

Отзыв официального оппонента

профессора кафедры лучевой диагностики и лучевой терапии ИКМ им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), доктора медицинских наук Седова Всеволода Парисовича на диссертационную работу Петровой Юлии Николаевны на тему «Оценка функции левого и правого желудочков у пациентов с ишемической митральной недостаточностью по данным векторного анализа и деформации миокарда: непосредственные и отдаленные результаты хирургического лечения» представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13 – «лучевая диагностика, лучевая терапия»

Актуальность темы

Диссертационная работа Петровой Ю.Н. посвящена актуальной проблеме современной кардиологии и кардиохирургии – оценке миокарда левого и правого желудочков у пациентов с ишемической болезнью сердца, осложненной митральной недостаточностью. ИБС в течение многих лет является одной из главных причиной смертности населения во многих странах. В настоящее время сердечно-сосудистые заболевания играют решающую роль в эволюции общей смертности в России. Наиболее неблагоприятный прогноз имеют пациенты с осложненным течением ИБС. Несмотря на развитие современной кардиохирургии и возможности рентгенэндоваскулярных технологий, у 20-25% пациентов после острого инфаркта миокарда развивается ишемическая митральная недостаточность. У пациентов с хронической ИМН проявления сердечной недостаточности более выражены, а прогноз менее благоприятный по сравнению с пациентами с неосложненным течением ИБС. Традиционно в диагностике основное внимание уделяется оценке структурно-функциональных особенностей левого желудочка, при этом, по данным литературы, частота вовлечения правого желудочка в процесс постинфарктного ремоделирования достаточно высокая (более 40%). Наличие дисфункции

правого желудочка является мощным предиктором неблагоприятных клинических исходов, включая СН и летальный исход. Это все говорит о важности комплексной оценки правых и левых камер сердца. Эхокардиография является основным диагностическим методом для неинвазивной оценки геометрии и функции сердца при ремоделировании желудочков у пациентов с ИБС и ИМН. Мало изучена взаимосвязь ремоделирования левого и правого желудочков у пациентов с ИМН. Однако признаки ишемического ремоделирования ПЖ трудно обнаружить с использованием традиционной ЭхоКГ, необходимо применение современных методик постпроцессинговой обработки изображений для получения количественной оценки функции миокарда. Так же мало изучена связь между исходными структурно-функциональными изменениями ЛЖ и ПЖ у больных с ИМН и динамикой параметров ремоделирования после хирургической реваскуляризации в сочетании с коррекцией ИМН.

Таким образом, объективная оценка исходного состояния миокарда и его восстановления после хирургического лечения с помощью новых ультразвуковых методик является актуальной и нерешенной задачей.

Степень научной новизны представленной работы

В диссертационной работе Петровой Ю Н. впервые у больных с ишемической болезнью сердца, осложненной недостаточностью митрального клапана с использованием современных методов эхокардиографического исследования проведена комплексная оценка гемодинамики и функции левого и правого желудочков по скоростям смещения миокарда и динамике скорости изменения объема и длинных осей, что представляет собой новое направление в оценке радикальности коррекции патологии. Автором определены ультразвуковые показатели состояния миокарда и клапанного аппарата для выявления скрытой миокардиальной недостаточности правого желудочка при коронарной

патологии в сочетании с объемными перегрузками.

Научно обоснована и доказана необходимость оценки систолической и диастолической функции левого и правого желудочков с учетом межжелудочкового взаимодействия, а также ранней доклинической оценки недостаточности правого желудочка с помощью неинвазивных показателей правожелудочно-артериального сопряжения на этапах лечения.

Степень обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций диссертации

Диссертационное исследование проведено в соответствии с правилами и принципами клинической практики. Достоверность всех научных положений данной работы обусловлены достаточным количеством наблюдений (71 пациент). Применяя современный подход в изучении структурного и функционального состояния левого и правого желудочков, автор последовательно и детально раскрывает поставленную цель и задачи исследования. Характеристики проведенного исследования в полной мере соответствуют современным мировым стандартам, а достаточный объем признаков, подвергнутых современному математическому анализу, определил статистическую значимость полученных автором результатов, на которых и были основаны как выводы, так и практические рекомендации.

