

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по научной работе ФГБОУ
ВО «Санкт-Петербургский государ-
ственный университет»

С. П. Туник
«27» _____ 2016г.



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

О научно-практической значимости диссертации Бхаттарай Радха «Фибрилляция предсердий при инфаркте миокарда различной локализации», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – Кардиология.

Актуальность темы исследования, ее связь с соответствующими отраслями науки и практической деятельности

Фибрилляция предсердий является частым осложнением острого инфаркта миокарда. Взаимосвязь между фибрилляцией предсердий и острым инфарктом миокарда была выявлена давно. По данным многочисленных исследований частота встречаемости Фибрилляция предсердий при инфаркте колеблется от 7% до 21%. Принято считать, что основной причиной развития фибрилляции предсердий при инфаркте миокарда является резкое увеличение гемодинамической нагрузки на левое предсердие при развитии острой левожелудочковой недостаточности. Возможен также ишемический генез появления аритмии, когда электрическую нестабильность предсердного миокарда вызывает острая ишемия. Так или иначе, возникновение фибрилляции предсердий в остром периоде инфаркт миокарда существенно отягощает состояние больного, приводит к ухудшению гемодинамических показателей и появлению возвратной ишемии миокарда за счёт тахисистолии желудочков.

Изучение механизмов возникновения аритмии имеет существенное значение для правильного выбора тактики лечения, что делает диссертационное исследование Бхаттарай Радха весьма актуальным.

Научая новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

В работе уточнены механизмы появления фибрилляции предсердий на фоне инфаркта миокарда. Установлено, что ведущее значение в развитии фибрилляции предсердий при инфаркте нижней локализации имеют ишемия правого предсердия и брадисистолия предсердий на фоне ишемической дисфункции синусового узла. При инфаркте миокарда передней локализации фибрилляция предсердий в основном развивается на фоне острого ремоделирования левого предсердий, причиной которого служит острой гемодинамической перегрузка предсердий при левожелудочковой недостаточности. В зависимости от причин развития при инфарктах передней и нижней локализации установлены разные последствия приступов и разный риск тромбоэмболических осложнений.

Значимость для науки и практической деятельности полученных соискателем результатов

В работе показаны новые данные прогностической значимости ФП при инфаркте передней и нижней локализации. Выявлено, что восстановление механической систолы предсердий после реверсии на синусовый ритм при ФП на фоне инфаркта передней локализации происходит в более поздние сроки. Кроме того, показано, что гемодинамические последствия намного тяжелее, а риск рецидива аритмии выше также при инфаркте миокарда передней локализации.

Полученные в исследовании данные позволят совершенствовать подходы к лечению фибрилляции предсердий на фоне инфаркта миокарда. Продемонстрирована необходимость дифференцированного подхода к профилактике тромбоэмболических осложнений в зависимости от локализации инфаркта миокарда и восстановления функции левого предсердия.

Обоснованность и достоверность основных положений, выводов и практических рекомендаций

Работа Бхаттарай Радха является комплексным клинико-инструментальным исследованием на большом числе пациентов с использованием современных методик оценки состояния сердца. Клинические данные сравнивались с показателями макроструктуры сердца и состоянием коронарного кровотока, полученных при использовании методик эхокардиографии, электрокардиографии и коронарографии.

Полученные результаты подвергались статистической обработке с использованием современных программ и включали методы сравнительного, регрессионного и корреляционного анализа.

Обоснованность выводов, практических рекомендаций, заключений и основных положений не вызывает сомнений и подтверждается результатами исследования.

Оценка структуры и содержание работы

Структура диссертации построена в традиционном стиле и содержит все разделы, необходимые для описания такого рода исследования: введение, обзор литератур, описание материалов и методов исследования, глава с описанием собственных исследований, обсуждения полученных результатов, заключение, выводы, практические рекомендации, список литературы.

Во введении обоснована актуальность исследования, приведены цель и задачи, решение которых было необходимо для достижения поставленной цели. Раскрыты научная новизна, практическая ценность работы, приведены пять положений, выносимых на защиту, представлены данные об апробации и практической реализации результатов исследования. Указано, что результаты исследования были представлены на обсуждение широкому кругу научной общественности на международных и всероссийских научно-практических конференциях.

В первой главе автор продемонстрировала достаточно полное знание отечественной и зарубежной литературы по изучаемой теме диссертации. В

литературном обзоре автор описал современные представления о механизмах развития, клиническом и прогностическом значении фибрилляции предсердий, сделав основной акцент на проблематике появления аритмии при инфаркте миокарда. Описаны данные о распространенности ФП при остром коронарном синдроме и взаимосвязях между появлением аритмии и различными осложнениями инфаркта. Автор показывает отсутствие в литературных данных единого взгляда причины появления фибрилляции предсердий на фоне ишемического повреждения и необходимость разработки стратегии профилактики осложнений при появлении аритмии у больных с разной локализацией инфаркта. В целом обзор литературы написан литературным языком, с глубоким анализом современного состояния проблемы. В заключении главы обосновывается необходимость постановки цели исследования.

