

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Атабекова Тариеля Абдилазимовича «Прогностическая оценка развития желудочковых тахиаритмий и оптимизация имплантации кардиовертера-дефибриллятора у пациентов с ишемической болезнью сердца», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – Кардиология (медицинские науки).

Актуальность работы. Работа Атабекова Т.А. посвящена актуальной проблеме современной медицины – выявлению новых предикторов желудочковых тахиаритмий и оптимизации имплантации кардиовертера-дефибриллятора у пациентов с ишемической болезнью сердца. Как хорошо уже известно, аритмии сердца в той или иной степени сопутствуют практически всем кардиологическим заболеваниям. По данным популяционных исследований, ежегодно от сердечно-сосудистых заболеваний во всем мире погибают более 15 миллионов человек, и каждый четвертый из них становится жертвой внезапной сердечной смерти (ВСС). В Российской Федерации ежегодно от ВСС умирает до 500 тыс. человек. Как нам известно, большую часть в структуре ВСС составляют жизнеугрожающие желудочковые нарушения ритма сердца. На сегодняшний день, имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор (ИКД) является основным средством профилактики ВСС, эффективность которого доказана крупными рандомизированными исследованиями. Количество имплантированных устройств растет с каждым годом. Однако количество срабатываний ИКД остается небольшим. Независимым предиктором ВСС на данный момент является снижение систолической функции левого желудочка. Также актуальным является то, что при традиционном способе имплантации ИКД упускают из виду наличие ишемических изменений миокарда в местах позиционирования дефибриллирующего электрода, что в

отдаленном периоде может послужить причиной нарушения его функции и детекции желудочковых тахикардий.

Таким образом, перед современной кардиологией стоит задача необходимости совершенствования стратификации риска и поиска новых прогностических маркеров ВСС, а также методов, способных определить наиболее оптимальную область для имплантации электрода.

В связи с этим, чрезвычайно актуальной и своевременной, с точки зрения кардиологии, является сформулированная автором **цель исследования:** изучение возможности использования клинико-инструментальных показателей в качестве прогностических маркеров желудочковых тахикардий, в том числе для оптимизации методики имплантации кардиовертера-дефибриллятора у пациентов с ишемической болезнью сердца.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертационной работе. Научная новизна исследования заключается в том, что диссертантом впервые определены независимые предикторы желудочковых тахикардий и разработана прогностическая модель, позволяющая выявить группу пациентов с высоким риском развития пароксизмальных желудочковых аритмий. Изучены диагностические возможности перфузионной сцинтиграфии миокарда, использование которого позволяет выявить оптимальную зону для имплантации электрода, тем самым повысить эффективность работы ИКД.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и заключения диссертации. В научную работу Атабекова Т.А. включено весомое количество пациентов (132). Работа выполнена в необходимом объеме и на современном технологическом уровне, что в сочетании с полнотой выполненных исследований, количеством и качеством иллюстративного материала позволяют не сомневаться в ее достоверности.

Выбранные методики клинико-инструментальной диагностики отвечают современному уровню кардиологических исследований, большой объем параметров развития высокого риска ВСС таких как, функциональный класс сердечной недостаточности, изменения показателей внутрисердечной гемодинамики, состояние перфузии миокарда, наличие электрической нестабильности и влияние симпато-вагусного дисбаланса на основании результатов перфузионной сцинтиграфии миокарда с мета-йод-бензил-гуанидином, меченым йодом 123, и суточного мониторирования ЭКГ, достаточен для выполнения диссертации. Использование современного статистического анализа, адекватного целям и задачам исследования определяют высокую степень доказательности установленных в научной работе фактов.

Выводы и научные положения, сформулированные в диссертационной работе, подтверждены результатами проведенных исследований и фактическим материалом. Конкретно и адекватно сформулированные 4 задачи, поставленные во введении, согласуются с заявленной целью исследования и полностью раскрыты в соответствующих выводах. То же касается и положений, выносимых на защиту.

Работа хорошо апробирована в виде научных докладов на 13 конференциях; по материалам диссертации выполнено достаточное количество публикаций – 14, в том числе – 8 статей в центральных рецензируемых журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки Российской Федерации для публикации материалов диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук.

Значимость для медицинской науки и практики, полученных автором диссертации результатов. Научная работа Атабекова Т.А. имеет важное научное и практическое значение. По результатам исследования выявлены новые независимые предикторы развития желудочковых тахикардий у пациентов с ишемической болезнью сердца, на основании

которых построена прогностическая модель позволяет выявить группу пациентов с высоким риском развития пароксизмальных желудочковых нарушений ритма сердца отражают высокие предикторские возможности теста 6-минутной ходьбы и однофотонной эмиссионной компьютерной томографии миокарда в прогнозе развития желудочковых тахиаритмий у пациентов с ишемической болезнью сердца. Разработан алгоритм оптимизации техники имплантации кардиовертера-дефибриллятора с использованием методов радионуклидной диагностики.

Замечаний по автореферату диссертации Атабекова Т.А. и его оформлению нет.

Заключение

Автореферат диссертации Атабекова Т.А., представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – Кардиология (медицинские науки), выполнен на высоком научном и методическом уровнях. Диссертационная работа является самостоятельным научно-квалификационным трудом, в котором на основании выполненных автором исследований, построена прогностическая модель риска развития желудочковых тахиаритмий и разработан алгоритм оптимизации имплантации кардиовертера-дефибриллятора, что имеет большое значение для медицинской науки и практики.

Работа соответствует требованиям п. 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней» (утв. Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842, в редакциях от 01.10.2018 г. № 1168), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А.

Алмазова» Министерства здравоохранения
Российской Федерации, главный научный
сотрудник НИЛ нейромодуляции НИО
аритмологии, главный научный сотрудник,
профессор кафедры сердечно-сосудистой
хирургии Института медицинского
образования Центра Алмазова, врач-
кардиолог, доктор медицинских наук,
доцент

Е.Н. Михайлов

Подпись Е.Н. Михайлова

заверено

Михайлов Е.Н.

Р. М. Минаев

