

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе
и профессиональному образованию

ФГАОУ ВО Первый МГМУ

им. И.М. Сеченова Минздрава России,

д.м.н., профессор

Шевченко С. Б.

« 31 »

2017 г.



ОТЗЫВ

ведущей организации **Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский университет)** о научно-практической значимости диссертации **Каршиевой Алины Равшановны** на тему **«Эхокардиографическая оценка левого предсердия в диагностике диастолической дисфункции миокарда у больных аортальным стенозом до и после операции»**, представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности **14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия (медицинские науки)**.

Актуальность темы диссертации.

В Российской Федерации аортальный стеноз остается весьма распространенной патологией у пожилых людей. Особенности данного приобретенного порока является длительный латентный период и быстрое прогрессирование заболевания при появлении первых клинических

симптомов. Часто больные аортальным стенозом имеют уже с выраженное поражение аортального клапана и сразу направляются в кардиохирургические клиники. По прогнозам современных аналитических агентств в последующие годы будет наблюдаться стремительный рост доли населения старше 65 лет. В этой связи выявление и адекватное лечение стенотического поражения аортального клапана еще на начальных стадиях поможет снизить количество смертельных исходов и частоту инвалидности в этой группе больных, а также уменьшит количество операций.

Основным патогномичный фактором при аортальном стенозе является хроническая перегрузка левого желудочка сопротивлением, вызывающая гипертрофию миокарда с последующим нарушением диастолической функции левого желудочка и повышением его давления наполнения в диастолу. Изучение диастолической функции миокарда на сегодняшний день вызывает большой интерес у исследователей по всему миру. До сих пор не существует единого диагностического протокола определения степени тяжести диастолической дисфункции и ни один из способов оценки наполнения левого желудочка не является универсальным. Также стоит отметить, что для многих имеющихся в арсенале диагностических показателей существует переходная зона значений, при которой невозможно разграничить нормальное и повышенное давление наполнения левого желудочка. Допплерографические параметры обладают крайней вариабельностью во время операций на сердце. Все это побуждает исследователей к поиску более точных оценочных критериев диастолической дисфункции левого желудочка.

В последнее время в литературе появились работы, посвященные исследованию левого предсердия с помощью его 3D-реконструкции и поиску возможных связей между новыми получаемыми параметрами и диастолической дисфункцией левого желудочка.

Все вышесказанное определяет актуальность выполненной работы.

Новизна исследования и полученных результатов.

Данное исследование является одним из первых в нашей стране, посвященное изучению структуры и функций левого предсердия с помощью интраоперационной трехмерной чреспищеводной эхокардиографии у больных с аортальным стенозом и различными типами диастолической дисфункции левого желудочка. В работе доказана связь изменений структур левого предсердия и нарушений его функций с диастолической дисфункцией левого желудочка у этих больных.

Фазовый анализ объемов левого предсердия дополнен новыми важными диагностическими показателями. Автор в своей работе выявил наиболее информативные параметры для оценки степени тяжести диастолической дисфункции левого желудочка у больных аортальным стенозом.

В проведенной работе установлено, что индекс сферичности левого предсердия и скорость изгнания крови из его ушка могут служить дополнительными параметрами для выявления и оценки диастолической дисфункции левого желудочка.

Теоритическая и практическая значимость.

Результаты проведенного исследования имеют большое теоретическое и практическое значение, так как существенно дополняют современные возможности диагностики диастолической дисфункции левого желудочка. Полученные основные параметры, оценивающие структуру и функцию левого предсердия, позволяют не только выявить наличие диастолической дисфункции левого желудочка, но и определить ее тип.

Кроме того, в диссертации дополнена методика детальной оценки структур левого предсердия с помощью трехмерной чреспищеводной эхокардиографии.

Практическое значение результатов работы определяется тем, что они внедрены в клиническую практику отдела клинической физиологии,

инструментальной и лучевой диагностики и кардиохирургических отделений ФГБНУ «Российского научного центра хирургии имени академика Б. В. Петровского». Теоретические положения, методики расчета и результаты исследований диссертации представлены в соответствии с НИР на тему: «Оценка взаимосвязи диастолической дисфункции миокарда и ремоделирования левого предсердия у кардиохирургических больных с использованием новых методов ультразвуковой диагностики».

Достоверность полученных результатов.

Научные положения, представленные в работе, получены на основании исследования достаточного количества больных. Для получения результатов были использованы адекватные методы обследования и статистические инструменты. Выводы и практические рекомендации диссертации аргументированы и достоверны, сформулированы кратко, чётко и точно.

