМН, а также в до- и послеоперационном периоде. Выводы обоснованы, отражают основные положения и результаты в соответствии с поставленными задачами. Практические рекомендации вытекают из проведенного исследования.

Научная новизна

В отличие от предшествующих научных исследований ишемической митральной недостаточности, проведена комплексная эхокардиографическая оценка левого предсердия. Исследованы показатели геометрического, функционального и механического ремоделирования левого предсердия у пациентов с незначительной, умеренной и выраженной ИМН. Определен диапазон значений деформации S и скорости деформации SR для оценки гемодинамической значимости ИМН в резервуарную, кондуитную и насосную фазы. Проведен анализ механики левого предсердия до и после изолированной реваскуляризации или сочетания ее с митральной аннулопластикой. Впервые определены предикторы негативной динамики механической функции левого предсердия, связанные с исходным состоянием, корреляция с развитием суправентрикулярных аритмий и отрицательной динамикой сердечной недостаточности.

Значимость результатов для медицинской науки и практики

В результате проведенного исследования автором разработан и обоснован комплексный подход к оценке эхокардиографических характеристик левого

предсердия у больных с ИМН. На основании фазового анализа получены новые данные о патофизиологии левого предсердия, которые могут быть использованы для дальнейших исследований в данной области. Выявленные маркеры дисфункции левого предсердия у больных с ИМН позволяют выделить группу риска по развитию сердечно-сосудистых осложнений для проведения индивидуальной терапии, направленной на борьбу с возможными неблагоприятными исходами. Практическая значимость работы определяется возможностью внедрения в клиническую практику методологии оценки левого предсердия с включением деформации и скорости деформации для определения выраженности патологических изменений, показаний к операции и выбора тактики, прогнозирования результатов операции.

Достоверность результатов исследования и обоснованность выводов

Исследование выполнено на достаточном клиническом материале у 70 больных ИБС и 30 здоровых добровольцев. Обследование включало проведение основных ультразвуковых исследований левого желудочка и комплексной оценки левого предсердия. Для оценки деформации левого предсердия использована инновационная технология VVI. Выполнено расширенное изучение геометрии, функции и механики левого предсердия до и после хирургической реваскуляризации, сопоставление полученных данных с клиническими аспектами. Статистическая обработка выполнена корректно с помощью методов описательной статистики и корреляционного анализа. Выводы полностью отражают основные результаты работы в соответствии с поставленными задачами исследования. Автореферат соответствует основным положениям диссертации. Результаты данного исследования представлены в рецензируемых журналах по профилю проблемы, докладывались на российских и зарубежных форумах. Таким образом, обоснованность и достоверность полученных результатов не вызывают сомнений.

Оценка содержания диссертации и ее завершенности

Диссертация Матановской Т.В. построена по классическому типу, представлена на 174 страницах компьютерного текста, состоит из введения, четырех глав, обсуждения результатов, выводов, практических рекомендаций. Список литературы содержит 95 источников (18 отечественных, 77 зарубежных). Работа иллюстрирована 32 таблицами и 48 рисунками, 2 клиническими примерами. Обзор литературы демонстрирует глубокое понимание автором современного состояния проблемы и определяет круг нерешенных вопросов, из которых основные включены в задачи исследования. Во 2 главе диссертации (Материал и методы исследования) в полном объеме дана характеристика пациентов, групп исследования, представлены критерии включения и исключения, дизайн работы, описаны применяемые методы исследования, в том числе представлена подробная исходная эхокардиографическая характеристика больных в сравнительном аспекте. Анализ собственных данных изложен последовательно в 3 и 4 главах, в соответствии с поставленными целью и задачами. В главе «Обсуждение результатов» автор проводит всесторонний анализ полученных данных, дает критическую оценку результатов исследования, сравнивая их с данными других авторов, и обосновывает перспективы дальнейшей научной работы. Выводы и практические рекомендации сформулированы четко, полностью вытекают из представленного материала. В практических рекомендациях отражено прикладное значение исследования. Решение всех поставленных задач, аргументированность и обоснованность выводов диссертации, последовательно вытекающих из изложенных данных, позволяет считать диссертацию завершенной.

