

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук **Алехина Михаила Николаевича** на диссертацию **Голубевой Алены Владимировны** «Эволюция деформационных характеристик миокарда после инфаркта с подъемом сегмента ST», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности **14.01.05 – кардиология**.

Актуальность исследования

Хроническая сердечная недостаточность (ХСН) представляет собой быстрорастущую проблему здравоохранения всех стран мира из-за увеличения продолжительности жизни больных с кардиальной патологией. Успехи лечения инфаркта миокарда (ИМ) привели к снижению летальности и увеличению продолжительности жизни, однако повышение выживаемости пациентов сопряжено с ростом риска развития ХСН в постинфарктном периоде. Появление и прогрессирование ХСН после ИМ напрямую влияет на качество жизни больных, приводит к нетрудоспособности и значительным социально-экономическим потерям. В связи с этим важной задачей лечебно-диагностической тактики является раннее выявление маркеров развития ХСН.

Ультразвуковая методика оценки деформации миокарда спекл-трекинг эхокардиография является информативным инструментальным методом диагностики особенно у пациентов при сохраненной и промежуточной фракцией выброса (ФВ) левого желудочка (ЛЖ). Благодаря этой методике стало возможным более детальное изучение локальной систолической и диастолической функции миокарда ЛЖ продольных, радиальных и циркулярных волокон миокарда. Новая технология делает возможным оценку продольной сократимости даже верхушечных сегментов ЛЖ. Избранная автором для диссертационного исследования методика обладает возможностью

изучения базальной и апикальной ротация, скручивания ЛЖ, что позволяет по-новому оценивать патофизиологию контрактильности и релаксации миокарда после ИМ.

В настоящее время доказано, что для вторичной профилактики сердечно-сосудистых событий, необходимо использовать статины. Установлено, что положительное действие аторвастатина обусловлено не только липидснижающими свойствами, но и рядом плеiotропных эффектов. Несмотря на отдельные работы по изучению влияния статинотерапии на торможение постинфарктной дилатации и улучшение прогноза ХСН, в настоящее время отсутствуют клинические исследования, посвященные углубленному анализу биомеханики ЛЖ с помощью спекл-трекинг эхокардиографии на фоне высокоэффективной терапии аторвастатином.

В связи с этим, цель диссертационного исследования Голубевой Алены Владимировны - изучение диагностической ценности параметров деформации и ротации ЛЖ для прогнозирования постинфарктного ремоделирования и развития ХСН, включая позитивное влияние высокодозовой терапии аторвастатином, является актуальной как в научном, так и в практическом отношении.

Степень обоснованности положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Протокол исследования составлен на основании тщательного анализа крупных международных клинических исследований. Достоверность результатов работы обоснована строгой процедурой отбора пациентов с учетом критериев включения и исключения. Диссертантом выполнен широкий спектр лабораторно-инструментального обследования 114 человек, проведен качественный глубокий анализ полученных результатов.

Автором выполнена статистическая обработка данных с использованием современных методов - t-критерий Стьюдента, критерий Манна-Уитни,

критерий χ^2 и критерий МакНемара, метод однофакторного дисперсионного анализа, метод Каплана-Мейера, ROC-анализ, множественная регрессия Кокса.

Результаты исследования неоднократно представлялись на российских и европейских форумах, о чем свидетельствует высокая публикационная активность Голубевой А.В. По теме диссертации опубликовано 30 работ, в том числе 4 статьи в рецензируемых журналах из Перечня ВАК, входящих в международную базу Scopus.

Все вышеизложенное определяет достоверность и обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертационной работе Голубевой А.В.

Научная новизна исследования и достоверность результатов

Диссертационное исследование Голубевой А.В. обладает неоспоримой научной новизной. Автором впервые получены данные об особенностях 48-недельной динамики деформационной и ротационной биомеханики ЛЖ, отражающих процесс развития ХСН в группе больных с первичным инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST. На этой основе с помощью ROC-анализа определена высокая диагностическая значимость некоторых параметров глобальной деформации и ротации ЛЖ как маркеров прогнозирования ХСН с низкой, промежуточной и сохраненной ФВ ЛЖ. Разработана многофакторная логистическая модель прогнозирования риска развития патологического постинфарктного ремоделирования. Впервые показано явное позитивное влияние высокоэффективной терапии аторвастатином на индикаторы контрактильности миокарда у больных, перенесших ИМ.

Научно-практическая значимость диссертации

Научно-практическая значимость работы состоит в обосновании необходимости своевременной диагностики изменений биомеханики ЛЖ с целью выявления лиц с высоким риском развития патологического ремоделирования и ХСН в течение первого года после ИМ.

Автор показал, что высокоэффективная медикаментозная коррекция атерогенных липидов влияет на стабилизацию деформационных и ротационных характеристик миокарда и, как следствие, препятствует прогрессированию ХСН после инфаркта миокарда с подъемом сегмента ST.

Оценка содержания работы и ее завершенность

Диссертация Голубевой А. В. написана в традиционном стиле, изложена на 154 страницах текста, иллюстрирована 21 таблицами и 33 рисунками, состоит из введения, пяти глав - обзор литературы, материалы и методы исследования, результаты исследования и их обсуждение, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Библиографический список содержит 197 источников.

