

## ОТЗЫВ

официального оппонента на диссертационную работу Атабекова Тариеля Абдилазимовича «Прогностическая оценка развития желудочковых тахикардий и оптимизация имплантации кардиовертера-дефибриллятора у пациентов с ишемической болезнью сердца», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – Кардиология (медицинские науки).

### **Актуальность темы выполненной работы**

Ишемическая болезнь сердца (ИБС) является одной из наиболее важных проблем кардиологии. Достижения современной медицины позволили за последнее десятилетие снизить заболеваемость ИБС, однако, ее уровень, по-прежнему, остается высоким. В Российской Федерации отмечается не только один из наиболее высоких в Европе показателей распространенности и смертности населения от сердечно-сосудистых заболеваний, но и не наблюдается устойчивой тенденции к его снижению.

Ежегодно в мире внезапно умирает около 10 000 000 человек, в том числе в нашей стране по примерной оценке, – 250 000. В структуре причин внезапной сердечной смерти (ВСС) 80% составляет ИБС: пациенты, перенесшие инфаркт миокарда, умирают внезапно в 60-70% случаев, пациенты без инфаркта миокарда в анамнезе – в 50% случаев. Ведущими механизмами развития ВСС у таких больных являются желудочковые тахикардии (ЖТА), индуцируемые острой ишемией миокарда, что приводит к его электрической нестабильности, или жизнеугрожающие аритмии, возникающие в результате реализации механизма re-entry в области постинфарктного рубца. Наличие уязвимого миокарда в комбинации с триггерными факторами (нейрогуморальными, метаболическими, электролитными нарушениями, приемом антиаритмических препаратов и вегетативной дисфункцией) способно привести к развитию жизнеугрожающих желудочковых аритмий.

Наиболее востребован у исследователей поиск факторов или их комбинаций, способных достоверно предсказать высокий риск ВСС. Имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор (ИКД) является результативным средством как первичной, так и вторичной профилактики ВСС. Несмотря на то, что количество случаев применения ИКД растет, число срабатываний этих устройств остается небольшим. Это указывает на необходимость совершенствования стратификации риска и поиска новых прогностических маркеров ВСС. Все вышеперечисленное определяет актуальность и важность для практического здравоохранения диссертации, выполненной Т.А. Атабековым.

### **Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом**

Научные положения и практические рекомендации, представленные в работе Т.А. Атабекова, основываются на достаточном клиническом материале – обследовано 132 больных ИБС с показаниями для имплантации ИКД.

Цель исследования детализирована в его задачах, решение которых нашло отражение в сформулированных автором выводах. Диссертация оформлена в соответствии с требованиями Высшей аттестационной комиссии при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации (ВАК РФ), состоит из введения, обзора литературы, главы с описанием материала и методов исследования, главы собственных результатов, их обсуждения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Работа изложена на 104 страницах машинописного текста, иллюстрирована 11 таблицами и 8 рисунками. Библиографический указатель содержит 111 источников литературы, в том числе 8 на русском и 103 – на иностранных языках. Во введении автором актуализирована проблема, четко и корректно сформулированы цель, задачи исследования, положения, выносимые на защиту. Отмечены научная новизна, теоретическая и практическая значимости исследования.

В первой главе «Обзор литературы» автор демонстрирует хорошую осведомленность в отношении проблемы угрожающих жизни ЖТА, основываясь на анализе недавно опубликованных научных данных. Представлено современное состояние ряда направлений исследований подобной тематики. Освещены сложившиеся представления о ВСС, факторах риска ее развития, предикторах ЖТА при ИБС, хирургических и фармакологических методах лечения ЖТА.

Глава «Материал и методы» содержит описание включенных в исследование групп пациентов, их клинико-anamнестическую характеристику, а также использованных в диссертации методов клинико-инструментального, лабораторного и статистического анализов полученных результатов. Дизайн исследования представлен в виде схемы, что облегчает восприятие его структуры. Критерии включения и невключения пациентов в исследование соответствуют современным принципам проведения работ подобной направленности.

Глава 3 – «Результаты собственных исследований» содержит два раздела. В данной главе диссертант последовательно описывает полученные в ходе выполнения работы данные, согласно каждой из поставленных задач. Результаты детально представлены в таблицах, продемонстрированы с помощью наглядных рисунков. Убедительно показаны отличия групп пациентов с ЖТА и без них.