Конкретные рекомендации по использованию результатов диссертации. Основные положения и результаты диссертации могут быть рекомендованы для применения в практике работы кардиологических и

Оценка содержания диссертации и ее завершенности

Диссертация Матановской Т.В. построена по классическому типу, представлена на 174 страницах компьютерного текста, состоит из введения, четырех глав, обсуждения результатов, выводов, практических рекомендаций. Список литературы содержит 95 источников (18 отечественных, 77 зарубежных). Работа иллюстрирована 32 таблицами и 48 рисунками, 2 клиническими примерами. Обзор литературы демонстрирует глубокое понимание автором современного состояния проблемы и определяет круг нерешенных вопросов, из которых основные включены в задачи исследования. Во 2 главе диссертации (Материал и методы исследования) в полном объеме дана характеристика пациентов, групп исследования, представлены критерии включения и исключения, дизайн работы, описаны применяемые методы исследования, в том числе представлена подробная исходная эхокардиографическая характеристика больных в сравнительном аспекте. Анализ собственных данных изложен последовательно в 3 и 4 главах, в соответствии с поставленными целью и задачами. В главе «Обсуждение результатов» автор проводит всесторонний анализ полученных данных, дает критическую оценку результатов исследования, сравнивая их с данными других авторов, и обосновывает перспективы дальнейшей научной работы. Выводы и практические рекомендации сформулированы четко, полностью вытекают из представленного материала. В практических рекомендациях отражено прикладное значение исследования. Решение всех поставленных задач, аргументированность и обоснованность выводов диссертации, последовательно вытекающих из изложенных данных, позволяет считать диссертацию завершенной.

Конкретные рекомендации по использованию результатов диссертации. Основные положения и результаты диссертации могут быть рекомендованы для применения в практике работы кардиологических и

диагностических отделений в дополнение к традиционным методам эхокардиографии. Полученные данные о состоянии механики левого предсердия могут быть использованы в качестве учебного материала на курсах усовершенствования и постдипломной подготовки врачей.

Замечания по диссертационной работе в целом

Принципиальных замечаний по диссертации нет, за исключением незначительных, связанных с оформлением.

- 1) Расположение большого количества цифровых показателей в текстовом формате (особенно в автореферате) вызывает затруднение восприятия.
- 2) Вывод №6 является одним из ключевых, однако сформулирован недостаточно ясно.

Отмеченные недостатки не влияют на главные теоретические и практические результаты диссертации. При работе над отзывом возникли некоторые вопросы:

- 1) Чем объясняются высокие показатели деформации в резервуарную фазу левого предсердия у здоровых лиц?
- 2) Чем объясняется отсутствие показателей деформации в конduitную фазу в Вашем исследовании?
- 3) Каковы особенности исследования деформации при фибрилляции предсердий?

Заключение

Диссертация Матановской Татьяны Владимировны «Механические аспекты ремоделирования левого предсердия у пациентов с ишемической митральной недостаточностью до и после реваскуляризации миокарда», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности

14.01.05 – кардиология, является самостоятельной, законченной, научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная научная задача в области кардиологии – оценка механических аспектов ремоделирования левого предсердия у пациентов с ишемической недостаточностью митрального клапана до и после реваскуляризации миокарда.

Диссертационная работа Матановской Т.В. по своей актуальности, научной новизне, методическому уровню и научно-практической значимости соответствует современным требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ №842 от 24 сентября 2013 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология.

Официальный оппонент:

Нарциссова Галина Петровна, доктор медицинских наук, ведущий научный сотрудник группы функциональной и ультразвуковой диагностики Центра новых технологий ФГБУ «Новосибирский научно-исследовательский институт патологии кровообращения имени академика Е.Н. Мешалкина» Минздрава России

(г. Новосибирск)

Контактные данные:

630055. Новосибирск, ул. Речкуновская, 15.

+7(383) 347 60 99. g_nartsissova@meshalkin.ru

Печатный
отдел кадров



Согласно ходатайству г.г.н. Нарциссова Г.П. завершено
М.В. Дуд... 2.16