

ОТЗЫВ

**официального оппонента доктора медицинских наук,
профессора Столяровой Веры Владимировны на диссертацию
Рахматуллова Артура Фагимовича «Клинико-прогностическое
значение электрофизиологических показателей фибрилляции
предсердий при сочетании стабильной стенокардии напряжения с
субклиническим гипертиреозом», представленную на диссертационный
совет Д 208.039.02 при государственном бюджетном образовательном
учреждении высшего образования «Курский государственный
медицинский университет» Минздрава России на соискание
ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности 14.01.05 - кардиология**

Актуальность темы исследования. Фибрилляция предсердий – наиболее часто встречающееся нарушение сердечного ритма. В последние два десятилетия частота госпитализаций пациентов с фибрилляцией предсердий увеличилась в 2–3 раза, что связывают с увеличением продолжительности жизни, увеличением распространенности хронической сердечной недостаточности, метаболических и эндокринных нарушений. Фибрилляция предсердий отнесена к социальнозначимой патологии.

Фибрилляция предсердий ассоциируется с различными как функциональными расстройствами, так и структурными заболеваниями сердца, которые создают субстрат для развития и поддержания аритмии. Нарушение функции щитовидной железы может быть единственной причиной фибрилляции предсердий и способствовать развитию ее осложнений. Внедрение в клиническую практику иммунометрических методов определения в крови тиреоидных гормонов позволило не только разграничить гипо-, эу-, гипертиреозы, но и выделить субклинические формы дисфункции щитовидной железы. Эпидемиологические исследования гипертиреоза последних лет показали, что у больных с фибрилляцией предсердий субклиническая дисфункция щитовидной железы может вносить вклад в развитие аритмии. В настоящее время

известно, что существует достаточно большая группа больных ИБС с фибрилляцией предсердий, у которых диагностирован субклинический гипертиреоз. В то же время подробные и современные сведения о клинико-прогностическом значении электрофизиологических показателей фибрилляции предсердий при сочетании стабильной стенокардии напряжения с субклиническим гипертиреозом малочисленны и представлены отдельными исследованиями, что свидетельствует о практической ценности данной работы и актуальности результатов и выводов, полученных автором.

Поставленная цель соответствует теме диссертации, а задачи отражают направления исследования.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Научные положения, выводы и практические рекомендации, приведенные в диссертационной работе Рахматуллова Артура Фагимовича, обоснованы большим числом включенных в исследование пациентов (826 пациентов - на первом скрининговом этапе по выявлению субклинического тиреотоксикоза, 139 больных с фибрилляцией предсердий на фоне сочетания ИБС с субклиническим гипертиреозом и 66 пациентов двух групп сравнения - на втором и третьем этапах при оценке ЭКГ показателей при суточном мониторингировании и чреспищеводном электрофизиологическом исследовании), подкреплены стройным дизайном работы, современными методами диагностики.

Достоверность и научная новизна исследования, полученных результатов. В диссертационном исследовании Рахматуллова А.Ф. впервые проведена комплексная оценка ЭКГ и электрофизиологических предикторов у больных с бессимптомной и симптомной фибрилляцией предсердий на фоне сочетания стабильной стенокардии напряжения с субклиническим гипертиреозом. Автором доказан факт взаимосвязи

между симптомной и бессимптомной фибрилляцией предсердий при сочетании стабильной стенокардии напряжения с субклиническим гипертиреозом с диапазоном референсных значений уровня тиреоидных гормонов. Выявлена корреляционная связь между уровнем тироксина, трийодтиронина и ЧСС, уровнем тироксина, трийодтиронина и эффективным рефрактерным периодом левого предсердия.

В работе наглядно показана пусковая роль экстрасистолии, пароксизмов реципрокной АВ узловой тахикардии и пароксизмов реципрокной ортодромной тахикардии в возникновении симптомной и бессимптомной фибрилляции предсердий на фоне сочетания стабильной стенокардии напряжения с субклиническим гипертиреозом.

Впервые автором показано значение эффективного рефрактерного периода левого предсердия как поддерживающего фактора фибрилляции предсердий на фоне сочетания стабильной стенокардии напряжения с субклиническим гипертиреозом. Корреляция тиреотропного гормона, тироксина и трийодтиронина с эффективным рефрактерным периодом левого предсердия и ЧСС свидетельствует о возможном участии этих параметров в возникновении симптомной и бессимптомной фибрилляции предсердий при исследуемой коморбидной патологии. По результатам проведенной оценки доказано, что дисперсия эффективного рефрактерного периода и время регрессии дисперсии эффективного рефрактерного периода следует применять для оценки электрической нестабильности миокарда предсердий, когда пусковым фактором возникновения аритмии является сочетание экстрасистолии с реципрокными пароксизмами.

