

«УТВЕРЖДАЮ»

Генеральный директор
ФГБУ "НМИЦ кардиологии"

Минздрава России,

доктор медицинских наук,

профессор, член-корреспондент РАН

Бойцов Сергей Анатольевич

«14» 2019 года



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации
о научно-практической значимости диссертации Ковалевской Елены Анатольевны «Ишемия миокарда у пациентов с гипертрофической кардиомиопатией», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 - кардиология.

Актуальность темы диссертационного исследования.

Ишемия миокарда является одним из распространенных синдромов у пациентов с гипертрофической кардиомиопатией (ГКМП) и является субстратом для нарушения сердечного ритма, развития сердечной недостаточности и внезапной сердечной смерти. Причины ишемии миокарда при ГКМП обусловлены многочисленными механизмами, такими как: относительная коронарная недостаточность вследствие снижения плотности капиллярного русла, «болезнь мелких коронарных артерий» с гипертрофией меди и сужением их просвета, нарушение диастолической функции ЛЖ, «мышечные мостики» над эпикардальными коронарными артериями, обструкция выносящего тракта левого желудочка, атеросклеротическое поражение коронарных артерий.

В связи с тем, что многие факторы, являются предопределяющими для развития ишемии миокарда у больных ГКМП существует необходимость уточнения ее причины. 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 присоединяться атеросклероз коронарных артерий. Доля ИБС, как сопутствующего заболевания при ГКМП, по данным разных источников может достигать от 21,6% до 75%. Ишемия миокарда в таком случае – результат коморбидной патологии.

В связи с вышеизложенным в кардиологической практике существуют две актуальные проблемы:

1. Наличие у пациента симптомов ишемии миокарда расценивается врачами как облигатный признак ИБС, и в таком случае ГКМП остается недиагностированной. Нередко в такой ситуации стенозирующий атеросклероз коронарных артерий отсутствует и возникает гипердиагностика ИБС.

2. У пациентов старшей возрастной группы с ишемией миокарда и доказанным диагнозом ГКМП присоединение ИБС может усугубить клиническую картину, но оказаться нераспознанной из-за сходной клинической картины.

Таким образом, проблема ишемии миокарда у пациентов ГКМП, затронутая в исследовании является актуальным направлением в кардиологии и представляет интерес для науки и практического здравоохранения.

Связь работы с планом соответствующих отраслей науки и народного хозяйства

Диссертационная работа Е.А. Ковалевской выполнена по плану научно-исследовательских работ кафедры общей терапии ФДПО Федерального государственного бюджетного образовательного

учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научная новизна исследования, полученных результатов и выводов

Диссертационное исследование Е.А. Ковалевской обладает научной новизной, поскольку впервые проведено углубленно комплексное клинико-инструментальное обследование пациентов ГКМП и выявлена частота документированной ишемии миокарда.

Автором исследовано коронарное русло у пациентов ГКМП с целью определения вероятных причин ишемии миокарда. Проведена оценка взаимосвязи ишемии миокарда у пациентов ГКМП без атеросклероза коронарных артерий с диаметром проксимального сегмента коронарных артерий и впервые исследовано микроциркуляторное русло с использованием шкалы Myocardial Blush Grade (MBG).

Проведена сравнительная оценка клинико-инструментального профиля в зависимости от наличия/отсутствия атеросклероза коронарных артерий у больных ГКМП с документированной ишемией миокарда. Впервые определены наиболее значимые факторы риска развития сопутствующего атеросклероза коронарных артерий у больных ГКМП: возраст, отягощенный семейный анамнез по ИБС, длительность артериальной гипертонии и уровень систолического и диастолического артериального давления.

В сравнительном аспекте проанализирован клинический профиль больных ГКМП с ишемией и без ишемии миокарда при отсутствии коронарного атеросклероза и выявлены предопределяющие факторы развития ишемии.

Комплексный подход, основанный на сопоставлении анамнестических, клинических, лабораторно-инструментальных данных

позволил автору убедительно обосновать научные положения, выводы и рекомендации.

Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций

Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций не вызывает сомнений, поскольку они получены на основе комплексного клинического, лабораторного и инструментального обследования пациентов ГКМП и выполнены на достаточном научно-методическом уровне. Полученные результаты исследования обработаны с помощью адекватного статистического анализа.

Результаты диссертационной работы представлены в достаточном количестве рисунками и таблицами, а также содержит описание собственных клинических случаев. Подробное обсуждение полученных результатов выполнено с учетом последних данных зарубежных и отечественных достижений науки в этой области.

Выводы и практические рекомендации аргументированы, закономерно вытекают из представленного материала и отражают основное содержание диссертационной работы и полностью соответствуют поставленным задачам.

Основные положения исследования доложены на Российских и зарубежных научно-практических конференциях.

По теме диссертации опубликовано 20 работ, из них 8 в изданиях, рекомендуемых Высшей аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования РФ для публикации материалов диссертационных работ.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

На основании полученных данных автор показал обоснованность и необходимость углубленного комплексного клинико-инструментального оценке пациентов с ГКМП с ишемией миокарда.

