

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Шарлаимова Станислава Александровича «Функциональное и механическое ремоделирование левого желудочка у больных с умеренной ишемической митральной недостаточностью до и после хирургической реваскуляризации и митральной аннулопластики», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология

Диссертационное исследование Шарлаимова С.А. на тему «Функциональное и механическое ремоделирование левого желудочка (ЛЖ) у больных с умеренной ишемической митральной недостаточностью до и после хирургической реваскуляризации и митральной аннулопластики» посвящена крайне актуальной проблеме кардиологии – изучению особенностей функционального и механического ремоделирования левого желудочка у больных, перенесших инфаркт миокарда, который осложнился различной степенью ишемической митральной недостаточности (ИМН).

Цель диссертационного исследования заключалась в изучении механических аспектов ремоделирования левого желудочка у пациентов с умеренной степенью ишемической недостаточности митрального клапана до и после изолированного коронарного шунтирования и реваскуляризации миокарда в сочетании с митральной аннулопластикой. Основной акцент в работе сделан на всестороннюю эхокардиографическую (ЭхоКГ) оценку функции ЛЖ: его геометрии, функции и механики до и после хирургической реваскуляризации миокарда и аннулопластики митрального клапана, сопоставлению клинических и ЭхоКГ данных с механическими и функциональными показателями ЛЖ, выявлению чувствительности и специфичности глобальной продольной деформации и скорости деформации как предикторов динамики систолической и диастолической функции ЛЖ и СН после хирургической реваскуляризации с митральной аннулопластикой и изолированного коронарного шунтирования.

Полученные результаты подтверждают, что показатели механики ЛЖ (продольная деформация) являются предикторами послеоперационной

систолической функции ЛЖ как после коронарного шунтирования и митральной аннулопластики, так и после изолированной хирургической реваскуляризации, а при продольной деформации более чем «-» 10,2 %, в послеоперационном периоде отмечается дальнейшее снижение систолической функции ЛЖ.

Все данные обладают научной новизной, их достоверность подтверждена корректной статистической обработкой материала. Основное содержание диссертационной работы отражено в 7 публикациях, материалы исследования неоднократно докладывались на российских и международных конференциях.

Принципиальных замечаний по результатам, представленным в автореферате и их оформлению нет.

Диссертационная работа Шарлаимова Станислава Александровича является законченным, самостоятельно выполненным автором научно-квалификационным исследованием. Диссертация соответствует требованиям, установленным п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 г., в редакции постановления Правительства Российской Федерации №335 от 21 апреля 2016 года, предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения искомой степени по специальности 14.01.05-кардиология.

Д.м.н. (14.01.05 – кардиология),
профессор кафедры профилактической и
неотложной кардиологии ИПО ФГБОУ ВО
Первый МГМУ им. И.М. Сеченова

Аксельрод
Анна Сергеевна

Контакты: 119991, Москва, ул. Большая
Пироговская, д.2, стр.4, каб. 106, отдел
делопроизводства; тел./факс: 8 (499) 248-05-53;
e-mail: rektorat@mma.ru

