

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Каретиной Татьяны Юрьевны «Контрактильность папиллярных мышц при вторичной ишемической митральной регургитации» представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология.

Ишемическая митральная регургитация остается серьезной проблемой современной кардиологии. Распространенность ишемической митральной регургитации - регистрируется у 25% больных с постинфарктным кардиосклерозом и у 50% больных сердечной недостаточностью ишемического генеза. В настоящее время это является серьезной проблемой кардиологии. Роль этого осложнения длительное время недооценивалась.

У пациентов с ишемической митральной регургитацией структурному ремоделированию левого желудочка сопутствует ремоделирование митрального клапана в ответ на хроническую перегрузку объемом. Появление митральной регургитации подтверждает процессы глобального и локального ремоделирования, которые изменяют структурные геометрические отношения между митральным клапаном и левым желудочком. Ишемический генез развития ремоделирования левого желудочка делает особенно актуальным изучение роли папиллярных мышц в формировании вторичной ишемической митральной регургитации и в развитии локальной и глобальной дисфункции миокарда левого желудочка. Развитие локальной диссинхронии сокращения папиллярных мышц и прилежащих отделов миокарда в области постинфарктного кардиосклероза, так же может иметь негативный потенциал в прогрессировании митральной регургитации. Совокупность нарушения процессов внутрисердечной гемодинамики в постинфарктном периоде существенным образом усложняет выбор оптимальной тактики лечения сердечной недостаточности.

Данная работа анализирует сопоставление параметров контрактильности папиллярных мышц с показателями геометрии митрального клапана,

выраженности митральной регургитации и показателями глобального и регионарного ремоделирования, функции левого желудочка и левого предсердия, что может повысить качество диагностики, выявить новые механизмы и более точно определить прогноз и тактику лечения пациентов с ишемической митральной регургитацией.

Данные обстоятельства определили актуальность и своевременность диссертационного исследования Каретиной Татьяны Юрьевны.

Автором была поставлена цель: выявить количественные и качественные взаимосвязи функции папиллярных мышц митрального клапана с выраженностью вторичной митральной регургитации и функцией левого желудочка.

Для достижения цели были сформулированы задачи, которые в полной мере; логично раскрывают цель работы.

Объем выборки составил 118 пациентов. В работе автор применил современные методы диагностики, высокочувствительные способы статистической обработки полученной информации.

Проведенный объем исследований достаточен для получения объективных и достоверных данных.

В работе представлено изучение функции папиллярных мышц с помощью технологии SpeckleTracking Imaging с программным обеспечением для постпроцессинговой оценки деформации и скорости деформации миокарда папиллярных мышц. С помощью данной технологии оценена деформация папиллярных мышц в зависимости от степени вторичной митральной регургитации и фракции выброса левого желудочка. Также, зарегистрирована диссинхрония ПМ как фактор формирования вторичной МР у пациентов с сохраненной ФВ ЛЖ. Показана связь диссинхронии ПМ с объемными показателями МР и геометрией МК. В сравнительном аспекте оценены различия в геометрии МК и объемных показателей МР при отсутствии контрактильности ПМ и при наличии их диссинхронии. Достаточное количество обследованных пациентов, использование

современных методов диагностики позволяет сделать заключение, что полученные результаты и выводы диссертации обоснованы. Достоверность выводов и практических рекомендаций также подтверждается выбором и использованием методов статистического анализа.

Научную новизну обуславливает изучение влияния деформации папиллярных мышц на показатели вторичной ишемической митральной регургитации у лиц с ишемической болезнью сердца с сохранной и сниженной систолической функцией левого желудочка в отдаленном периоде инфаркта миокарда. Полученные автором данные свидетельствуют об отсутствии контрактильности папиллярных мышц у пациентов с умеренной и выраженной митральной регургитацией, а у больных с незначительной митральной регургитацией может наблюдаться снижение деформации папиллярных мышц. Показано, что у больных с ФВ ЛЖ 50% и более контрактильность ПМ не зависит от значений деформации сегментов ЛЖ, прилежащих к ПМ. Концепция функционального взаимодействия «стенка левого желудочка – папиллярная мышца» несостоятельна при ФВ ЛЖ 50% и более. Объем МР зависит от диаметра фиброзного кольца митрального клапана и деформации передне-боковой папиллярной мышцы у больных с ФВ ЛЖ 40-50%; у пациентов с ФВ ЛЖ 40% и менее – с индексом сферичности ЛЖ.

Полученные результаты легли в основу формулировки выводов и практических рекомендаций. Выводы и практические рекомендации соответствуют цели, задачам и содержанию работы. Все результаты исследований опубликованы в журналах из списка ВАК. Принципиальных замечаний к автореферату диссертационной работы нет.

Автореферат диссертации Каретиной Т. Ю., представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология, представлен на высоком научном и методическом уровнях, легко читается. Работа Каретиной Т.Ю. по актуальности, новизне полученных данных, объему проведенных исследований, практической

значимости вносит существенный вклад в клиническую кардиологию и соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 года № 842 (в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 г. № 335; от 02.08.2016 г. № 748), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, а её автор заслуживает присвоения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология.

Заведующий диагностическим отделением

Клиники кардиохирургии ФГБОУ ВО

«Амурская государственная медицинская академия»

Министерства здравоохранения

Российской Федерации., к.м.н.,  Доровских И.Е.

670000 г. Благовещенск, ул.Горького 97

Тел.89246715958,e-mail:irina\_dorovsk@mail.ru

Подпись Доровских Ирины Евгеньевны заверяю

Начальник отдела кадров ФГБОУ ВО

«Амурская ГМА» Минздрава России

Г.Благовещенск  Савина Юлия Сергеевна

15.04 2020

