

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. Научная работа Атабекова Т.А. посвящена актуальной проблеме современной кардиологии, а именно определению прогностических маркеров развития 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 17 миллионов человек, из них 25% становятся жертвами внезапной сердечной смерти (ВСС). В структуре ВСС более 70% составляют желудочковые нарушения ритма. Пациенты с ишемической болезнью сердца, в особенности, перенесшие инфаркт миокарда, имеют повышенный риск развития ВСС, несмотря на оптимальную медикаментозную терапию и успешное хирургическое лечение. В настоящее время основным методом профилактики ВСС является имплантация кардиовертера-дефибриллятора. Эффективность этого метода доказана несколькими крупными рандомизированными клиническими исследованиями. Однако на данный момент выявление пациентов с высоким риском развития ВСС преимущественно проводится на основании систолической функции левого желудочка и функционального класса сердечной недостаточности по Нью-Йоркской ассоциации кардиологов. Помимо этого, при традиционном способе имплантации кардиовертера-дефибриллятора повышается риск позиционирования дефибриллирующего электрода в зону рубцового поражения миокарда, что в последующем может приводить нарушению детекции

желудочковых тахикардий и к частым немотивированным срабатываниям устройства.

Таким образом перед современной кардиологией стоит задача определения клинико-инструментальных прогностических маркеров, позволяющих повысить эффективность отбора кандидатов на имплантацию кардиовертера-дефибриллятора, а также оптимизировать технику имплантации дефибриллирующего электрода.

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

Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Научная новизна работы не вызывает сомнения. Данная работа является исследованием, посвященным поиску группы пациентов с высоким риском развития ВСС, а также оптимального способа имплантации кардиовертера-дефибриллятора. Полученные научные данные, безусловно, позволят оптимизировать систему отбора кандидатов для имплантации ИКД, таким образом, повысив эффективность терапии и увеличить продолжительность жизни пациентов, следовательно, сократить затраты государства на лечение сердечно-сосудистых заболеваний.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и заключений диссертации. Работа Атабекова Т.А. выполнена на большом клиническом материале (в исследовании приняли участие 132 пациента). Цели и задачи исследования соответствуют сути научной работы. Изучено большое количество параметров развития высокого риска ВСС: степень структурной патологии (функциональный класс сердечной недостаточности, изменения показателей внутрисердечной гемодинамики, состояние перфузии миокарда), наличие электрической нестабильности и влияние симпато-вагусного дисбаланса на основании результатов сцинтиграфии миокарда с мета-йод-бензил-гуанидином, меченым йодом 123, и суточного мониторирования ЭКГ.

В исследование включено весомое количество пациентов с диагнозом ишемическая болезнь сердца, которым проведена имплантация кардиовертера-дефибриллятора с целью осуществления первичной и вторичной профилактики ВСС.

Качество дизайна исследования соответствует требованиям, предъявляемым к планируемой диссертационной работе. В процессе работы получены новые уникальные данные, имеющие важное значение для клинического применения данного метода профилактики. Так, на основании проведенного исследования показано, что снижение показателя теста 6-минутной ходьбы и увеличение дефекта накопления мета-йод-бензилгуанидина, меченного йодом-123, по результатам однофотонной эмиссионной компьютерной томографии миокарда, являются независимыми предикторами развития желудочковых тахиаритмий у пациентов с ишемической болезнью сердца. Также разработан алгоритм оптимизации техники имплантации кардиовертера-дефибриллятора с использованием методов радионуклидной диагностики. Получен 1 патент РФ на изобретение.

Выводы и практические рекомендации соответствуют цели, задачам и содержанию работы. Все результаты исследования опубликованы в журналах из списка ВАК. Принципиальных замечаний к автореферату диссертационной работы нет.

Значимость для медицинской науки и практики, полученных автором диссертации результатов. Работа Атабекова Т.А. имеет важное научное и практическое значение. Результаты исследования 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 хорошем научном, методическом, статистическом уровне, является завершенным исследованием. Диссертация 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 присвоения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Минздрава России, отдел нарушений сердечного ритма и проводимости, руководитель отдела, доктор медицинских наук

К.В. Давтян

ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России
101000 Москва, Петроверигский пер., 10
Телефон +7 (499) 553-69-00, E-mail:
zdorov@gnicpm.ru

Подпись д.м.н. Давтяна К. В. заверяю:

Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ ТПМ»
Минздрава России, к.м.н. Поддубская Е. А.

