



МИНЗДРАВ РОССИИ
федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего
образования «Южно-Уральский
государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
(ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России)
Воровского ул., 64, Челябинск, Россия, 454092
Тел.: (351) 232-73-71, Факс: (351) 232-74-82
www.chelsma.ru kanc@chelsma.ru

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

заведующего кафедрой пропедевтики внутренних болезней ФГБОУ ВО «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук, профессора Шапошника Игоря Иосифовича на диссертацию Ковалевской Елены Анатольевны на тему «Ишемия миокарда у пациентов с гипертрофической кардиомиопатией», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология.

1. Актуальность темы диссертационного исследования

Гипертрофическая кардиомиопатия (ГКМП) – первичная кардиомиопатия с гипертрофией левого желудочка (ЛЖ), вызванной мутациями в генах сократительных белков миокарда, частота встречаемости которой составляет около 0,5 %. Наличие ишемии миокарда в настоящее время является общепризнанным фактом в патофизиологии ГКМП, причем ее выраженность может достигать тяжелой степени, вплоть до описанных случаев развития инфаркта миокарда. Ишемия миокарда приводит к повреждению и гибели кардиомиоцитов, в результате чего происходит склерозирование погибших клеток, меняется взаиморасположение кардиомиоцитов, геометрия и размеры полостей сердца и, как следствие, нарушается его функция. Ишемия миокарда может приводить к неблагоприятным проявлениям ГКМП, таким как ремоделирование ЛЖ, развитию интрамиокардиального фиброза, систолической дисфункции ЛЖ, возникновению аритмий и внезапной сердечной смерти.

Наличие многих факторов, способствующих развитию ишемии миокарда у больных ГКМП, диктует необходимость уточнения её генеза и определения дальнейшей тактики ведения пациентов. Особенно актуальна проблема дифференциальной диагностики ГКМП и ИБС у пациентов с ангинозными болями в грудной клетке, поскольку больные с доброкачественным течением ГКМП могут доживать до пожилого и старческого возраста, когда может развиваться атеросклероз коронарных артерий (КА).

Таким образом, особую актуальность приобретает своевременное выявление ишемии миокарда у больных ГКМП и уточнение её генеза, своевременная диагностика сопутствующего атеросклероза коронарных артерий, как одной из возможных причин ишемии миокарда, а также факторов, которые индуцируют развитие ишемии миокарда в рамках самой нозологии ГКМП. Существенное значение имеет определение влияния ишемии миокарда на клинический статус больных и течение заболевания.

Автором затронута актуальная тема ишемии миокарда у больных ГКМП. Поднятые проблемы являются весомыми для медицинской науки и практической кардиологии, поскольку способствуют решению одной из актуальных проблем кардиологии – уточнению причины ишемии миокарда у пациентов с ГКМП и выявлению факторов, ее предопределяющих.

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

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций диссертационной работы, выполненной Ковалевской Е.А., базируется на методически грамотном разработанном дизайне исследования, необходимом объеме выборки, использовании современных методов лабораторных и инструментальных исследований, статистической обработке полученных данных. Выводы и практические рекомендации обоснованы, логичны и непосредственно вытекают из данных, полученных в работе. Даны практические рекомендации, которые могут быть внедрены в широкую клиническую практику.

Основные положения исследования неоднократно были представлены на научных конгрессах и конференциях. По теме диссертации опубликовано 20 печатных работы, в том числе 8 – в изданиях из перечня ВАК РФ, в которых достаточно полно отражены результаты диссертационного исследования.

3. Достоверность и новизна научных положений, выводов и практических рекомендаций

Достоверность исследования рецензируемого исследования подтверждается достаточной по объему для данной нозологии выборкой пациентов с ГКМП, использованием корректных методов статистической обработки полученных результатов.

Научная новизна диссертационного исследования Ковалевской Е.А. не вызывает сомнения, так как установлена частота документированной ишемии миокарда у пациентов с ГКМП. Доказано, что ишемия миокарда у пациентов ГКМП может быть как при сопутствующем атеросклерозе коронарных артерий, так и при интактных коронарных артериях.

Изучены особенности коронарного русла у пациентов с ГКМП без атеросклероза коронарных артерий и установлены возможные причины ишемии миокарда у данной когорты пациентов.

Изучена микроциркуляция миокарда с помощью шкалы MBG, что сделано впервые у пациентов ГКМП и, в силу доступности, может быть внедрено в широкую практику. Определена связь нарушения перфузии миокарда с высоким индексом массы миокарда ЛЖ и нарушениями ритма сердца.

Доказано, что клинико-инструментальный профиль пациентов ГКМП с ишемией миокарда (без атеросклероза коронарных артерий) характеризуется наличием более частого синдрома стенокардии, меньшей толерантностью к физической нагрузке, отличается по параметрам, полученным по ЭхоКГ – индексу массы миокарда ЛЖ, значениями конечно-диастолического объема и ударного объема ЛЖ, степенью диастолической дисфункции ЛЖ.

Выводы, изложенные в диссертации, соответствуют цели и поставленным задачам, обобщают результаты исследования, в них логично сформулированы научно-теоретические и практические положения работы.

Значение полученных автором результатов исследования для практики подтверждается тем, что разработан и внедрен комплексный подход к оценке клинико-инструментальных данных у больных ГКМП с ишемией миокарда.

4. Достоверность и новизна научных положений, выводов и практических рекомендаций

Достоверность исследования подтверждается достаточной по объему для данной нозологии выборкой пациентов с ГКМП, использованием корректных методов статистической обработки полученных результатов.

