

ОТЗЫВ

на автореферат кандидатской диссертации Приколоты Алины Вадимовны
на тему «Лечебные подходы, уменьшающие частоту сердечных сокращений,
у больных с хронической сердечной недостаточностью
с систолической дисфункцией левого желудочка»,
по специальности 14.01.05 – кардиология

В настоящее время развитие хронической сердечной недостаточности (ХСН) тесно связывают с процессами ремоделирования левого желудочка (ЛЖ) сердца у лиц, перенесших инфаркт миокарда (ИМ). По своей сути процесс ремоделирования носит адаптивный характер, направленный на поддержание нормального сердечного выброса и адекватного миокардиального стресса. Однако у значительной части больных процесс ремоделирования приобретает дезадаптивный характер с прогрессирующей дилатацией ЛЖ, нарушением его геометрии и конечным падением насосной функции. Сохраняющаяся высокая летальность у лиц страдающих ХСН, особенно при сниженной систолической функции ЛЖ, несмотря на широкий спектр применяемых ими лекарственных препаратов, регламентированных отечественными и зарубежными рекомендациями, вынуждает искать альтернативные пути, положительно влияющие на ремоделирование ЛЖ сердца. Ремоделирование ЛЖ сердца, которое включает гипертрофию кардиомиоцитов, изменение формы и увеличение объема камер протекает в условиях гиперреактивности симпатико-адреналовой и ренин-ангиотензин-альдостероновой системы, существенно стимулирующих прогрессирование ХСН. Многочисленные клинические исследования показали важную роль ингибиторов АПФ, β -адренергических блокаторов и антагонистов альдостерона не только в регуляции систолического и диастолического артериального давления, но и в торможении процессов ремоделирования миокарда, коррекции диастолической и систолической функции миокарда. Однако, несмотря на интенсивное изучение проблемы лечения больных ХСН со сниженной систолической функцией, проблема медикаментозной коррекции и профилактики развития постинфарктного ремоделирования ЛЖ в современной кардиологии остается актуальной, и именно эти проблемы рассмотрены Приколотой А.В. в диссертационном исследовании.

Автором четко сформулирована цель исследования, которая по результатам работы и была достигнута. Для достижения поставленной цели исследования, Приколотой А.В. изучены клинико-лабораторные и инструментальные особенности у 138 больных ХСН с синусовым ритмом, имевших ЧСС в покое более 70 ударов в минуту при уровнях фракции выброса ЛЖ $\leq 49\%$. Работа выполнена на репрезентативном клиническом материале, в ней методологически правильно проведено распределение больных на подгруппы, а количество больных в каждой подгруппе достаточное для получения достоверных результатов.

При проведении статистической обработки материала с использованием параметрических и непараметрических статистических методов в программе Microsoft Excel 2007 установлены и обоснованы факторы риска развития устойчивой тахикардии и улучшено понимание механизмов регуляции ЧСС у лиц с ХСН при синусовом ритме.

Проведенное на фоне стандартного лечения постинфарктных больных с низкой фракцией выброса ЛЖ при синусовом ритме с ЧСС более 80 ударов в

минутой сопоставление двух вариантов титрования β -адреноблокатора – изолировано или в сочетании с ивабрадином – позволило установить наличие у ивабрадина дополнительного позитивного эффекта на способность улучшать подходы к назначению и титрованию β -АБ. Таким образом, диссертация А.В. Приколоты отличается научной новизной и практической значимостью.

По теме диссертационного исследования опубликовано достаточное количество работ. Статьи, представленные в автореферате диссертации включены в перечень ведущих рецензируемых научных журналов и изданий, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Донецкой Народной Республики, Украины, Российской Федерации, для опубликования основных результатов диссертаций на соискание ученых степеней кандидата и доктора наук.

В автореферате предложены компактные и в тоже время информативные практические рекомендации, которые позволяют реализовать их в реальной клинической практике.

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению автореферата не имею.

Исходя из изложенного, считаю, что по актуальности темы, научной новизне, практическому значению, методическому и методологическому уровню, работа Приколоты А.В. является законченным научным трудом и соответствует критериям, установленным п.2.2 Положения о присуждении ученых степеней предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения искомой степени по специальности 14.01.05 – кардиология.

Доктор медицинских наук (14.01.05 – кардиология),

профессор, консультант ООО МЕДПОС

Клиника «Времена года»

Адрес: 298600, г. Ялта, ул. Руданского 23

Тел.: +7(3654) 23 08 52

E-mail: medklinika99@mail.ru



Татьяна Витальевна Туровская

Туровская Т.В. согласна на автоматизированную обработку персональных данных.