

Министерство здравоохранения
Российской Федерации

ПЕНЗЕНСКИЙ ИНСТИТУТ
УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ВРАЧЕЙ
- филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения дополнительного
профессионального образования
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ»
(ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России)

улица Стасова, д.8 А,
г. Пенза, 440060.
Тел. 8(841-2) 43-58-97, факс. 8(841-2) 96-45-44
E-mail: giuv@sura.ru
ОГРН 1027739445876, ОКПО 05858348, ИНН/КПП 7703122485/583543001

05.02.2019, № 100
На № _____ от _____

Директор
Пензенского института
усовершенствования врачей –
филиала федерального
государственного бюджетного
образовательного учреждения
дополнительного профессионального
образования «Российская
медицинская академия непрерывного
профессионального образования»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
доктор медицинских наук, профессор



Кислов А.И.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Пензенского института усовершенствования врачей – филиала федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертации Назаркиной Марии Геннадьевны на тему «Исследование показателей электрической нестабильности миокарда у пациентов с пароксизмальной формой фибрилляции предсердий на фоне профилактической антиаритмической терапии», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни в диссертационный совет Д 208.084.04 при ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России.

Актуальность темы диссертационного исследования

Актуальность темы диссертационной работы Назаркиной Марии Геннадьевны обусловлена высокой распространенностью фибрилляции предсердий и продолжающимся ростом количества больных с данным нарушением ритма сердца. Известно, что наличие фибрилляции предсердий

значимо повышает риск прогностически неблагоприятных тромбоэмболических осложнений, прогрессирования хронической сердечной недостаточности и является фактором риска внезапной смерти. В связи с чем закономерен интерес к оценке прогностической значимости различных клинических и функциональных показателей электрической нестабильности миокарда в целях верификации групп высокого риска, разработки оптимальных схем антиаритмической терапии, а также использования современных интервенционных методов лечения.

Согласно общепринятым клиническим рекомендациям по диагностике и лечению фибрилляции предсердий изучение показателей электрической нестабильности миокарда у пациентов с пароксизмальной фибрилляцией предсердий остается актуальной проблемой аритмологии. В связи с этим представляет большой интерес к оценке дополнительных рисков проаритмогенного эффекта антиаритмиков и внезапной сердечной смерти на фоне профилактической антиаритмической терапии.

В настоящее время в рутинной клинической практике недостаточно используется потенциал неинвазивных, доступных и информативных методов оценки ЭКГ-показателей электрической нестабильности миокарда, в том числе суточного мониторирования ЭКГ в популяции пациентов с пароксизмальной формой фибрилляции предсердий на фоне профилактического применения антиаритмических препаратов. Диссертационная работа Назаркиной М.Г. посвящена изучению актуальных, клинически значимых аспектов диагностики, лечения и прогнозирования исходов у пациентов с пароксизмальной формой фибрилляции предсердий на фоне профилактической антиаритмической терапии.

Связь работы с планом научных исследований

Настоящая работа выполнена на кафедре госпитальной терапии в соответствии с научными тематиками Мордовского государственного университета «Новые материалы. Фундаментальные и прикладные

исследования лекарственных препаратов, соединений и биологически активных веществ» (номер государственной регистрации 01201252292).

Новизна исследования и полученных результатов

Тема диссертационного исследования и полученные результаты имеют научную новизну. Автором проведена комплексная оценка ЭКГ-показателей электрической нестабильности сердца у пациентов с пароксизмальной формой фибрилляции предсердий на фоне профилактической антиаритмической терапии, установлены закономерности динамики данных показателей при различных вариантах антиаритмической терапии. Показано, что у пациентов на фоне профилактической монотерапии аллапинином и комбинации аллапинина с сотагексалом отмечается высокая частота регистрации поздних потенциалов желудочков. Выявлена взаимосвязь сниженной общей вариабельности сердечного ритма, регистрации поздних потенциалов предсердий и срыва синусового ритма.

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Полученные данные базируются на анализе достаточного объема фактического материала (154 пациента, из которых 106 пациентов с пароксизмальной формой фибрилляции предсердий, принимающих с профилактической целью антиаритмические препараты). В работе использованы стандартные методы инструментального обследования пациентов, проводились динамическая оценка эффективности и безопасности лечения, статистическая обработка полученных данных, что дает основание считать полученные научные результаты обоснованными и достоверными. Выводы и практические рекомендации сформулированы достаточно четко, логически вытекают из анализа результатов работы и имеют научно-практическое значение.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Полученные в работе данные расширяют представление о частоте и характере проаритмических эффектов антиаритмических препаратов, проявляющихся электрической нестабильностью миокарда (интервал QT, показатели variability сердечного ритма, параметры ЭКГ высокого разрешения с их комплексной оценкой) у пациентов с пароксизмальной формой фибрилляции предсердий. Показано, что выявление поздних потенциалов предсердий и снижения общей variability сердечного ритма ассоциируется с повышенным риском повторения пароксизмов, что свидетельствует о недостаточной эффективности терапии, требующей своевременной отмены или замены антиаритмического препарата.

Оформление и содержание работы

Диссертационная работа построена по традиционному типу, оформлена в соответствии с требованиями ВАК при Минобрнауки России и включает введение, обзор литературы, главы, посвященные изложению материалов и методов, результатов исследования, а также обсуждение полученных результатов, выводы и практические рекомендации. Необходимо отметить, что анализу собственных данных посвящены 6 из 7 глав, что не является оптимальным вариантом изложения материала. Объем диссертации составляет 148 страниц машинописного текста. В списке литературы приведены 105 работ отечественных авторов и 102 иностранных источника. Работа иллюстрирована 56 рисунками, 33 таблицами и 3 клиническими примерами.