Научная новизна диссертационного исследования Ковалевской Е.А. не вызывает сомнения, так как установлена частота документированной ишемии миокарда у пациентов с ГКМП. Доказано, что ишемия миокарда у пациентов ГКМП может быть как при сопутствующем атеросклерозе коронарных

артерий, так и при интактных коронарных артериях. Изучены особенности коронарного русла у пациентов без атеросклероза коронарных артерий и установлены возможные причины ишемии миокарда у данной когорты пациентов. Изучена микроциркуляция миокарда с помощью шкалы MBG, что сделано впервые у пациентов ГКМП и, в силу доступности, может быть внедрено в широкую практику. Определена связь нарушения перфузии миокарда с высоким индексом массы миокарда ЛЖ и нарушениями ритма сердца.

Доказано, что клинико-инструментальный профиль пациентов ГКМП с ишемией миокарда (без атеросклероза коронарных артерий) характеризуется наличием более частого синдрома стенокардии, меньшей толерантностью к физической нагрузке, отличается по параметрам, полученным по ЭхоКГ – индексу массы миокарда ЛЖ, значениями конечно-диастолического объёма и ударного объёма ЛЖ, степенью диастолической дисфункции ЛЖ.

Выводы, изложенные в диссертации, соответствуют цели и поставленным задачам, обобщают результаты исследования, в них логично сформулированы научно-теоретические и практические положения работы.

Значение полученных автором результатов исследования для практики подтверждается тем, что разработан и внедрен комплексный подход к оценке клинико-инструментальных данных у больных ГКМП с ишемией миокарда в практику кардиологических и терапевтических отделений ГБУЗ Городской клинической больницы №52 ДЗМ (г. Москва).

5. Объем и содержание диссертационной работы

Диссертационная работа оформлена в традиционном стиле, состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, результатов собственного исследования и их обсуждения, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений, условных обозначений и списка литературы. Работа изложена на 132 страницах машинописного текста, содержит 14 таблиц, 27 рисунков и 2 клинических примера. Список литературы включает 156 библиографических источников (22 отечественных и 134 зарубежных авторов).

Во введении автор обосновывает актуальность темы, оценивает степень ее разработанности, формулирует цель и задачи исследования, описывает научную новизну результатов исследования и их практическую значимость, представляет положения, выносимые на защиту.

Обзор литературы посвящен современным представлениям о генезе ишемии миокарда у пациентов с ГКМП, ее роли и значимости у данных пациентов.

Во второй главе дана общая характеристика обследованных больных и описан дизайн исследования, перечислены методы лабораторного, инструментального исследований, методы статистической обработки полученных данных, использованных в работе.

Третья глава посвящена результатам последовательного решения, сформулированных задач. Полученные данные для наглядности приведены в информативных таблицах и рисунках, что облегчает восприятие материала.

Четвертая глава посвящена обсуждению, полученных результатов работы с данными ранее проведенных исследований и формулирует комплексное представление о пациентах ГКМП с ишемией миокарда. В заключении автор кратко описывает наиболее значимые результаты диссертационного исследования и обосновывает дальнейшие перспективы разработки темы.

Диссертация содержит 2 подробных и прекрасно иллюстрированных клинических примеров, которые демонстрируют различный генез ишемии миокарда у больных ГКМП. Выводы и практические рекомендации полностью отражают результаты исследования и свидетельствуют о достижении цели работы. Автореферат диссертации оформлен в соответствии с требованиями ВАК и отражает основное содержание работы и научных публикаций.

В целом, содержание диссертации Ковалевской Е.А. не вызывает принципиальных возражений и является завершенным научно-квалификационным трудом.

Считаю необходимым задать соискателю несколько вопросов для лучшего уяснения некоторых положений диссертационной работы:

1. Вы обследовали довольно значительное количество пациентов методом магнитно-резонансной томографии. Какие дополнительные данные Вы получили при данном исследовании по сравнению с традиционным ультразвуковым методом?

2. Какие критерии Вы использовали в качестве противопоказаний для проведения нагрузочного теста у больных с ГКМП?

3. В проведенном Вами исследовании было значительное количество пациентов с артериальной гипертензией. Каким образом Вы дифференцировали гипертрофию миокарда, вызванную данным состоянием, с ГКМП?

Как видно из существа заданных вопросов, они не подрывают какие-либо основные положения диссертационной работы, а носят лишь уточняющий характер.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Ковалевской Елены Анатольевны на тему «Ишемия миокарда у пациентов с гипертрофической кардиомиопатией», является законченной научно-квалификационной работой, выполненной под руководством доктора медицинских наук, профессора Потешкиной Наталии Георгиевны, содержащей новое решение актуальной научной задачи – выявлению генеза и клинических признаков ишемии миокарда у пациентов с гипертрофической кардиомиопатией, что имеет существенное значение для научной специальности 14.01.05 – кардиология.

Диссертация по своей актуальности, объему выполненных исследований, новизне полученных данных, теоретической и практической значимости имеет важное значение для кардиологии и полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (с изменениями в редакции постановлений Правительства Российской Федерации № 335 от 21.04.2016г., № 748 от 02.08.2016г.), предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор – Ковалевская Е.А., заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология.

Официальный оппонент: зав. кафедрой пропедевтики внутренних болезней
ФГБОУ ВО «Южно-Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук (14.01.05), профессор

Шапошник Игорь Иосифович

