

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации

Климовой Светланы Валерьевны на тему «Клинико-диагностическая и прогностическая значимость электрофизиологических показателей атриовентрикулярных тахикардий у беременных без структурных поражений сердца», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – Кардиология

Тема диссертационного исследования является современной и актуальной. Наличие пароксизмальных атриовентрикулярных узловых тахикардий у беременных без клинически значимых морфофункциональных изменений сердечно-сосудистой системы представляет собой серьезную экстрагенитальную проблему. Очевидным является то, что важно своевременное выявление пароксизмальных нарушений сердечного ритма, верификация электрофизиологических вариантов атриовентрикулярных узловых тахикардий и выбор тактики лечения. Несмотря на это, исследования, посвященные изучению пароксизмальных атриовентрикулярных узловых тахикардий у беременных с помощью диагностической чреспищеводной электростимуляции, единичны и выборки малочисленны, а результаты неоднозначны.

Автором проведено большое количество клинических исследований – обследование и лечение 116 пациенток в период гестации и в течение последующих 6 месяцев после родов. В исследовании использованы информативные инструментальные и лабораторные диагностические методы, адекватные цели и задачам диссертации, в частности, чреспищеводное электрофизиологическое исследование сердца, доплер-эхокардиография, суточное мониторирование электрокардиограммы.

В диссертации на основании электрофизиологического исследования сердца у беременных определена структура пароксизмальных атриовентрикулярных узловых тахикардий. Автором диссертационной работы выявлено различие типов кривых атриовентрикулярного проведения у беременных и небеременных женщин. У беременных женщин, в зависимости от вида атриовентрикулярной тахикардии, количества экстрасистол, типа кривой атриовентрикулярного проведения, эффективного рефрактерного периода левого предсердия, подтверждающих критериев значительного замедления проведения возбуждения по медленному пути и атриовентрикулярному узлу, разработаны клинические алгоритмы ведения пациенток в период гестации.

Результаты, полученные автором, подтверждают необходимость и возможность без риска для матери и плода выполнять чреспищеводное электрофизиологическое исследование, имеющее важное значение для прогнозирования исходов беременности и выработки дальнейшей стратегии ведения и лечения пароксизмальных атриовентрикулярных узловых тахикардий. Данные суточного мониторирования электрокардиограммы позволяют выявлять асимптомные (короткие) пароксизмы, а также определить провоцирующую роль экстрасистолической аритмии в генезе различных видов атриовентрикулярной узловой тахикардии. Автором установлено, что наличие экстрасистолической аритмии не более 1500 экстрасистол в сутки и неустойчивых пароксизмов атриовентрикулярной узловой тахикардии (продолжительностью менее 2 мин), а также невозможность индуцировать пароксизм тахикардии у беременных женщин без органических поражений сердечно-сосудистой системы, вероятно, свидетельствуют об отсутствии их влияния на прогноз беременности. Автором разработаны клинические алгоритмы ведения беременных женщин с пароксизмами реципрокной атриовентрикулярной узловой тахикардии и пароксизмами реципрокной атриовентрикулярной ортодромной тахикардии.

Основные положения диссертации отражены в 19 публикациях, из них 4 – в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки РФ.

Научная новизна подтверждена тем, что впервые у беременных женщин, в зависимости от вида атриовентрикулярной тахикардии, количества экстрасистол, типа кривой атриовентрикулярного проведения, эффективного рефрактерного периода левого предсердия, подтверждающих критериев значительного замедления проведения возбуждения по медленному пути и атриовентрикулярному узлу, разработаны клинические алгоритмы ведения пациенток в период гестации.

Результаты работы неоднократно обсуждены на региональном, всероссийском и международном уровнях. Полученные результаты исследования позволили сформулировать рекомендации для внедрения в клиническую практику и учебный процесс.

Критических замечаний нет.

Анализ автореферата показал, что диссертационная работа Климовой Светланы Валерьевны на тему «Клинико-диагностическая и прогностическая значимость электрофизиологических показателей атриовентрикулярных тахикардий у беременных без структурных поражений сердца» представляет собой самостоятельное законченное научное исследование, выполненное по актуальной теме современной медицины, полностью соответствует

требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г., предъявляемым к кандидатским (докторским) диссертациям, а ее автор – Климова Светлана Валерьевна – заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – Кардиология.

ФГБОУ ВО «Чувашский государственный университет имени И.Н. Ульянова» Минобрнауки РФ,
428015, Приволжский Федеральный округ,
Чувашская Республика, г. Чебоксары,
Московский проспект, д. 15
кафедра госпитальной терапии №1,
заведующий кафедрой,
д.м.н., профессор



Семезя

В.Н. Саперов

Подпись руки *Саперов В.Н.*
заверю
Начальник отдела делопроизводства
ФГБОУ ВО «ЧГУ им. И.Н. Ульянова»
И.А. Гордеева
18 04 2016 г.