Во введении обоснована актуальность темы диссертационной работы. Цель и задачи исследования, научная новизна, практическая значимость сформулированы четко и полностью соответствуют содержанию диссертации.

В обзоре литературы диссертант демонстрирует глубокое понимание и высокий уровень владения современным состоянием проблемы развития ХСН после ИМ. Подробно анализирует механизмы постинфарктного ремоделирования (наиболее важный морфологический субстрат для развития ХСН). Особое внимание уделено применению методики спекл-трекинг эхокардиографии; приведены данные международных исследований о прогностической ценности параметров деформации, изученных на различных когортах пациентов. Изложены возможные механизмы влияния аторвастатина на контрактильность у больных ИМ.

В главе «Материал и методы исследования» представлены современный дизайн, критерии включения и исключения, подробно изложены этапы обследования. Использованные методы статистической обработки полученных данных отвечают современным научным требованиям.

Результаты исследования подробно описаны в тексте диссертации. Хороший стиль изложения, информативные таблицы и рисунки облегчают восприятие материала.

Несомненный интерес вызывает 3 глава. Автор, последовательно решая поставленные задачи, анализирует стандартные параметры эхокардиографии и показатели деформации и ротации ЛЖ в группах с развитием ХСН с различным уровнем ФВ через 6 месяцев после ИМ. Представлена динамика и сравнение всех показателей по группам, а так же изучена чувствительность и специфичность ряда параметров. Полученные данные убедительно и аргументировано свидетельствуют, что показатели деформации и ротации ЛЖ, изученные методикой спекл-трекинг, которую использовала в своей работе Голубева Алена Владимировна, обладают высокой диагностической ценностью.

В 4 главе были проанализированы основные параметры эхокардиографии, деформационные и ротационные свойства ЛЖ при развитии и без формирования патологического постинфарктного ремоделирования ЛЖ за 48 недель наблюдения. Автор доказывает, что высокий риск развития патологического постинфарктного ремоделирования приходится в первые 12-24 недели наблюдения.

В пятой главе автор оценивает эффективность терапии аторвастатином у пациентов с различными вариантами ремоделирования после перенесенного ИМ. Высокоэффективная гиполипидемическая терапия привела к стабилизации и восстановлению сократительной функции сердца по результатам методики спекл-трекинг эхокардиографии. Отмечено, что достижение целевых значений атерогенных липидов обусловило снижение шансов развития неблагоприятных кардиальных событий только в группе с патологическим ремоделированием.

В заключении излагаются и обсуждаются основные результаты диссертационной работы. Аргументированно рассматривая спорные вопросы, автор критически анализирует собственные данные, сравнивая их с результатами ряда крупных клинических исследований. Лаконично сформулированные и логически обоснованные выводы соответствуют задачам и цели исследования, мотивированы полученными данными. Практические рекомендации имеют несомненную ценность.

Знакомство с диссертационной работой оставляет впечатление о соискателе, как о сложившемся исследователе, способном правильно обрабатывать и интерпретировать полученные данные, решать сложные научно-практические задачи.

Соответствие содержанию автореферата основным идеям и выводам диссертации

Автореферат полностью соответствует требованиям оформления, отражает в полной мере основные результаты работы.

Замечания и вопросы по работе

Принципиальных замечаний нет.

Заключение

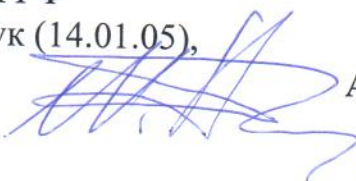
Таким образом, диссертационная работа Голубевой Алены Владимировны «Эволюция деформационных характеристик миокарда после инфаркта с подъемом сегмента ST», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, выполненной с использованием современных методов диагностики, решающей актуальную задачу современной медицины. В результате которой определена целесообразность раннего анализа деформационных и ротационных характеристик миокарда для установления риска развития хронической сердечной недостаточности в постинфарктном периоде, а так же необходимость достижения целевых уровней липидов.

По своей актуальности, научной и практической новизне, методическому уровню, достоверности полученных результатов, диссертационная работа Голубевой Алены Владимировны полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней» (Постановление Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842, в редакции Постановления от

01.10.2018 г. №1168), которые предъявляются к кандидатским диссертациям, а ее автор, Голубева А.В., заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – «Кардиология».

Официальный оппонент:

Заведующий отделением функциональной диагностики
ФГБУ «Центральная клиническая больница с поликлиникой»
Управления делами Президента РФ
Профессор кафедры терапии, кардиологии и
Функциональной диагностики с курсом нефрологии
ФГБУ ДПО ЦГМА УДП РФ
доктор медицинских наук (14.01.05),
доцент



Алексин Михаил Николаевич



Подпись официального оппонента, доктора медицинских наук, Алексина М.И. заверяю:

Начальник отдела кадров

ФГБУ «ЦКБ с поликлиникой» УД Президента РФ **Е.В. Евтишенкова**



Сведения об официальном оппоненте:

Место работы: Федеральное государственное бюджетное учреждение «Центральная клиническая больница с поликлиникой» Управления делами Президента Российской Федерации»

Адрес организации: 443095, г. Москва, ул. Маршала Тимошенко, дом 15

Сайт организации: <http://www.cchp.ru/>

E-mail: amn@mail.ru

Телефон: 8(495)530-01-11

« 27 » мая 2021 г.