

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук

Турова Алексея Николаевича на диссертацию Дик Ирины Сергеевны «Влияние антиаритмической терапии на диастолическую функцию левого желудочка при артериальной гипертензии в сочетании с пароксизмальной фибрилляцией предсердий», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология.

Актуальность темы исследования

Сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ) занимают лидирующие позиции по уровню смертности среди взрослого населения экономически развитых стран, в том числе за счет такого нарушения сердечного ритма, как фибрилляция предсердий (ФП). Эта аритмия находится на самом острие научного изучения кардиологического сообщества не только в связи с эпидемиологической частотой, но и риском тромбоэмболий, ишемических инсультов и сердечной недостаточности. На современном этапе лидирующей причиной этой патологии по праву считается артериальная гипертензия. Манифестации ФП предшествует диастолическая дисфункция левого желудочка и дилатация левого предсердия, что в результате электрического и анатомического ремоделирования последнего приводит к формированию триггерных и поддерживающих механизмов фибрилляции предсердий. Таким образом, ключевым фактором сдерживания этой аритмии у больного артериальной гипертензией является профилактика или максимальное устранение левожелудочковой дисфункции. Превалирующим направлением лечения является использование антиаритмической терапии с целью максимального поддержания синусового ритма. Наибольшим эффектом в достижении этой цели обладают препараты IC и III классов, представителями которых являются пропафенон и амиодарон. Существуют данные о влиянии этих препаратов на систолическую функцию левого желудочка, полученных в крупных исследованиях (CAST, CHF-STAT и др.).

Однако отсутствуют работы о влиянии пропафенона и амиодарона на диастолическую функцию левого желудочка у пациентов с артериальной гипертензией в сочетании с пароксизмальной фибрилляцией предсердий.

В связи со сказанным, диссертационная работа Дик Ирины Сергеевны, посвященная этой проблеме, представляется важной как в научном, так и в практическом отношении.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Высокая степень достоверности полученных результатов подтверждается достаточным по объему клиническим материалом (180 пациентов), тщательно продуманным дизайном исследования. Диссертация оформлена согласно ГОСТ Р 7.0.11- 2011, ее структура отвечает классическим требованиям, написана в традиционном стиле, научным языком, изложена на 130 страницах машинописного текста, содержит 24 таблицы и 30 рисунков. В работе применялись современные диагностические методы исследования, статистический анализ проведен с использованием программного обеспечения, все положения убедительно документированы таблицами и рисунками. Список литературы включает 117 источников, из них 52 работы отечественных и 65 – зарубежных авторов. Цель исследования сформулирована конкретно и лаконично, задачи логично следуют поставленной цели. Положения, выносимые на защиту, в полной мере аргументированы объективными результатами, полученными в ходе проведенного исследования. Выводы и практические рекомендации конкретны и вытекают из результатов проведенного исследования.

По теме диссертации опубликовано 13 научных работ, их них 5 статей в ведущих рецензируемых научных журналах, рекомендуемых для публикаций основных результатов исследования. Результаты проведенных исследований апробированы, широко представлены на научно-практических конференциях разного уровня.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Полученные в диссертационной работе Дик И.С., данные несомненно отражают новизну исследования. Использование современных методов лабораторной и инструментальной диагностики, корректные подходы к формированию групп и статистической обработке данных позволяют не

сомневаться в достоверности полученных результатов. Все положения убедительно документированы таблицами и рисунками. Выводы и практические рекомендации конкретны и логически вытекают из результатов проведенного исследования.

Результаты диссертационного исследования Дик И.С. показали, что у пациентов при артериальной гипертензии в сочетании с пароксизмальной фибрилляцией предсердий пропafenон более эффективно, чем амиодарон, влияет на эхокардиографические показатели, характеризующие диастолическую функцию левого желудочка, такие как E/A, Em/Am и DT. Впервые показано, что пропafenон способствует улучшению показателей диастолической функции левого желудочка: E/A, Em/Am, PV S/D и DT при отсутствии пароксизмов фибрилляции в течение 12 месяцев.

Таким образом, автором работы впервые показано различное фармакологическое воздействие антиаритмических препаратов на диастолическую функцию левого желудочка.

На основании вышеуказанного, научная новизна и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций не вызывает сомнений.

Значимость полученных результатов для медицинской науки и практики.

Автором впервые показано неравноценное влияние двух наиболее распространенных антиаритмических препаратов (амиодарона и пропafenона) на диастолическую функцию левого желудочка, что создает плацдарм для последующих экспериментальных исследований причин этого явления. С другой стороны, выявленная неравноценность медикаментов определяет со стороны практической кардиологии уклон в направлении пропafenона при курации пациентов с сочетанием гипертензии и фибрилляции предсердий. Таким образом, работа имеет большое практическое значение, так как практический врач нуждается в знаниях о безопасности антиаритмических препаратов, назначаемых, как правило, на длительный или пожизненный срок.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации.

