

## ОТЗЫВ

**на автореферат диссертационной работы Матановской Татьяны Владимировны «Механические аспекты ремоделирования левого предсердия у пациентов с ишемической митральной недостаточностью до и после реваскуляризации миокарда», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – «кардиология».**

Диссертационная работа Т. В. Матановской посвящена не достаточно изученным на сегодняшний день вопросам механики левого предсердия у пациентов с ишемической митральной недостаточностью и динамики функциональных, геометрических и механических показателей предсердия после хирургической реваскуляризации. Актуальность работы обусловлена целым рядом аспектов: широкой распространённостью ишемической митральной недостаточности у больных, перенесших инфаркт миокарда, недостаточно стабильными результатами отдалённой динамики сердечной недостаточности и выживаемости, противоречивостью показаний к дополнительному вмешательству на митральном клапане во время коронарного шунтирования у больных с умеренной степенью регургитации, отсутствием надёжных прогностических маркеров ремоделирования левого желудочка как после изолированной реваскуляризации миокарда, так и после коронарного шунтирования и коррекции митральной недостаточности. Несмотря на большое количество научно-практических исследований, изучающих перечисленные выше проблемы, большинство из них базируются на оценке характера ремоделирования левого желудочка. Но основной эффекторной камерой при ишемической митральной недостаточности является левое предсердие, дисфункция которого определяет нарушение наполнения левого желудочка. Тем не менее, характеристики функции и механики предсердия остаются малоизученными. Не известно, какие значения механических компонентов ремоделирования ЛП отражают тяжесть гемодинамического воздействия регургитации и детерминируют прогрессирование дисфункции предсердия после хирургической реваскуляризации как в изолированном варианте, так и в сочетании с митральной реконструкцией. В связи с перечисленными позициями диссертационная работа Т.В. Матановской является актуальной для современной кардиологии. Цель работы соискателя: изучить механические аспекты ремоделирования левого предсердия у пациентов с ишемической недостаточностью митрального клапана до и после реваскуляризации

миокарда. Чётко сформулированы задачи, для решения которых кроме конвенциональных методов использована относительно новая эхокардиографическая технология векторного анализа скорости движения эндокарда (*syngo Velocity Vector Imaging technology*), которая позволяет дать количественную оценку продольной механической функции предсердия. Тщательное изучение и сопоставление автором данных геометрии, функции и механики левого предсердия у здоровых лиц и у больных с различной степенью недостаточности до операции, в раннем послеоперационном периоде и через год после операции, позволили подтвердить основную гипотезу исследования: предсердные изменения деформации и скорости деформации могут меняться пропорционально тяжести ишемической митральной недостаточности и определять послеоперационную динамику функции левого предсердия, а так же сформулировать и доказать основные положения, вносимые на защиту, сделать выводы и дать рекомендации.

С практической точки зрения и для применения результатов работы врачами в повседневной практике важны следующие, показанные в работе Матановской Т.В. новые данные: показателям функции левого предсердия (индекс расширения, фракция пассивного и активного опустошения) в норме соответствуют определённые диапазоны значений деформации и скорости деформации в резервуарную, кондуктивную и насосную фазы. У больных с ишемической митральной недостаточностью, показатели механики драматически снижаются уже при I степени регургитации, и с увеличением степени - значения деформации снижаются ещё больше. Однако, функция левого предсердия в послеоперационном периоде, вне зависимости от исходных клиничко-эхокардиографических данных или объёма оперативного вмешательства (изолированное коронарное шунтирование, или дополнительная аннулопластика) определяется только дооперационными механическими характеристиками. Автором диссертационной работы впервые выявлены предикторы негативной динамики для функции предсердия: индекса расширения, фракции пассивного и активного опустошения левого предсердия, которые являются маркерами механической дисфункции предсердия, ассоциированы с увеличением наджелудочковых аритмий и негативной динамикой сердечной недостаточности. Матановской Т.В. показано, что используемая комплексная оценка состояния левого предсердия является важным компонентом диагностики, определения прогноза заболевания, определения оптимальной тактики лечения.

Основные результаты работы автором опубликованы в научных изданиях, включая рецензируемые ВАК.

