

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, главного научного сотрудника отделения лучевой диагностики Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы» Кудряшовой Натальи Евгеньевны на диссертацию Аманатовой Валерии Александровны на тему: «Модуляция сердечной сократимости у пациентов с хронической сердечной недостаточностью и фибрилляцией предсердий и радионуклидная оценка перфузии миокарда и сократительной функции левого желудочка», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.05 – Кардиология и 14.01.13 – Лучевая диагностика, лучевая терапия.

Актуальность темы диссертации.

Хроническая сердечная недостаточность (ХСН) является ведущей проблемой в кардиологии. Фибрилляция предсердий (ФП) является наиболее распространенной аритмией у пациентов с ХСН. Доказано, что пациенты с сопутствующей ФП на фоне ХСН имеют более неблагоприятный прогноз, включая увеличение смертности, независимо от показателей фракции выброса левого желудочка. Модуляция сердечной сократимости (МСС) – это метод лечения ХСН, основанный на стимуляции желудочков в абсолютно рефрактерный период. Новая генерация приборов обеспечивает возможность применения данного метода у пациентов с ХСН и ФП.

Основным методом оценки клеточного кровоснабжения (перфузии) в современной практической кардиологии является перфузионная однофотонная эмиссионная компьютерная томография (ОЭКТ). Этот метод позволяет визуализировать перфузию миокарда, определить его жизнеспособность и оценить общую и локальную сократимость миокарда левого желудочка. Уникальность метода состоит в том, что он позволяет произвести количественный подсчет параметров перфузии миокарда, а также оценить эти параметры в динамике. ОЭКТ, синхронизированная с ЭКГ (С-ОЭКТ), предоставляет объемные параметры левого желудочка (ЛЖ) и информацию о его систолической и диастолической функции. За счет оператор-независимости, высокой воспроизводимости результатов, а также более высокого качества изображения, в отличие от исследования без синхронизации, С-ОЭКТ в клинической кардиологии является значимым методом оценки функции ЛЖ при динамическом наблюдении. Ключевым преимуществом перфузионной С-ОЭКТ

является возможность сопоставления клеточной перфузии и локальной сократимости миокарда ЛЖ, что является важным при оценке жизнеспособности миокарда на фоне модуляции сердечной сократимости. На данный момент в литературе нет источников, посвященных предоперационной подготовке пациентов перед имплантацией МСС-устройств. Использование метода перфузионной сцинтиграфии миокарда в рамках предоперационной подготовки позволяет определить наиболее точное позиционирование электродов для модуляции сердечной сократимости, особенно у пациентов с ишемической болезнью сердца и нарушениями сердечного ритма. В настоящее время в доступной литературе также нет данных о влиянии МСС-терапии на перфузию миокарда. В отличие от МРТ, все методы ядерной кардиологии могут быть использованы у пациентов с наличием любых имплантированных сердечных устройств и у пациентов со сниженной функцией почек.

Диссертационная работа Аманатовой Валерии Александровны, являясь актуальным исследованием по оценке влияния МСС-терапии на клеточную перфузию и сократительную способность миокарда ЛЖ с помощью С-ОЭКТ, заслуживает полного одобрения и поддержки.

Научная новизна исследования и полученных результатов.

В диссертации Аманатовой Валерии Александровны впервые с помощью С-ОЭКТ было продемонстрировано положительное влияние МСС-терапии на фоне оптимальной медикаментозной терапии у пациентов с ХСН и ФП по сравнению с пациентами, получавшими оптимальную медикаментозную терапию без применения модулирующих устройств. Впервые показано влияние МСС на ремоделирование и сократимость миокарда у пациентов с ХСН и ФП по данным С-ОЭКТ миокарда в покое. Впервые определена связь снижения объема гибернированного миокарда и изменения сократимости левого желудочка на фоне МСС-терапии у пациентов с ХСН и ФП. Впервые изучены изменения показателей перфузии и их влияние на прирост ФВ ЛЖ у пациентов с ХСН и ФП неишемической этиологии, а также изучены изменения объема гибернированного миокарда у пациентов с ХСН ишемической этиологии на фоне МСС-терапии.