Во второй главе достаточно подробно описаны материал и методы исследования. Представлен дизайн исследования с указанием критериев включения и исключения, описаны методика формирования когорт больных, перечень используемых клинических, лабораторных и инструментальных методов исследований. Подробно описаны методы параметрической и непараметрической статистики, которые использовались при обработке данных для суждения об основных положениях работы.

В разделе приведены клиническая характеристика и анамнестические данные пациентов, включенных в различные группы сравнения.

Третья глава содержит результаты собственных исследований. Автор приводит результаты сравнения выборок пациентов с инфарктом миокарда передней и нижней локализации, осложненных фибрилляцией предсердий. В главе проводится анализ данных клинического, инструментально и лабораторного исследований. Продемонстрированы результаты, свидетельствующие о разных условиях появления и течения фибрилляции предсердий у пациентов с передним и нижним инфарктом миокарда. В главе представлены свидетельства более позднего восстановления механической систолы левого предсердия после восстановления синусового ритма у больных с передним

инфарктом миокарда, что создает у данной категории пациентов предпосылки для повышенного риска тромбоэмболических осложнений. Кроме того, глава содержит прогностические данные о вероятности рецидивов ФП и развитии таких неблагоприятных событий, как повторный острый коронарный синдром, смерть, повторные госпитализации у больных после перенесенного инфаркта передней и нижней локализации. В последнем разделе представлены результаты логистической регрессии по выявлению факторов, способствующих развитию фибрилляции предсердий при разной локализации ИМ.

Результаты собственных исследований иллюстрированы рисунками и табличным материалом, облегчающими ознакомление с диссертацией.

Четвертая глава посвящена обсуждению результатов исследования. Полученные данные согласуются с результатами других исследований. На основе анализа собственных результатов и мирового опыта, представленного в литературных источниках, автор делает заключение о разных механизмах развития фибрилляции предсердий при переднем и нижнем инфаркте миокарда. Анализ данных позволяет судить о различном риске тромбоэмболических осложнений и разном прогнозе после купирования приступов ФП при инфаркте различной локализации.

«Заключение» содержит обобщение глав диссертации, создающее целостную картину проведенной работы.

По итогам работы автор сделал 5 выводов. Все выводы обоснованы и подтверждаются данными исследования.

Содержание автореферата соответствует содержанию диссертации. Тема диссертации соответствует заявленным научным специальностям. Список литературы включает 44 отечественных и 173 иностранных источников. По теме диссертации опубликованы 5 печатных работ (два – в журналах, включенных в перечень изданий, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки РФ), соответствующих содержанию диссертации.

Достоверность результатов выполненного исследования несомненна. Обоснованность сделанных автором выводов подтверждается анализом значительного числа клинических наблюдений.

Рекомендаций по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Высокая научная ценность и практическая значимость результатов работы Бхаттарай Радха предполагает их широкое внедрение как в практическое здравоохранение для улучшения качества оказания помощи больным с острой сердечной недостаточности при инфаркте миокарда, так и в образовательные процессы в преподавании студентам медицинских ВУЗов, врачам-кардиологам, врачам скорой медицинской помощи и врачам отделений реанимации и интенсивной терапии.

Замечания к работе

Указанные замечания не носят принципиального характера и не меняют общего благоприятного впечатления о работе.

Хотелось бы услышать мнение автора по следующим вопросам:

1. Как вы объясняете более позднее восстановление функции левого предсердия после восстановления синусового ритма у больных с инфарктом передней локализации по сравнению с больными, пароксизмы фибрилляции предсердий у которых развивались на фоне нижнего инфаркта?
2. Какие дополнительные критерии риска тромбоэмболий при фибрилляции предсердий на фоне ИМ могут быть, кроме передней локализации повреждения?

Заключение

Диссертационная работа Бахаттарай Радха: «Фибрилляция предсердий при инфаркте миокарда различной локализации», выполненная под научным руководством доктора медицинских наук Сайганова Сергея Анатольевича, представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицин-

ских наук по специальности 14.01.05 – Кардиология, является законченной научной квалификационной работой, в которой содержится решение важной научно- практической задачи по совершенствованию подходов к лечению фибрилляции предсердий при инфаркте миокарда. По актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований и практической значимости полученных результатов представленная работа соответствует требованиям п. 9 Положения о порядке присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 года N.842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор достоин присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – Кардиология.

Отзыв обсужден на заседании кафедры госпитальной терапии ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный университет» Правительства Российской Федерации, протокол заседания N 119 от «27» мая 2016 года.

Заведующий кафедрой госпитальной терапии
ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский
государственный университет»
доктор медицинских наук профессор

«27» мая 2016 г.

А.Г. Обрезан

