

ОТЗЫВ

Доктора медицинских наук, профессора Елены Дмитриевны Космачевой
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

Актуальность диссертационной работы С.А. Шарлаимова не вызывает сомнений, поскольку ишемическая митральная недостаточность (ИМН) весьма распространенное осложнение у перенесших инфаркт миокарда пациентов, а отдаленная динамика наблюдения за этими больными, вне зависимости от использованных методов лечения, в том числе и хирургических, демонстрирует большой процент высоких функциональных классов сердечной недостаточности и неблагоприятных исходов. Оптимизация диагностических подходов к ведению пациентов с ишемической митральной недостаточностью остается насущной нерешенной задачей современной кардиологии. Большинство исследователей концентрируются на изолированной оценке систолической функции левого желудочка, различные параметры которого рассматриваются и как маркеры ишемической дисфункции, и как предикторы отдаленных исходов.

В настоящее время есть большое количество работ, посвященных нарушениям диастолической функции у больных с ИБС. Однако вопросы

диастолической дисфункции (ДД) у пациентов с ишемической митральной недостаточностью (ИМН) не до конца изучены. Оценка степени диастолической дисфункции (ДД) левого желудочка (ЛЖ) и ее изменения под воздействием лечения позволяет объективизировать эффективность терапии. В ряде исследований показана независимая прогностическая ценность нарушений диастолической функции ЛЖ сердца. Существующие в настоящее время способы оценки тяжести ДД базируются на опробованных ультразвуковых методиках оценки трансмитрального кровотока наряду с целым рядом других доплерографических показателей. Они позволяют достаточно точно выявлять как начальную, так и далеко зашедшую ДД, представляющие собой так называемые гипертрофический и рестриктивный типы наполнения ЛЖ.

Вопрос динамики диастолической функции после хирургической реваскуляризации и тем более после митральной аннулопластики так же до конца не изучен, а получаемые данные неоднозначны и трудны в интерпретации в связи с тем, что после реконструкции МК наблюдается повышение скоростных показателей и сужение митрального отверстия, что говорит о создании незначительного митрального стеноза. В связи с этим использование показателей ранней и поздней диастолической скорости продольной деформации миокарда ЛЖ открывает дополнительные возможности для оценки диастолической функции ЛЖ.

Целью работы явилось изучить особенности функционального и механического ремоделирования левого желудочка у больных с умеренной

ишемической митральной недостаточностью до и после хирургической реваскуляризации и митральной аннулопластики. Для решения поставленных задач в работе использован высокоинформативный метод исследования сердца эхокардиография с применением технологии «след пятна» (speckletracking) серошкального В - модального изображения миокарда, которые позволили выполнять количественную оценку деформации миокарда (strain), как компонента систолической функции ЛЖ, отражающего его механическую составляющую. Использование параметров продольной деформации миокарда у больных с ИМН вносит вклад в изучение механических аспектов систолической дисфункции ЛЖ, несмотря на ограничения традиционных эхокардиографических (ЭхоКГ) методов оценки (фракции выброса, ФВ, ЛЖ по Simpson).

Комплекс применяемых современных методов позволил автору убедительно обосновать полученные результаты и сформулированные в заключении работы выводы. Выводы, сформулированные в работе, соответствуют поставленным задачам. Основные результаты работы автором опубликованы в научных изданиях, включая рецензируемые ВАК.

Работа актуальна, выполнена на высоком научно-методическом уровне, отвечает 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.

Зав. кафедрой терапии №1 ФПК и ППС

ФГБОУ ВО КубГМУ

Минздрава России (г. Краснодар),

Доктор медицинских наук,

профессор

Е.Д. Космачева

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации (г.Краснодар)
350063, Россия, г.Краснодар, Седина 4
Телефон (861)- 268-36-84
Адрес сайта организации: <http://www.ksma.ru>
Адрес электронной почты : corpus@ksma.ru

