



ФЕДЕРАЛЬНОЕ АГЕНТСТВО НАУЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ  
(ФАНО РОССИИ)

## «ТЮМЕНСКИЙ КАРДИОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР»

- филиал Федерального государственного  
бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт кардиологии»  
(филиал НИИ кардиологии «Тюменский кардиологический центр»)  
Мельникайте ул., д.111, Тюмень, 625026, тел.: (3452) 20-76-08, факс: (3452) 20-53-49, E-mail: [cardio@tmn.ru](mailto:cardio@tmn.ru), <http://www.infarkta.net>  
ОКПО 04825602, ОГРН 1027000879817, ИНН/КПП 7021000660/720302001

№ \_\_\_\_\_

### "УТВЕРЖДАЮ"

Директор «Тюменского кардиологического центра»  
- филиала Федерального государственного  
бюджетного научного учреждения  
«Научно-исследовательский институт  
кардиологии» (филиала НИИ кардиологии  
«Тюменский кардиологический центр»),  
заслуженный деятель науки РФ, д.м.н., профессор



В.А. Кузнецов  
2015 г.

### ОТЗЫВ

ведущей организации о научно-практической ценности диссертации Ланцовой Елены Викторовны «Нестабильная стенокардия с блокадой левой ножки пучка Гиса: клинические особенности и прогнозирование неблагоприятных исходов», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология

Актуальность избранной темы исследования не вызывает сомнений и продиктована рядом обстоятельств:

1. Особенности клиники, исходов заболевания у пациентов с нестабильной стенокардией (НС) при блокаде левой ножки пучка Гиса (БЛНПГ) остаются мало изученными. Отсутствуют полные данные по характерным признакам анамнеза, течению НС при БЛНПГ, изменениям параметров лабораторных и инструментальных методов исследований. Недостаточно изучена функция почек при НС с БЛНПГ в период госпитализации.
2. Недостаточно изученными при НС с БЛНПГ остаются механизмы ремоделирования миокарда, изменения его функционального состояния.
3. Ограничены возможности прогнозирования развития неблагоприятных исходов (смерть, инфаркт миокарда) у пациентов с НС и БЛНПГ.

Таким образом, можно утверждать, что научная задача, сформулированная в

диссертации, прогнозирование неблагоприятных исходов при НС с БЛНПГ с учетом клинических особенностей заболевания, является актуальной. Ее решение позволит оптимизировать стратегию диагностики и лечения пациентов с НС и БЛНПГ в стационаре.

**Достоверность основных выводов диссертации** подтверждается объемом фактического материала: 366 пациентов с доказанной НС, лечившихся в стационаре (56 пациентов с НС и БЛНПГ, 310 с НС без БЛНПГ).

У пациентов за 14 дней лечения регистрировали данные анамнеза, клиники, лабораторных данных, результаты ЭКГ, эхокардиографии, фиксировали случаи развития неблагоприятных исходов. Использованы адекватные методы статистической обработки данных

**Научная новизна.** Ланцова Е.В. впервые дополнила патогенез ремоделирования миокарда при НС с БЛНПГ математической моделью этого процесса, уточнила ведущие механизмы изменения структуры и функции сердца при НС с БЛНПГ. Автором изучены изменения функции почек у пациентов с НС и БЛНПГ, отмечена большая частота и степень их поражения при сочетании НС с БЛНПГ. В ходе исследования была показана роль эхокардиографии в оценке связи нарушения проводящей системы сердца с изменением его структурно-функциональных параметров. Автором предложены математические формулы по оценке ремоделирования миокарда, связанного с НС с БЛНПГ, и по оценке риска развития неблагоприятных исходов.

**Связь диссертационной работы с планом основных работ учреждения.** Диссертация выполнена в соответствии с планом научных исследований Пермского государственного медицинского университета. Номер государственной регистрации 01.2.00305520.

**Научно-практическая значимость работы.** Результаты проведенного исследования непосредственно относятся к практической медицине. Автором разработаны предложения, которыми можно дополнить руководства по ведению пациентов с НС. Эти рекомендации акцентируют внимание на более тяжелом течении НС и БЛНПГ, большей частоте развития неблагоприятных исходов. Так же рекомендованы оценка ремоделирования миокарда, связанного с наличием БЛНПН, у пациентов с НС, выявление и возможная коррекция факторов риска развития неблагоприятных исходов. Результаты работы внедрены в практику первичного сосудистого отделения по лече-

нию кардиологических больных ГБУЗ ПК МСЧ № 6 г. Перми. Материалы диссертации используются в преподавании на кафедре скорой медицинской помощи ДПО ГБОУ ВПО ПГМУ им. академика Е. А. Вагнера Минздрава России.