Пропафенон может быть рекомендован в качестве препарата выбора в лечении пациентов с артериальной гипертензией в сочетании с пароксизмальной фибрилляцией предсердий как в условиях стационара, так и в амбулаторной практике для предупреждения прогрессирования диастолической дисфункции. Результаты работы должны быть использованы при подготовке очередной редакции Национальных клинических рекомендаций по лечению фибрилляции предсердий. Выявленные автором закономерности можно рассматривать как своеобразный лечебный алгоритм профилактической терапии у пациентов с гипертонией и фибрилляцией предсердий, который может использоваться в соответствующих курсах на курсах профессиональной переподготовки терапевтов и кардиологов.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность.

Диссертационная работа Дик И.С. представлена на 130 страницах, оформлена согласно ГОСТ Р 7.0.11- 2011, ее структура отвечает классическим требованиям.

Цель исследования конкретна, задачи логично следуют поставленной цели. Количество наблюдений является достаточным для получения статистически значимых результатов. Научные положения, выносимые на защиту, логично сформулированы и отражают суть работы.

Обзор литературы написан последовательно, содержит анализ 117 источников и отражает знание автором литературы по изучаемой проблеме.

В главе, посвященной материалам и методам исследования, автор подробно описывает общую характеристику групп больных артериальной гипертензией в сочетании с пароксизмальной фибрилляцией предсердий, разделенных в зависимости от назначения антиаритмического препарата (пропафенона или амиодарона). Детально представлены методы проведенных клинико-инструментальных и лабораторных исследований на госпитальном этапе.

Статистический анализ полученного материала осуществлялся с использованием программы Statistica 6.0 2000. Статистическая обработка данных

проведена с применением современных статистических методов, что позволило обобщивать полученные результаты.

В третьей главе представлены результаты собственных исследований. Проведена оценка изменения показателей диастолической функции левого желудочка на фоне приема антиаритмических препаратов (пропафенона или амиодарона) у пациентов различных возрастных групп, а также в зависимости от наличия или отсутствия у них диастолической дисфункции. Показано влияние пропафенона или амиодарона на показатели диастолической функции левого желудочка у пациентов артериальной гипертензией и пароксизмальной фибрилляцией предсердий при полном отсутствии данной аритмии в течение 12 месяцев. Определено качество жизни пациентов на фоне терапии пропафеноном или амиодароном

В главе «Обсуждения полученных результатов» подводя итог проделанной работы, одновременно сопоставляет полученные результаты с имеющимися литературными данными.

В главе «Заключение» диссертант кратко и достаточно четко отражает сущность работы, дает характеристику выполненных исследований и полученных результатов.

Пять выводов, следующих из материалов диссертации, логичны, обоснованы, в полной мере отвечают поставленным задачам и отражают содержание работы. На основании полученных данных представлено пять практических рекомендаций.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации.

Результаты исследования доложены на конференциях разного уровня и одобрены кардиологическим сообществом. Автореферат диссертации в полной мере соответствует содержанию работы.

Принципиальных замечаний к работе нет.

Заключение

Диссертация Дик Ирины Сергеевны на тему «Влияние антиаритмической терапии на диастолическую функцию левого желудочка при артериальной

гипертензии в сочетании с пароксизмальной фибрилляцией предсердий», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология, актуальна по направленности исследования, является законченной научно-квалификационной работой, решающей важную научную задачу, а именно оценка эффективности влияния антиаритмической терапии на диастолическую функцию левого желудочка при артериальной гипертензии в сочетании с пароксизмальной фибрилляцией предсердий. Выполненное исследование по научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов соответствует требованиям п. 9 «Положение о присвоении ученых степеней», утвержденных Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 № 335), предъявляемым к диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени.

Ведущий научный сотрудник

Центра интервенционной кардиологии

Федерального государственного бюджетного

учреждения «Национальный медицинский

исследовательский центр имени академика

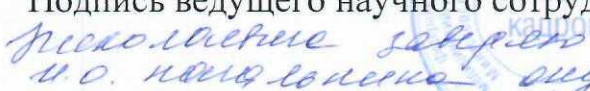
Е.Н.Мешалкина» Министерства Здравоохранения

Российской Федерации, доктор медицинских

наук _____

 А.Н. Туров

Подпись ведущего научного сотрудника заверяю

 Н.О. Кабанов

«23» октября 2018 года

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени академика Е.Н.Мешалкина» Министерства Здравоохранения Российской Федерации, 630055, г. Новосибирск, ул. Речуновская д. 15

Тел: 8-913-893-49-33. E-mail: aturov1@mail.ru