Значимость полученных результатов для практики.

В диссертационной работе Аманатовой Валерии Александровны доказано значение метода С-ОЭКТ для оценки данных клеточной перфузии и сократимости

миокарда ЛЖ на фоне МСС-терапии, что представляет интерес для контроля эффективности данной терапии в клинической практике. Метод С-ОЭКТ является высокоинформативным для оценки влияния терапии МСС у пациентов с ХСН различной этиологии. В диссертации показана целесообразность использования С-ОЭКТ в рамках предоперационной подготовки пациентов для более точного позиционирования электродов для МСС-терапии. Результаты работы демонстрируют возможности применения терапии МСС при ХСН ишемической и неишемической этиологии с разными механизмами воздействия, определенными с помощью С-ОЭКТ.

Достоверность полученных результатов.

Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций подтверждена высоким научно-методическим уровнем исследования. Работа проведена на достаточном клиническом материале (120 пациентов). Разделение пациентов на группы проведено четко в соответствии с поставленными задачами. В диссертационном исследовании применены современные лабораторные, инструментальные, статистические и клинические методы. Диссертация Аманатовой Валерии Александровны является законченным исследованием, в котором выводы и практические рекомендации полностью соответствуют цели и задачам и всецело отражают результаты работы.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации.

Результаты диссертационной работы внедрены и используются в диагностике и лечении пациентов с ХСН в НИИ клинической кардиологии им. А.Л. Мясникова ФГБУ «НМИЦ кардиологии» Минздрава России.

С-ОЭКТ у пациентов с ХСН и ФП может быть применима в качестве метода дифференциальной диагностики этиологии сердечной недостаточности и оценки эффективности применения МСС-терапии. В рамках подготовки пациента к имплантации модулятора сердечной сократимости целесообразно проведение С-ОЭКТ с целью определения областей миокарда для более точного позиционирования электродов прибора и повышения эффективности терапии.

Оценка содержания работы.

Диссертация Аманатовой Валерии Александровны изложена в традиционном стиле на 138 страницах машинописного текста, состоит из введения, четырех глав (обзор литературы, материалы и методы, результаты, обсуждение), трех клинических

случаев, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 109 источников (28 отечественных и 81 иностранных) литературы. Работа иллюстрирована 33 таблицами и 53 рисунками.

Суть диссертации полностью отражена в названии работы.

Глава «Ведение» полностью обосновывает актуальность работы. Корректно сформулированы цели, задачи и положения, выносимые на защиту, которым полностью соответствуют научная новизна и практическая значимость работы.

Глава «Обзор литературы» написана подробно и структурировано. Подобранные источники литературы позволили автору логично изложить состояние проблемы и бесспорную актуальность диссертационного исследования.

«Материалы и методы» представляют собой главу, в которой изложена структура работы, подробно охарактеризованы группы пациентов. Детально описан основной метод исследования - перфузионная сцинтиграфия (ОЭКТ) миокарда, синхронизированная с ЭКГ. Точно изложена процедура проведения исследования, а также параметры перфузии и сократительной способности миокарда, изучаемые в работе.