Личный вклад автора.

За время проведенной работы автор лично подбирала когорту больных для исследования, выполняла все необходимые ультразвуковые обследования отобранным пациентам. Самостоятельно провела статистическую обработку полученных результатов, написала и проиллюстрировала работу.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации.

Результаты и выводы диссертации целесообразно использовать при проведении ультразвуковых исследований в кардиохирургических отделениях и центрах. Также представляется возможным использование данных исследования при теоретическом усовершенствовании специалистов по ультразвуковой и функциональной диагностике в рамках последипломного образования.

Оценка содержания работы.

Диссертация Каршиевой А.Р. написана в классическом стиле, изложена на 132 страницах машинописного текста и состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка использованной литературы, включающего 179 источника, из которых 61 российский и 118 зарубежных. Работа написана грамотно, легко читается, заключение отражает содержание диссертации. Выводы диссертации изложены логично, обоснованы и соответствуют поставленной цели и задачам. Стилистические погрешности и опечатки не снижают ценности работы.

Все это позволяет дать положительную оценку проведенной работе, наряду с чем, имеется ряд замечаний.

1. В списке сокращений автором используются большое количество новых, которых нет в принятых международных сокращениях, что вносит трудности при изучении представленной работы.
2. Диссертация выполнена на основе результатов исследования 52 больных со стенотическим поражением аортального клапана. Все обследованные пациенты имели нарушение диастолической функции левого желудочка и были разделены на две группы. Первую группу составили 33 человека, вторую – 19 человек. Обращает на себя внимание небольшое количество больных со вторым типом диастолической дисфункции левого желудочка.
3. В соответствии с рекомендациями по эхокардиографической оценке диастолической функции левого желудочка от 2016 г. (РФ) для оценки наличия диастолической дисфункции левого желудочка необходимо также оценивать максимальную скорость регургитации на трикуспидальном клапане. В представленной работе данный параметр не был вычислен и проанализирован. Вместе с тем, специалисты Американского общества эхокардиографии и Европейской ассоциации специалистов по методам визуализации сердечно-сосудистой системы не определяют данный показатель ведущим для выявления диастолической

дисфункции из-за неадекватного выведение потока регургитации на трикуспидальном клапане в постоянно-волновом доплеровском режиме.

4. В главе «Заключение» при обсуждении полученных результатов приведено небольшое количество сравнений с данными литературы. В списке литературы представлены 179 источников, из которых только 70 за последние 5 лет.

Представленные замечания по диссертационной работе не касаются основных положений диссертации, в связи с чем работе дана общая положительная оценка.

Автореферат имеет традиционную структуру, оформлен аккуратно, по своему содержанию и структуре соответствует основным положениям диссертации.

Результаты диссертации и основные положения были представлены на отечественных конференциях в виде устных докладов и опубликованы в статьях и тезисах, в том числе 3 – в рецензируемых журналах, включенных в Перечень ВАК РФ.

Заключение.

Диссертация Каршиевой Алины Равшановны на тему «Эхокардиографическая оценка левого предсердия в диагностике диастолической дисфункции миокарда у больных аортальным стенозом до и после операции», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных исследований представлено решение актуальной для эхокардиографии задачи – точной интраоперационной диагностики диастолической дисфункции левого желудочка и определения ее степени выраженности с помощью трехмерной чреспищеводной эхокардиографии.

По актуальности, новизне, практической значимости и реализации результатов работа Каршиевой А. Р. полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября

2013 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор достойна присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13 – «лучевая диагностика, лучевая терапия».

Отзыв на диссертационную работу Каршиевой А. Р. на тему «Эхокардиографическая оценка левого предсердия в диагностике диастолической дисфункции миокарда у больных аортальным стенозом до и после операции» заслушан и утвержден на заседании кафедры лучевой диагностики и лучевой терапии лечебного факультета ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова протокол № 1 от 29 августа 2017 г.

Заведующий кафедрой лучевой диагностики

и лучевой терапии лечебного факультета

ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова,

д.м.н., профессор, академик РАН

Терновой С.К.

Подпись д.м.н., профессора, академика РАН Тернового С.К. заверяю.

Ученый секретарь Университета,

д.м.н., профессор

Воскресенская О.Н.

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский университет).

119991, Москва, ул. Трубецкая, д.8, стр. 2.

Телефон-факс: +7(499) 248-01-81

Адрес электронной почты: rektorat@sechenov.ru, expedition@mma.ru

Сайт: <https://sechenov.ru/>