

ОТЗЫВ

**официального оппонента Олейникова Валентина Элевича,
доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой терапии
федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Пензенский государственный университет»
Министерства науки и высшего образования Российской Федерации
на диссертацию Царевой Юлии Олеговны
на тему: «Фибрилляция предсердий и циркадные изменения функции
щитовидной железы у пациентов с ишемической болезнью сердца»,
представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности 14.01.05 Кардиология**

Актуальность исследования

Работа Царевой Юлии Олеговны выполнена на актуальную тему и посвящена оценке клинико-диагностического значения дневных изменений функционального состояния щитовидной железы у больных ИБС и пароксизмальной фибрилляцией предсердий.

В настоящее время фибрилляция предсердий является одним из наиболее частых нарушений ритма сердца и ассоциируется с повышением риска тромбоэмболических осложнений, сердечной недостаточности, внезапной смерти и других событий. Несмотря на активное изучение проблемы, появление и прогрессирование фибрилляции предсердий почти невозможно спрогнозировать. Отчасти это может быть связано с неполным пониманием возможных механизмов развития аритмии у больных, имеющих несколько потенциально аритмогенных сердечно-сосудистых факторов риска. Вместе с тем, достаточно часто можно наблюдать сочетанное поражение сердца, сосудов и щитовидной железы, особенно, у пациентов старших возрастных групп. Кроме того, манифестная и скрытая тиреоидная патология является одной из основных внекардиальных причин развития фибрилляции предсердий. Одним из самых ранних признаков субклинической дисфункции щитовидной железы

могут быть нарушения суточного ритма секреции ее гормонов. И, несмотря на доказанную взаимосвязь фибрилляции предсердий с некоторыми циркадными и сезонными нейро-гуморальными закономерностями, в литературе практически отсутствуют данные о характере биологических ритмов щитовидной железы у пациентов с фибрилляцией предсердий. То есть реальное состояние гипофизарно-тиреоидной системы при мерцательной аритмии остается изученным недостаточно. В этой связи учет биологических ритмов при исследовании данной проблемы представляется весьма обоснованным.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Автором четко сформулирована цель исследования – оценка клинко-диагностического значения изменений функционального состояния щитовидной железы в течение дня у больных пароксизмальной фибрилляцией предсердий на фоне ИБС. Для достижения поставленной цели определены задачи исследования, которые успешно решены в ходе выполнения работы.

Основные положения, изложенные в диссертационном исследовании Царевой Ю.О., обоснованы и базируются на достаточном фактическом материале. Автором обследовано 133 пациента с ИБС, из которых 79 больных страдали пароксизмальной фибрилляцией предсердий и 54 пациента не имели значимых симптомных аритмий. Все результаты обоснованы и подтверждены в ходе детального анализа клинических и лабораторно-инструментальных данных. Группы исследования и сравнения сопоставимы по ряду важнейших признаков. Объекты изучения встречаются в кардиологической практике достаточно часто, что определяет важность проводимой работы.

При выполнении работы использовались современные, информативные и доступные инструментальные и лабораторные методы исследования. Статистическая обработка результатов проведена в полном соответствии с современными требованиями к анализу результатов научных исследований. Достаточный характер и объем материала, адекватность методов анализа

поставленным задачам позволили сделать обоснованные выводы, логично вытекающие из существа работы.

Научная новизна исследования и достоверность результатов

Достоверность результатов, полученных диссертантом, подтверждается репрезентативностью групп пациентов, достаточным объемом исследований, а также корректностью статистической обработки.

У обследованных больных установлены закономерные изменения дневной секреции тиреотропина (ТТГ) и свободного трийодтиронина (Т3), совпадающие по направлению с изменением концентрации кортизола. Так, уменьшение амплитуды изменений тиреотропного гормона наблюдалось у пациентов с частыми пароксизмами аритмии и недавно купированным пароксизмом. Кроме того, сужение диапазона дневных изменений ТТГ и свободного Т3 было взаимосвязано с высокими функциональными классами стенокардии напряжения и хронической сердечной недостаточности.