Во введении, обосновывая актуальность темы диссертационной работы, автор ссылается на современные работы отечественных и зарубежных исследователей, подчеркивая необходимость решения проблемы эффективного подбора антиаритмических препаратов у пациентов с

пароксизмальной формой фибрилляции предсердий с использованием ЭКГ-показателей электрической нестабильности миокарда.

В первой главе автором достаточно полно проводится критический анализ литературы, посвященный исследуемой проблеме, используются актуальные литературные источники. Глава построена с учетом цели предстоящего исследования. Во второй главе даются характеристики обследуемой категории пациентов, подробное описание использованных инструментальных методов диагностики - суточного мониторирования ЭКГ с анализом показателей ЭКГ высокого разрешения, описывается дизайн исследования, методы статистической обработки полученных результатов.

В главах, посвященных результатам собственного исследования, автор описывает данные, полученные при суточном мониторировании ЭКГ (интервал QT, показатели variability сердечного ритма, параметры ЭКГ высокого разрешения и описывается их комплексная оценка) в сформированных сравнительных группах. Собственные результаты исследования иллюстрированы наглядными рисунками, диаграммами, показательными клиническими примерами, демонстрирующими суть сформулированных выводов и положений. Глава, посвященная обсуждению результатов собственных исследований, достаточно подробно отражает сравнительный анализ полученных результатов с литературными данными, аргументируя научно-практическую значимость данного диссертационного исследования.

Методологический уровень работы позволяет решить поставленные в ней цели и задачи. Выводы логично вытекают из содержания работы и соответствуют поставленным задачам.

Практические рекомендации конкретны, воспроизводимы в условиях клинической практики и имеют значение для внедрения в практическое здравоохранение.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат в полной мере отражает содержание работы и оформлен согласно требованиям.

Материалы диссертации отражены в 16 публикациях. 6 из них размещены в журналах, включенных ВАК Минобрнауки России в перечень рецензируемых научных изданий, в которых должны быть отражены основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук. 1 статья опубликована в журнале, входящем в международную цитатно-аналитическую базу Scopus. Публикации в полной мере отражают основные положения диссертации. Результаты диссертационного исследования автором неоднократно представлялись на конференциях различного уровня.

Результаты диссертационного исследования внедрены в клиническую практику кардиологического отделения горбольницы г.Саранска, а также используются в учебном процессе ФГБОУ ВО «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарева».

Замечания по диссертационной работе

В работе имеются стилистические неточности, что усложняет восприятие содержания работы. В частности, название раздела 1.2.2. «Неинвазивные методы оценки показателей электрической нестабильности миокарда, которые увеличивают риск развития внезапной смерти при различных заболеваниях». То есть, «неинвазивные методы...» увеличивают риск развития внезапной смерти?

Кроме того, верификация диагноза сердечно-сосудистого заболевания (ишемической болезни сердца) и определение статуса здорового человека обосновывается при минимальном объеме инструментальных методов исследования.

В диссертационной работе отсутствует описание значений анализируемых показателей (вариабельности ритма сердца, поздних потенциалов предсердий и желудочков, длительности интервала QT) до назначения антиаритмической терапии, что делает неясной исходную ситуацию в исследуемых группах.

Автором выделено большое количество групп (8 групп) при малом количестве пациентов, включенных в группы, что усложняет анализ и интерпретацию полученных результатов.

Не в полной мере использован потенциал современных методов математической обработки материала. Примененные методы статистического анализа, а также представление результатов преимущественно в виде статистического показателя ($M \pm m$), снижают информативность и наглядность аналитической обработки материала. Также в работе указано использование статистического анализа по определению относительного риска, однако, подобные данные в диссертации не приводятся.

Вышеуказанные замечания не носят принципиального характера.

В ходе рецензирования диссертационной работы возникли некоторые вопросы, которые требуют обоснования автором:

1) Как автор объясняет тот факт, что при выявлении маркеров электрической нестабильности миокарда, т.е. проаритмических эффектов антиаритмических препаратов, больным было предложено продолжение терапии еще в течение 1 года?

2) Какие нарушения ритма сердца были выявлены, как проявление аритмогенного эффекта применяемых антиаритмических препаратов, кроме описанной в работе динамики электрофизиологических показателей?

3) Регистрировались ли кардиоваскулярные события, т.е. острые сердечно-сосудистые и мозговые осложнения, в течение года наблюдения и проведения антиаритмической терапии у больных с пароксизмальной фибрилляцией предсердий?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Назаркиной Марии Геннадьевны на тему «Исследование показателей электрической нестабильности миокарда у пациентов с пароксизмальной формой фибрилляции предсердий на фоне профилактической антиаритмической терапии», выполненная под научным руководством профессора Столяровой В.В., является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи внутренних болезней - прогностическая оценка антиаритмической терапии у пациентов с пароксизмальной формой фибрилляции предсердий с учетом ЭКГ-показателей электрической нестабильности миокарда. Диссертация соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней» (утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842, в ред. постановления Правительства от 01.10.2018 г. № 1168), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 - Внутренние болезни.

Отзыв по диссертации обсужден и принят на заседании кафедры терапии, кардиологии, функциональной диагностики и ревматологии 29.01.2019, протокол № 2.

Заведующий кафедрой терапии, кардиологии,
функциональной диагностики и ревматологии,
д.м.н. (14.01.05 - Кардиология)

Лохина Татьяна Викторовна

Подпись заверяю:



Адрес: 440060, г. Пенза
ул. Стасова, д. 8 А
Тел./факс: +7 (8412)-43-58-97
e-mail: giuv@sura.ru