

ОТЗЫВ

к.м.н., доцента Ярковой Валентины Григорьевны на автореферат диссертационной работы Кривой А.А. «Сывороточные маркеры фиброза миокарда, их диагностическая и прогностическая роль в развитии нарушений ритма сердца при синдромах предэкзитации желудочков», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология.

Актуальность. Врожденные аритмологические синдромы, в том числе синдром Wolff-Parkinson-White (WPW), является одной из наиболее частых причин нарушений ритма сердца в молодом возрасте. В большинстве случаев синдромы предэкзитации желудочков характеризуются бессимптомным течением, что крайне затрудняет своевременную диагностику заболевания. К тому же не редко первым проявлением синдрома WPW является внезапная сердечная смерть связанная с развитием фибрилляции желудочков.

В настоящее время доказана роль миокардиального фиброза предсердий при возникновении фибрилляции и трепетания предсердий, его участие в этиопатогенезе различных сердечно-сосудистых заболеваний. Однако информация о роли изменения структуры экстрацеллюлярного матрикса в реконструкции миокарда предсердий при синдромах преждевременного возбуждения желудочков с нарушениями ритма недостаточна и противоречива.

Автором впервые проведена оценка биомаркеров обмена внеклеточного матрикса, а именно матриксной металлопротеиназы 9 типа (ММП-9), тканевого ингибитора матриксных металлопротеиназ 1 типа (ТИМП-1), терминального пропептида проколлагена I типа (PICP) у пациентов с синдромом и феноменом WPW в сравнении с больными «идиопатической» фибрилляцией предсердий и практически здоровыми ровесниками. Выявлен значительный дисбаланс в системе синтеза и деградации коллагена I типа - повышение плазменной концентрации ММП-9, PICP и снижение ТИМП-1 при синдроме WPW по сравнению с феноменом. Впервые было установлено, что вид нарушения ритма сердца зависит от степени нарушений в системе гомеостаза коллагена I типа.

В результате проведенного исследования определены дополнительные критерии риска возникновения аритмии при синдроме WPW, которые могут быть использованы в практическом здравоохранении, что позволит своевременно