Основные положения и выводы соответствуют содержанию и подтверждаются данными исследования, а их достоверность не вызывает сомнений.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов. Результаты исследования Рахматуллова А.Ф. показывают важность ранней диагностики субклинического гипертиреоза, в связи с негативным влиянием дисфункции щитовидной железы на прогноз больных с фибрилляцией предсердий на фоне ишемической болезни сердца. Своевременное выявление ЭКГ и электрофизиологических предикторов возникновения и учащения пароксизмов фибрилляции предсердий при сочетании стенокардии напряжения с субклиническим гипертиреозом можно использовать для скрининговой диагностики аритмии у больных с коморбидной патологией врачами общей практики, терапевтами, кардиологами и эндокринологами. Результаты диссертационной работы являются основой для дальнейшего исследования по оптимизации лечения больных с фибрилляцией предсердий с учетом тиреоидного статуса и электрофизиологических показателей.

Структура и содержание диссертации. Диссертация построена по традиционной схеме, содержит характеристику актуальности исследования, обзор литературы, описание материала и методов, изложение результатов исследований, заключение, выводы и практические рекомендации, перспективы дальнейшей работы темы. Текст изложен на 140 страницах машинописи, иллюстрирован 26 таблицами, 15 рисунками.

Обзор литературы содержит подробный анализ современных публикаций по проблеме распространенности фибрилляции предсердий при сочетании ИБС с субклиническим гипертиреозом, особенностей медикаментозной терапии и приверженности к ней. Автор убедительно обосновывает актуальность темы диссертационного исследования. Список литературы включает 215 источников, из них 153 – иностранные, а также национальные клинические рекомендации по ведению больных с фибрилляцией предсердий.

В главе материал и методы представлены критерии включения и дизайн исследования. Автором использованы адекватные методы статистической обработки, соответствующие цели, задачам и числу включенных больных.

Результаты диссертационной работы изложены последовательно и логично в трех главах собственных исследований. В работе проводился анализ показателей функционального состояния щитовидной железы у больных с бессимптомной и симптомной фибрилляцией предсердий на фоне сочетания стабильной стенокардии напряжения с субклиническим гипертиреозом. Показана взаимосвязь тиреоидного статуса с ЭКГ и электрофизиологическими показателями сердца у больных в исследуемых группах. При анализе структуры пусковых факторов бессимптомной и симптомной фибрилляции предсердий на фоне сочетания стабильной стенокардии напряжения с субклиническим гипертиреозом выявлена роль пароксизмов реципрокной атриовентрикулярной тахикардии в возникновении и поддержании аритмии.

В заключении автором подведены итоги проведенного исследования с выявлением логических взаимосвязей между факторами, систематизированы и обоснованы наиболее значимые результаты диссертационной работы, которые имеют научную новизну и практическую значимость.

Выводы и практические рекомендации соответствуют результатам исследования, аргументированы, полностью отражают и раскрывают поставленные цель и задачи.

Принципиальных замечаний к содержанию и оформлению диссертационной работы нет.

По теме диссертации опубликовано 26 научных работ, которые отражают основные научные результаты исследования, из них 10 статей в журналах, определенных перечнем рецензируемых научных изданий ВАК

Минобрнауки Российской Федерации и 2 статьи в журналах, входящих в международную цитатно-аналитическую базу Scopus.

Автореферат диссертации полностью отражает основные разделы диссертационной работы и соответствует требованиям оформления.

Вопросы к диссертанту:

1. Какие антиаритмические препараты с профилактической целью получали пациенты с пароксизмальной формой фибрилляцией предсердий? Как это учитывалось при оценке электрофизиологических показателей, включая эффективный рефрактерный период предсердий?

2. В материалах и методах отмечено, что динамическое наблюдение за больными осуществлялось в течение 12 месяцев. Что оценивалось в этот период наблюдения? Какие результаты получены?

Заключение

Диссертационная работа Рахматуллова Артура Фагимовича «Клинико-прогностическое значение электрофизиологических показателей фибрилляции предсердий при сочетании стабильной стенокардии напряжения с субклиническим гипертиреозом», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи современной кардиологии по выявлению пусковых механизмов развития фибрилляции предсердий и исследованию электрофизиологических показателей сердца при коморбидной патологией. По актуальности, объему, методическому уровню, научной новизне результатов проведенного исследования, теоретической и практической значимости диссертационная работа Рахматуллова Артура Фагимовича соответствует требованиям п.9 постановления Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 «О порядке

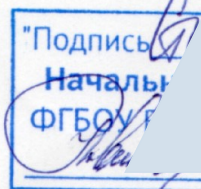
присуждения ученых степеней» с изменениями постановления Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. № 335 «О внесении изменений в Положение о присуждении ученых степеней», предъявляемым к кандидатским диссертациям, а автор заслуживает присуждение искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология.

Официальный оппонент,
доктор медицинских наук (14.01.05 –
кардиология, медицинские науки),
профессор кафедры госпитальной
терапии ФГБУ ВО «Национальный
исследовательский Мордовский
государственный университет им. Н.П.
Огарева»



Столярова В.В.

Дата « 14 » _____ мая 2019 г.



Адрес: 430005, г. Саранск, ул. Большевитская, д. 68
Тел.: 8(8342)472913;
E-mail: Inst-med@adm.mrsu.ru