**Оценка содержания диссертации, ее завершенности и замечания.** Диссертация написана в классическом стиле и включает: «Введение», «Обзор литературы», «Материалы и методы», «Исходную характеристику пациентов», «Результаты исследования», «Заключение», «Выводы», «Практические рекомендации». Список литературы содержит 102 источника, из которых 37 российских и 65 зарубежных. Работа иллюстрирована 39 таблицами и 8 рисунками. Глава «Материалы и методы» начинается с дизайна работы, критериев включения в исследование и исключения из него. Дизайн работы является современным и оптимальным, соответствует поставленной автором цели и задачам исследования. Подробно описаны все использованные методы диагностики, включая электрокардиографию, эхокардиографию, методы статистической обработки полученных данных.

Исходная характеристика пациентов двух групп сопоставима. Результаты исследования представлены в доступной форме. Диссертация написана грамотно и хорошо оформлена. В работе сделаны четкие выводы. Большой объем таблиц, качественные рисунки облегчают восприятие и понимание текстового материала, убедительно отражают полученные результаты.

В заключении автор проводит детальное обсуждение полученных результатов, сопоставляет их с данными литературных источников. Выводы соответствуют задачам и вытекают из полученных результатов исследования. Практические рекомендации представлены четко, конкретно, могут быть широко использованы в клинической медицине.

Основные научные положения, выводы и практические рекомендации обоснованы полученными результатами исследования и могут быть внедрены в практическое здравоохранение.

Содержание диссертации полностью отражено в автореферате и представленных научных публикациях.

Принципиальных замечаний к работе нет. Оценка диссертации положительная.

**Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы.** Работа имеет прикладной характер, так как решает вопросы диагностики и

лечения НС, которая на сегодняшний день занимает значительную часть в структуре сердечно-сосудистой патологии населения Российской Федерации. Автором получены новые данные, которыми могут быть дополнены существующие клинические рекомендации по лечению острого коронарного синдрома без стойкого подъема ST на ЭКГ.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации:

1). К спектру лабораторных исследований пациентов с НС с БЛНПГ необходимо добавить определение мочевины крови и соотношения мочевина/креатинин, изменение которых выявлено автором в качестве характерного признака нарушения функции почек при НС с БЛНПГ.

2). При обследовании пациентов с НС с БЛНПГ по данным результатов эхокардиографии необходимо выявлять ремоделирование миокарда, связанное с наличием БЛНПГ. Как показал автор диссертации, развитие ремоделирования миокарда вызывает утяжеление клиники НС.

3). Необходимо использовать шкалы для оценки риска развития неблагоприятных исходов при НС с БЛНПГ за госпитальный период. Вариант такого калькулятора представлен автором работы. У каждого пациента следует учитывать вероятность развития смерти и инфаркта миокарда для выбора индивидуальной тактики терапии.

Основные результаты работы следует рекомендовать для использования в работе врачей-кардиологов поликлиник и стационаров. Разработанные математические модели ремоделирования миокарда и прогнозирования риска развития неблагоприятных исходов целесообразно использовать для формирования плана лечения пациентов с НС и БЛНПГ.

Материалы диссертации рекомендуется использовать в педагогической практике при обучении студентов медицинских ВУЗов, а также интернов, ординаторов и слушателей факультетов последипломного образования.

### **Заключение**

Диссертация Ланцовой Е.В. на тему «Нестабильная стенокардия с блокадой левой ножки пучка Гиса: клинические особенности и прогнозирование неблагоприятных исходов», выполненная под руководством доктора медицинских наук, заведующего кафедрой скорой медицинской помощи ДПО В.М. Баева, является законченной, самостоятельно выполненной научно-квалификационной работой, имеет на-

учную новизну и практическую ценность для кардиологии. В диссертационной работе содержится решение актуальной задачи кардиологии — совершенствование тактики ведения пациентов с НС с БЛНПГ в период лечения в стационаре.

По новизне, актуальности, объему, методическому обеспечению, научному и практическому значению работы полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013г №842, предъявляемым к кандидатским диссертациям и рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата наук по специальности 14.01.05 - кардиология.

Диссертация и отзыв ведущей организации обсуждены и одобрены на заседании межлабораторного семинара научного отдела клинической кардиологии и научного отдела инструментальных методов исследования Филиала НИИ кардиологии «Тюменский кардиологический центр» (протокол № 106 от 22 апреля 2015 г.).

Заведующий отделением нарушений ритма  
сердца научного отдела инструментальных  
методов исследования Филиала НИИ кардиологии  
«Тюменский кардиологический центр»,  
доктор медицинских наук



А. Ю. Рычков

Адрес: 625026, г. Тюмень, ул. Мельникайте 111  
телефон: (3452) 20-76-08; факс (3452) 20-53-49  
e-mail: rychkov@cardio.tmn.ru

Подпись д.м.н. Рычкова А.Ю. заверяю  
ученый секретарь Филиала НИИ кардиологии  
«Тюменский кардиологический центр»,  
кандидат биологических наук  
«23» апреля 2015г.



Е.А.Мартынова