Сведения о полноте публикаций

Материалы исследования и полученные результаты достаточно полно отражены в 13 печатных работах диссертанта, в том числе в 4 статьях, опубликованных в изданиях, рекомендованных ВАК для публикации материалов диссертационных работ.

Содержание работы

Диссертационная работа написана в традиционном стиле на 120 страницах машинописного текста, состоит из введения, трех глав, выводов, практических рекомендаций и указателя литературы. В

диссертации представлены 18 таблиц и 39 рисунков. Библиография содержит ссылки на 26 отечественных и 92 зарубежных публикаций.

Во введении автор обосновывает целесообразность проведения этой научно-исследовательской работы, её актуальность и научную новизну, на основе этого формулирует цели и задачи.

Глава I, представляет собой достаточно подробный анализ литературных данных по теме диссертации. Уделается большое внимание оценке функции правого желудочка, нарушение которой, приводит к ухудшению прогноза и качества жизни. Автор обосновывает необходимость дополнительного изучения правого желудочка методами постобработки, тем, что, несмотря на наличие по данным литературы большого списка исследуемых параметров, учитывая сложную морфологию правого желудочка, трудности его визуализации, отсутствуют критерии диагностики начальных стадий его дисфункции.

Глава II посвящена материалам и методам исследования. Глава написана в классическом стиле. Описывается материал,дается клинико-анамнестическая характеристика группы обследованных пациентов, развернуто описаны критерии включения и исключения из исследования. Автор полностью описывает все примененные методы инструментального обследования пациентов. Подробно описаны методы оценки функции миокарда с помощью методики SpeckleTracking эхокардиографии, а также представлены методы векторного анализа скоростей смещения миокарда ЛЖ и ПЖ. Использованные методы статистического анализа позволили получить достоверные результаты.

В главе III представлено подробное изложение результатов исследования пациентов с ишемической митральной недостаточностью до, в раннем и отдаленном послеоперационном периодах. Автором выполнена работа по неинвазивной оценке левого и правого желудочков с помощью трансторакальной эхокардиографии с последующей постобработкой

изображений посредством векторного анализа и оценки деформации миокарда. Глава иллюстрирована таблицами и рисунками. Автором доказано, что скорость изменения объема и длинной оси левого желудочка и скорость изменения площади правого желудочка в период сердечного цикла служат параметрами оценки глобальной функции миокарда и обратного ремоделирования камер сердца после устранения дефицита коронарного кровообращения и перегрузки желудочков объемом. В работе доказано, что у пациентов с ишемической болезнью сердца, осложненной митральной недостаточностью присутствует выраженная левожелудочковая и скрытая правожелудочковая сердечная недостаточность.

В заключении представлено обсуждение полученных результатов, что достаточно полно отражает суть проблемы.

Выводы и практические рекомендации полностью соответствуют цели исследования и поставленным задачам и имеют большое научно-практическое значение.

Существенных замечаний по диссертации нет. Автореферат и опубликованные в печати по теме диссертации работы полностью и точно отражают основные положения диссертационной работы

Заключение

Диссертационная работа Петровой Юлии Николаевны на тему: «Оценка функции левого и правого желудочков у пациентов с ишемической митральной недостаточностью по данным векторного анализа и деформации миокарда: непосредственные и отдаленные результаты хирургического лечения» является законченной научной квалификационной работой, которая содержит решение актуальной научной задачи оценки функции левого и правого желудочков у пациентов

с ишемической митральной недостаточностью и после хирургического лечения в ближайшем и отдаленном послеоперационном периодах.

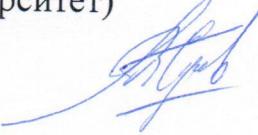
Значимость и новизна полученных автором результатов свидетельствуют о полном соответствии диссертационной работы требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842 (с изменениями и дополнениями), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор, Петрова Юлия Николаевна, заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук

Профессор кафедры лучевой диагностики и лучевой терапии
ИКМ им Н.В. Склифосовского

ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова

Минздрава России (Сеченовский Университет)

доктор медицинских наук


В.П. Седов

Подпись доктора медицинских наук, профессора В.П. Седова заверяю.

Ученый секретарь

ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова

Минздрава России (Сеченовский Университет)

доктор медицинских наук, профессор  О.Н. Воскресенская



» се́ти́е́бря 2022 г.

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: +74992485383

Электронная почта: expedition@sechenov.ru, expedition@mma.ru