

«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор ГБОУ ВПО «Саратовский
государственный медицинский
университет имени В.И. Разумовского»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации



Попков В.М.

«__» _____ 201__ г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕГО УЧРЕЖДЕНИЯ

государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической ценности диссертации Климовой Светланы Валерьевны на тему: «Клинико-диагностическая и прогностическая значимость электрофизиологических показателей атриовентрикулярных тахикардий у беременных без структурных поражений сердца», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – Кардиология.

Актуальность темы исследования.

Диссертационная работа Климовой Светланы Валерьевны посвящена актуальной современной проблеме диагностики и тактики ведения нарушений сердечного ритма у беременных. Наличие пароксизмальных атриовентрикулярных узловых тахикардий у беременных без клинически значимых морфофункциональных изменений сердечно-сосудистой системы представляет собой серьезную экстрагенитальную проблему, что обусловлено рядом причин. Во-первых, пароксизмальные атриовентрикулярные узловые тахикардии способны создавать угрозу здоровью и жизни беременной женщины и плода. Во-вторых, частота пароксизмов во время беременности увеличивается, что обусловлено значительными физиологическими изменениями в организме матери.

Очевидно, 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. Кроме того, повторные чреспищеводные электрофизиологические исследования у данной категории пациенток еще не стали рутинными исследованиями. С учетом растущих возможностей интервенционных методов лечения нарушений сердечного ритма, появляются новые предпосылки для подробного анализа особенностей клинического течения пароксизмальных атриовентрикулярных узловых тахикардий в период беременности. Поэтому рецензируемая диссертация является своевременной и актуальной с точки зрения клиницистов.

Диссертация выполнена по плану научно-исследовательских работ Медицинского института федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Пензенский государственный университет», номер государственной регистрации темы 01.2.006.07008.

Научная новизна исследования, полученных результатов и выводов.

Научная новизна исследования, полученных результатов и выводов диссертации состоит в том, что автором на основании электрофизиологического исследования сердца у беременных определена структура пароксизмальных атриовентрикулярных узловых тахикардий: скрытый синдром Вольфа-Паркинсона-Уайта в 16,7% случаев; продольная АВ диссоциация в 53,3% случаев и их сочетание в 3,8% случаев. Однако в трети случаев верифицировать вид атриовентрикулярной узловой тахикардии не удалось, что связано с необходимостью проведения

электрофизиологического исследования по расширенному протоколу, включая эндокардиальное картирование, что лимитируется риском для беременности. Кроме того, автором диссертации 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.

Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций.

Полученные результаты и выводы диссертационной работы базируются на достаточно большом количестве проведенных клинических исследований – обследование и лечение 324 пациенток в период гестации и в течении 6 месяцев после родов. При этом автором были сформулированы контрольные группы из 26 небеременных женщин и 30 беременных, у которых, по данным холтеровского мониторирования ЭКГ, пароксизмальных тахикардий не выявлено. Это свидетельствует о том, что данное исследование носило проспективный и сравнительный характер. Кроме того, сравнительная оценка электрофизиологических показателей сердца, в том числе, характеризующих функциональное состояние атриовентрикулярного anterogradного проведения до беременности, в различных триместрах беременности и после родов позволяет обосновывать достоверность полученных результатов, сформулированных выводов.

Достоверность научных положений диссертации обоснована и тем, что в работе были использованы информативные инструментальные и лабораторные диагностические методы, адекватные цели и задачам диссертации, в частности, чреспищеводное электрофизиологическое

исследование сердца, доплер-эхокардиография, суточное мониторирование электрокардиограммы. Также применены адекватные методы статистической обработки результатов с помощью пакета прикладных программ Statistica 6.0. Диссертационное исследование спланировано и реализовано согласно разработанному протоколу, который был одобрен этическим комитетом института, составлен дизайн исследования.

Основные положения диссертационного исследования многократно доложены автором на Всероссийских и региональных конференциях и конгрессах.

По теме диссертации опубликована 19 печатных работ (из них 4 статьи в изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки России).

Содержание автореферата и печатных работ соответствует материалам диссертации.

Значимость полученных результатов для науки и практики.

Практическая ценность выводов диссертации состоит в том, что подтверждены 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.

Рекомендации по использованию результатов и выводов.

В ходе проведенного исследования автором установлено, что на амбулаторном этапе наблюдения за беременными женщинами рекомендуется проводить холтеровское мониторирование электрокардиограммы для выявления экстрасистолии и пароксизмов атриовентрикулярной тахикардии. У беременных женщин при наличии экстрасистолии и атриовентрикулярных тахикардий рекомендуется провести количественный анализ аритмии.

Для дифференциальной диагностики частых и устойчивых пароксизмов атриовентрикулярной тахикардии рекомендуется проводить беременным женщинам чреспищеводное электрофизиологическое исследование сердца в условиях кардиологического стационара. При ведении беременных женщин с атриовентрикулярными тахикардиями необходимо учитывать вид атриовентрикулярной тахикардии, количество экстрасистол, тип кривой атриовентрикулярного проведения, эффективный рефрактерный период левого предсердия, подтверждающие критерии значительного замедления проведения возбуждения по медленному пути и АВ узлу.

Полученные результаты диссертационного исследования рекомендуется внедрять в практическую работу кардиологических отделений стационара, а также в работу врачей поликлинического звена.

Теоретические положения, сформулированные в диссертационном исследовании, целесообразно использовать в учебном процессе терапевтических кафедр медицинских университетов.

Заключение.

Диссертационная работа Климовой Светланы Валерьевны: «Клинико-

диагностическая и прогностическая значимость электрофизиологических показателей атриовентрикулярных тахикардий у беременных без структурных поражений сердца», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, является самостоятельным законченным научно-квалификационным исследованием по актуальной теме, результаты которой имеют существенное значение для современной медицины.

В исследовании Климовой Светланы Валерьевны решена важная современная задача – выполнена оценка электрофизиологических особенностей пароксизмальных атриовентрикулярных тахикардий у беременных женщин без структурных поражений сердца.

По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов диссертационная работа Климовой Светланы Валерьевны соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г., предъявляемым к кандидатским диссертациям. Автор – Климова Светлана Валерьевна – заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – Кардиология.

Отзыв на диссертацию обсуждён на заседании НИИ кардиологии ГБОУ ВПО «Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации (протокол № 12 от «22» сеп 2016 г.).

Директор НИИ кардиологии
ГБОУ ВПО «Саратовский
государственный медицинский
университет имени В.И. Разумовского»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации, доктор
медицинских наук, профессор

Довгалецкий Павел Яковлевич



Я.Ю.: *Витязев*
Зачислен ОКСГМУ *н.в. Сидорова*