Выявлена категория больных, у которых отмечено обратное направление дневных изменений ТТГ – «инверсия», которая ассоциировалась с более тяжелым течением ишемической болезни сердца, хронической сердечной недостаточности и фибрилляции предсердий. Наличие инвертированного типа секреции ТТГ также было связано с узловым поражением щитовидной железы.

Значимость для науки и практики полученных результатов

Практическая значимость диссертации Царевой Ю.О. заключается в том, что установлена целесообразность учета биоритмов функции щитовидной железы у больных с фибрилляцией предсердий в сочетании с ИБС, артериальной гипертонией и хронической сердечной недостаточностью, так как данный показатель может дополнительно характеризовать степень аритмической готовности пациентов и тяжесть течения сердечно-сосудистой патологии.

Автором продемонстрировано, что у пациентов с ишемической болезнью сердца существует взаимосвязь между характером дневных изменений тиреотропина, свободного трийодтиронина и наличием и характером течения пароксизмальной фибрилляции предсердий. Установлена ассоциация между амплитудой колебаний изучаемых гормонов и тяжестью течения ишемической болезни сердца, а также хронической сердечной недостаточности у пациентов с пароксизмальной фибрилляцией предсердий.

Полученные данные расширяют представления о комплексе факторов, взаимосвязанных с пароксизмальной фибрилляцией предсердий у пациентов с ИБС, которые можно использовать для дополнительной оценки степени тяжести течения патологического процесса.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Результаты проведенного исследования внедрены в практику лечебной работы отделений кардиологии и терапии, консультативной поликлиники по внебюджетной деятельности Клинической больницы имени С.Р. Миротворцева ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, ГУЗ «Саратовская городская клиническая больница №12», (г. Саратов); используются в преподавании внутренних болезней студентам на кафедре факультетской терапии лечебного факультета ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В. И. Разумовского Минздрава России, в практике научной работы ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В. И. Разумовского Минздрава России.

Результаты работы рекомендуется использовать в лечебно-диагностической практике в отделениях терапевтического и кардиологического профиля, что позволит дополнить традиционные диагностические критерии оценки клинического течения фибрилляции предсердий. Основные положения диссертации могут быть использованы в учебно-методической работе на кафедрах медицинских вузов при обучении студентов, слушателей, ординаторов по дисциплинам «Внутренние болезни» и «Кардиология».

По теме диссертации опубликовано достаточное количество научных трудов, отражающих её суть (17 научных работ, отражающих ее основное содержание, в том числе 5 статей в журналах, входящих в перечень ведущих рецензируемых научных журналов и изданий, рекомендованных ВАК Минобрнауки России для публикации основных научных результатов диссертационного исследования).

Оценка содержания диссертации и ее завершенность

Диссертация Царевой Ю.О. изложена на 149 страницах компьютерного текста. Структура диссертации традиционна. Работа состоит из введения, обзора литературы, главы, посвященной описанию материалов и методов, 4 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, библиографического списка. Работа иллюстрирована 29 таблицами и 20 рисунками.

Обзор литературы читается легко и с интересом. Автор содержательно описывает фундаментальные представления о фибрилляции предсердий, делая акцент на кардиальных и тиреоидных факторах риска. Затем последовательно излагает понятие о тиреоидном статусе и путях влияния щитовидной железы на сердечно-сосудистую систему. Кроме того, в обзоре рассмотрены результаты исследований преимущественно за последние 5 лет, в которых отражены современные представления о биологических ритмах и субклинической тиреоидной дисфункции. Представлены данные об их взаимосвязи с фибрилляцией предсердий, ишемической болезнью сердца, хронической сердечной недостаточности, артериальной гипертонии.

Во введении объясняется актуальность темы исследования, приводятся цели и задачи, которые отражают тему, содержание и выводы диссертации. Далее обосновывается научная новизна, теоретическая и практическая значимость, сформулированы основные положения, выносимые на защиту.

Глава 2 содержит информацию о материалах и методах исследования. Четко представлены клинические характеристики пациентов, обоснованно

разделение их на группы, описаны лабораторно-инструментальные исследования, а также подробно представлены методы статистического анализа.