Доказано, что документированная ишемия миокарда у больных ГКМП выявлена в 67,3% случаев. Пациенты ГКМП с ишемией миокарда, в отличие от пациентов ГКМП без ишемии миокарда старше, характеризовались более высокой частотой синдрома стенокардии и более низкой толерантностью к физической нагрузке.

Выявлено, что у пациентов ГКМП с ишемией миокарда в 41,4% случаев имелось атеросклеротическое поражение коронарных артерий с наличием в 72,4% случаев ангиографически значимых стенозов коронарных артерий. 65,8% пациентов ГКМП без атеросклероза коронарных артерий ранее наблюдались с диагнозом ИБС, в том числе её острыми формами.

Показано, что у пациентов ГКМП с ишемией миокарда без атеросклероза коронарных артерий выявлен меньший диаметр проксимального сегмента ПМЖВ в отличие от пациентов без ишемии миокарда.

Доказано, что снижение микроциркуляции (по шкале MBG<3) у больных ГКМП без атеросклероза коронарных артерий было связано с более высоким ИММЛЖ и нарушениями ритма сердца.

Выявлены наиболее значимые фактора риска развития атеросклероза у пациентов ГКМП (старший возраст и отягощенный семейный анамнез, более высокие цифры систолического (200 мм рт.ст. и более), диастолического АД (130 мм рт.ст. и более) и более длительное течение артериальной гипертонии).

Установлено, что клинико-инструментальный профиль пациентов ГКМП с ишемией миокарда (без атеросклероза коронарных артерий) в отличие от пациентов ГКМП без ишемии миокарда характеризовался более высокой частотой синдрома стенокардии, меньшей толерантностью к физической нагрузке, более высоким ИММЛЖ, меньшими значениями КДО и УО ЛЖ, более выраженной диастолической дисфункцией ЛЖ.

Практическая значимость выполненного исследования определяется тем, что его результаты перспективны для внедрения в реальную клиническую практику, что позволит дифференцированно подходить к ведению пациентов ГКМП с ишемией миокарда.

Личный вклад автора

Автор принимала участие в обследовании 104 пациентов с ГКМП. Автором разработан дизайн исследования, изучена и проанализирована литература по теме диссертации, определена методология исследований, проведен анализ и обобщение полученных данных, статистическая обработка материала и написание всех глав диссертации. Автором были подготовлены научные публикации по теме исследования, написана и оформлена диссертационная работа.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационного исследования

Результаты исследования, выводы и практические рекомендации диссертационного исследования могут быть рекомендованы для применения в практической деятельности врачей терапевтов и врачей кардиологов. Результаты исследования внедрены в клиническую практику отделений кардиологического и терапевтического профиля. ГБУЗ «ГКБ № 52 ДЗМ» г. Москвы. Материалы диссертационного исследования включены в программу обучения кардиологов и терапевтов на циклах усовершенствования врачей на кафедре общей терапии ФДПО ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России.

Характеристика публикаций по теме диссертационного исследования

По теме диссертации опубликовано 20 работ, из них 8 статей в журналах, рекомендованных ВАК для публикации основных результатов диссертационных исследований на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Оформление диссертации и автореферата

Диссертационная работа написана в традиционном стиле, изложена на 132 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, результатов собственных исследований, обсуждения результатов, выводов, практических рекомендаций. Приведено 2 клинических примера. Диссертация иллюстрирована 14 таблицами и 27 рисунками. Библиографический указатель включает 156 источников, в том числе 22 отечественных и 134 зарубежных авторов. Автореферат отражает основные результаты, полученные в диссертации.

Диссертация и автореферат оформлены в соответствии с требованиями, предъявляемым к диссертационным исследованиям (ГОСТ 7.01.11-2011).

Заключение

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, в которой содержится новое решение научной задачи – верификация возможных причин ишемии миокарда у пациентов с ГКМП и имеющей существенное значение для кардиологии.

По актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований и практической значимости представленная работа Ковалевской Е.А. 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., №650 от 29.05.2017 г., № 1024 от 28.08.2017 г., №1093 от 10.11.2017г.), предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор Ковалевская Е. А., заслуживает присуждения искомой

степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология.

Отзыв обсужден и одобрен на научном заседании отдела заболеваний миокарда и сердечной недостаточности (протокол №4 от «14» 05 2019г.).

Руководитель отдела заболеваний миокарда
и сердечной недостаточности
ФГБУ "НМИЦ Кардиологии"
Минздрава России,
заместитель генерального директора
по научной работе,
доктор медицинских наук,
профессор

С.Н. Терешенко

Подпись д.м.н., профессора Терешенко С.Н. «удостоверяю»

Ученый секретарь
НИИ Клинической кардиологии
ФГБУ «НМИЦ кардиологии»
Минздрава России,
доктор медицинских наук Жернакова Юлия Валерьевна



«14» 05 2019 года

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации

121552, г.Москва, ул. 3-я Черепковская, д. 15А
Телефон: +7 (495) 150-44-19
e-mail: gendirector.cardio@gmail.ru