В главе 4 автор анализирует полученные результаты и сопоставляет их с опубликованными данными, опубликованными зарубежными и отечественными учеными. По результатам работы корректно сформулировано семь выводов, которые полностью обоснованы и отвечают задачам исследования.

**Новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Достоверность представленных результатов обеспечивается грамотно спланированным дизайном исследования, соответствующим поставленным

задачам, количеством и качеством выполненных наблюдений, использованием адекватных методов статистической обработки полученных данных. Применявшиеся Т.А. Атабековым современные методы исследования, достаточный объем клинического материала и системный подход к анализу данных позволяют не сомневаться в достоверности полученных результатов.

Ряд положений диссертационной работы Т.А. Атабекова, несомненно, имеют научную новизну. Впервые получены данные о частоте и длительности ЖТА у больных с ИБС при программировании ИКД с дополнительно заданной зоной детекции ЖТ. Впервые проведено сопоставление клинико-инструментальных показателей с данными ИКД. Впервые исследована роль симпато-парасимпатического дисбаланса в прогнозе развития ЖТА у пациентов с ИБС на основе данных сцинтиграфии миокарда с мета-йод-бензил-гуанидином, меченным йодом-123, и variability сердечного ритма. Важной частью работы является разработанная диссертантом на основе многофакторного анализа прогностическая модель развития ЖТА. Впервые определена роль перфузионной сцинтиграфии миокарда для оптимизации методики имплантации дефибриллирующего электрода у пациентов с ИБС. Выводы и практические рекомендации вытекают из анализа полученного материала, обоснованы фактическими данными и представляют собой успешное решение поставленных задач.

#### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации**

Автором разработан алгоритм оптимизации техники имплантации ИКД с использованием методов радионуклидной диагностики. Получен патент Российской Федерации на изобретение (№2017127654 от 1 августа 2017 года). Результаты исследования внедрены в клиническую практику. Полученные автором результаты представляют большой интерес для врачей-кардиологов и терапевтов. Они могут быть включены в образовательные

программы для студентов, клинических ординаторов и врачей-курсантов факультета последипломного обучения.

### **Содержание автореферата**

Автореферат диссертации полностью соответствует идеям, структуре и содержанию диссертационной работы, соответствует нормативным требованиям.

### **Личный вклад**

Автором лично проведены анализ литературных данных по теме диссертации, клиническое обследование и курация пациентов, интерпретация клинико-лабораторных показателей, написание печатных работ и диссертации, а также проведены статистическая обработка результатов, их научный анализ и обсуждение, сформулированы выводы и положения, выносимые на защиту.

### **Полнота изложения основных результатов диссертации в научной печати**


Следует особо отметить, что по результатам исследования опубликовано 23 печатных работы (9 статей в зарубежных и рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России). Результаты диссертации были доложены на национальных и зарубежных конференциях и конгрессах. Представленная работа соответствует паспорту специальности 14.01.05 – Кардиология.

### **Заключение**

Диссертационная работа Атабекова Тариеля Абдилазимовича «Прогностическая оценка развития желудочковых тахикардий и оптимизация имплантации кардиовертера-дефибриллятора у пациентов с ишемической болезнью сердца», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – Кардиология, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной научной задачи по кардиологии – разработка научно обоснованной рациональной тактики

стратификации риска развития желудочковых тахикардий, обеспечивающей оптимизацию первичной и вторичной профилактики внезапной сердечной смерти у пациентов с ишемической болезнью сердца.

По своей новизне, актуальности, объему полученного фактического материала, методам научного анализа, теоретической и практической значимости работа Атабекова Тариеля Абдилазимовича полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. №842 (в редакциях от 21.04.2016 №335, от 01.10.2018 №1168), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – Кардиология.

Заведующий кафедрой терапии № 2 ФПК и ППС  
федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Кубанский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
доктор медицинских наук, профессор  Сергей Григорьевич Канорский

« 02 » ноября 2020 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Кубанский государственный медицинский  
университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России)  
350063, г. Краснодар, ул. имени Митрофана Седина, 4  
тел.: 8(861) 268-36-84  
e-mail: [corpus@ksma.ru](mailto:corpus@ksma.ru); [kanorskysg@mail.ru](mailto:kanorskysg@mail.ru)

Подпись д.м.н., профессора С.Г. Канорского заверяю:  
Ученый секретарь Ученого совета  
ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России  
д.ф.н., профессор



Татьяна Афанасьевна Ковелина