В 3 главе отражены результаты изучения характера дневных изменений ТТГ, свободного Т3 и кортизола среди пациентов с наличием и клиническими особенностями фибрилляции предсердий. Рассматриваются изменения изучаемых гормонов в зависимости от частоты пароксизмов аритмии, времени купирования последнего симптомного эпизода аритмии, тяжести клинических проявлений аритмии. Кроме того, при помощи корреляционного анализа сопоставлен характер колебаний ТТГ и свободного Т3 с результатами суточного мониторирования электрокардиограммы.

Глава 4 посвящена описанию дневных изменений функции щитовидной железы и кортизола у пациентов с различными клинико-инструментальными характеристиками течения ишемической болезни сердца и артериальной гипертонии у больных с пароксизмальной фибрилляцией предсердий. Проанализированы такие показатели, как функциональный класс стенокардии напряжения, перенесенный инфаркт миокарда, длительность анамнеза артериальной гипертонии, наличие гипертрофии левого желудочка. Проведен анализ взаимосвязей между характером изменений изучаемых гормонов и колебаниями артериального давления и частоты сердечных сокращений.

В 5 главе изучены особенности дневных изменений тиреоидной функции у пациентов с хронической сердечной недостаточностью и пароксизмальной фибрилляцией предсердий. Рассмотрена взаимосвязь между характером изменений ТТГ и свободного Т3 и основными характеристиками доплерэхокардиографии.

В 6 главе описывается феномен инверсии дневных изменений ТТГ, взаимосвязь с клиническими и инструментальными характеристиками фибрилляции предсердий, ИБС и хронической сердечной недостаточности.

Выводы, практические рекомендации, научные положения, выдвинутые автором, вытекают из существа изложенного материала, подтверждены результатами, полученными в ходе исследования.

Соответствие содержания автореферата основным идеям и выводам диссертации

Автореферат хорошо иллюстрирован, изложен логично, полностью отражает основные положения диссертации, выводы и практические рекомендации.

Замечания и вопросы по работе

Принципиальных замечаний по представленной научной работе нет. В тексте диссертации имеется ряд опечаток и стилистических погрешностей, однако на оценку работы они не влияют.

Вопросы, на которые хотелось бы услышать ответы:

1. Почему из исследования исключались пациенты с перенесенным инсультом и IV функциональным классом хронической сердечной недостаточности?

2. Встречался ли у больных синдром слабости синусового узла?

Заключение

Диссертационная работа Царевой Юлии Олеговны на тему «Фибрилляция предсердий и циркадные изменения функции щитовидной железы у пациентов с ишемической болезнью сердца» является законченным самостоятельным научно-квалификационным трудом, выполненным на актуальную тему, имеющую несомненное практическое значение в современной кардиологии, так как сочетание патологии щитовидной железы и сердечно-сосудистых заболеваний является широко распространенной проблемой.

По актуальности, методическому уровню, теоретической и практической значимости диссертация «Фибрилляция предсердий и циркадные изменения функции щитовидной железы у пациентов с ишемической болезнью сердца» полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» ВАК РФ, утвержденного Постановлением Правительства

Российской Федерации №842 от 24.09.2013 г. «О порядке присуждения ученых степеней» в редакции, утвержденной Правительством Российской Федерации от 21.04.2016 г. № 335, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени по специальности 14.01.05 Кардиология.

«13» 11 2018 г.

доктор медицинских наук

(научная специальность 14.01.05 Кардиология),

профессор, заведующий кафедрой терапии

ФГБОУ ВО «Пензенский государственный

университет» Минобрнауки России

Олейников Валентин Эливич

Подпись доктора медицинских наук, профессора Олейникова В.Э. заверяю:

Ученый секретарь Ученого совета

ФГБОУ ВО «Пензенский государственный университет»

Минобрнауки России,

кандидат технических наук



Дорофеева Ольга Станиславовна

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Пензенский государственный университет»

Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, 440026, Российская Федерация, г. Пенза, ул. Красная 40, тел (8412) 59-18-61,

e-mail: v.oleynikof@gmail.com

web-сайт: <http://www.pnzgu.ru>