«Результаты» исследования представлены в пяти подглавах, в каждой из которых последовательно изложен материал, сопровождаемый иллюстрациями, диаграммами и таблицами. В данной главе подробно описываются результаты сцинтиграфии миокарда у пациентов обеих групп. Показано положительное влияние МСС-терапии на перфузию и сократимость миокарда левого желудочка у пациентов с МСС-терапией, по сравнению с пациентами, находящимися только на оптимальной медикаментозной терапии. Особенно важным и уникальным в этой работе является изучение перфузии и сократимости миокарда у пациентов с различной этиологией ХСН. Показано, что у пациентов с ХСН неишемической этиологии сократительная способность миокарда улучшается благодаря улучшению клеточной перфузии, а у пациентов с ХСН ишемической этиологии положительная динамика связана с уменьшения объема гибернированного миокарда. Также использование метода перфузионной С-ОЭКТ миокарда помогло определить зоны миокарда, наиболее благоприятные для имплантации электродов для МСС-терапии. Тем самым показана необходимость проведения радионуклидного исследования в рамках предоперационной подготовки пациентов перед имплантацией МСС-устройств.

В главе «Обсуждение» проведен анализ собственных результатов, которые были сопоставлены с результатами немногочисленных зарубежных исследований. Несмотря на отсутствие литературных источников с подобным дизайном исследования, автором корректно и аргументированно сопоставляются собственные данные и данные мировой литературы.

«Выводы» достоверны и обоснованы, отвечают поставленным целям и задачам. Согласно выводам работы Аманатовой Валерии Александровны, установлено, что применение МСС-терапии сопровождается улучшением сократительной функции левого желудочка у пациентов как с ишемическим, так и с неишемическим генезом ХСН, подтвержденным с помощью С-ОЭКТ, а также определены механизмы положительного влияния для каждой группы пациентов. Автором сформулированы «Практические рекомендации», имеющие важное практическое значение.

Автореферат оформлен в соответствии с требованиями Высшей аттестационной комиссии. Содержание автореферата полностью отражает содержание диссертации.

Основные результаты работы неоднократно доложены на Российских и Международных конференциях. По теме диссертационной работы опубликовано 10 печатных работ, в том числе 6 статей в журналах, рецензируемых Высшей аттестационной комиссией. Замечаний к диссертационной работе нет.

Заключение.

Таким образом, диссертация Аманатовой Валерии Александровны на тему: «Модуляция сердечной сократимости у пациентов с хронической сердечной недостаточностью и фибрилляцией предсердий и радионуклидная оценка перфузии миокарда и сократительной функции левого желудочка», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.05 – «Кардиология» и 14.01.13 – «Лучевая диагностика, лучевая терапия», является завершенной научно-квалификационной работой, которая посвящена важной для современной кардиологии проблеме изучения новых методов немедикаментозного лечения пациентов с ХСН и ФП с помощью метода модуляции сердечной сократимости.

Представленная диссертационная работа по актуальности, методической составляющей, научной новизне и практической значимости полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней»,

утвержденного Постановления правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (с изменениями от 12.08.2014 № 723, 21.04.2016 № 355, 28.08.2017 № 1024, 01.11.2018 № 1168, 11.09.2021 №1539), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор, Аманатова Валерия Александровна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.05 – «Кардиология» и 14.01.13 – «Лучевая диагностика, лучевая терапия».

Официальный оппонент,
главный научный сотрудник
отделения лучевой диагностики
Государственного Бюджетного
Учреждения Здравоохранения
«Научно-исследовательский институт
скорой помощи
им. Н.В. Склифосовского
Департамента
Здравоохранения Москвы»,
д.м.н.

Кудряшова Н.Е.

Подпись доктора медицинских наук, главного научного сотрудника Кудряшовой Н.Е.
ЗАВЕРЯЮ

Ученый секретарь
Государственного Бюджетного
Учреждения Здравоохранения
«Научно-исследовательский институт
скорой помощи
им. Н.В. Склифосовского
Департамента
Здравоохранения Москвы»,
к.м.н.

Шахова О.Б.

Шахова О.Б.

Государственное Бюджетное Учреждение Здравоохранения «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента Здравоохранения Москвы»,
Индекс, почтовый адрес места работы: 129090, Москва, Большая Сухаревская площадь, дом 3; Телефон, e-mail: +7 (495) 680-41-54 sklif@zdrav.mos.ru