

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Евтушенко Владимира Валериевича «Кардиологические и хирургические технологии диагностики и коррекции сердечной недостаточности у пациентов с пороками сердца и длительно персистирующей фибрилляцией предсердий» на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.05 - «кардиология» и 14.01.26 - «сердечно-сосудистая хирургия»

Актуальность темы диссертационного исследования Евтушенко Владимира Валериевича очевидна, принимая во внимание реалии современного состояния проблемы лечения пациентов с хронической сердечной недостаточностью (ХСН). При этом наличие фибрилляции предсердий (ФП) у таких пациентов критически ухудшает прогноз и усугубляет течение ХСН. Кардинальные изменения, которые произошли в кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии за последние 30-40 лет, касающиеся коррекции фибрилляции предсердий, привлекают к их осмыслению большое внимание кардиологов и кардиохирургов. Однако, несмотря на то, что в мире непрерывно растет поток научной литературы, посвященной изучению данной патологии, до сих пор не существует единого мнения о том, какие звенья патогенеза ХСН наиболее значимы, и какие методы коррекции длительно персистирующей ФП наиболее эффективны. Принимая во внимание, что «золотым стандартом» хирургического лечения ФП является операция «Лабиринт III» в варианте cut&sew, предложенная J. Cox (1987 г.) и ее различные модификации, нет общепринятых вариантов ее выполнения. Поиск различных путей повышения эффективности данного вмешательства является одной из основных задач современных кардиологии и кардиохирургии. Одним из связующих звеньев патогенеза ФП и ХСН является активация симпатoadrenalовой системы. При этом с начала 2000 годов все более важное место занимает изучение вегетативной иннервации сердца и её роли в генезе ФП и усугублении явлений ХСН. Изучение процесса формирования вегетативного дисбаланса уже само по себе является очень актуальной задачей, а отсутствие точных критериев диагностики и коррекции данного состояния оставляет открытым вопрос о том, как и каким образом это возможно сделать. Опыт

Евтушенко В.В., воплотившийся, в том числе, в разработке таких критериев, а также новых методов диагностики и коррекции наджелудочковых аритмий (ФП и дисфункции синусового узла) особенно важен, он должен учитываться и анализироваться и для развития практики кардиологии, и сердечно-сосудистой хирургии, поэтому предложенные варианты решения обозначенных проблем повышают практическую значимость работы автора.

Следует согласиться с содержанием основных положений диссертации, выносимых на защиту. Особо отметим авторскую попытку системного изучения механизма развития дисфункции синусового узла у пациентов с длительно персистирующей ФП, как с точки зрения электрофизиологии, так и лабораторной диагностики.

Как следует из автореферата, в работе проанализирован значительный клинический материал (325 пациентов). Впервые автором применена новая пенетрирующая методика РЧ-воздействия, проведены параллели с использованием классической монополярной методики воздействия на миокард, исследованы последовательно контролируемые группы пациентов в раннем, среднесрочном и отдалённом послеоперационных периодах. На большом клиническом материале показаны непосредственные, отдаленные и очень отдаленные результаты применения этих двух методик воздействия на миокард в лечении длительно персистирующей фибрилляции предсердий. Полученные данные усилены псевдорандомизацией (метод PSM). Описана, применена в клинической практике и исследована на чувствительность и специфичность новая методика оценки функции синусового узла, а также приведены результаты ее сравнения с уже существующей. В одной работе описаны клинко-морфологические и экспериментальные параллели изучаемых явлений.

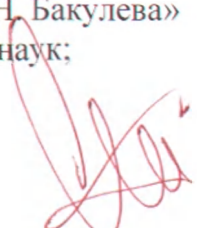
Впервые в кардиологической практике применены новые методы изучения вегетативного тонуса сердца и новые диагностические критерии, позволяющие оценить модуляцию вегетативной НС.

Основные положения диссертации в полной степени отражены в трех монографиях и пятнадцати статьях в изданиях, рецензируемых в ВАК и приравненных к ним.

Замечаний по автореферату нет.

Таким образом, автореферат позволяет заключить, что по совокупности полученных новых данных решена важная научная проблема по разработке новых кардиологических и кардиохирургических технологий диагностики и коррекции сердечной недостаточности у пациентов с пороками сердца, осложненными длительно персистирующей фибрилляцией предсердий. Диссертационная работа Евтушенко Владимира Валериевича «Кардиологические и хирургические технологии диагностики и коррекции сердечной недостаточности у пациентов с пороками сердца и длительно персистирующей фибрилляцией предсердий», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.05 - «кардиология» и 14.01.26 - «сердечно-сосудистая хирургия» по актуальности, методическому уровню, новизне, обоснованности научных положений, выводов, практической значимости и количеству публикаций она полностью отвечает требованиям пп. 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней» от 24 сентября 2013 г. № 842 (в редакции постановлений Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 г. № 335; от 02.08.2016 г. № 748 (ред. от 28.08.2017)), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а её автор достоин искомой степени.

Заведующий отделением хирургического лечения
тахикардий ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева»
Минздрава России доктор медицинских наук;
профессор

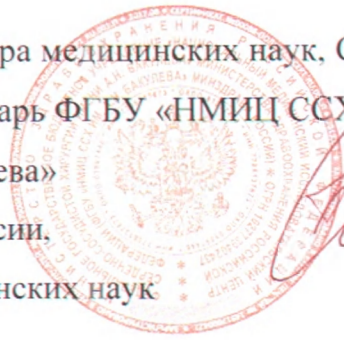
 Сергуладзе Сергей Юрьевич

«24» августа 2020 года

Адрес: 121552, Москва, Рублевское шоссе, д. 135
serguladze74@mail.ru; +7 (495) 414-79-76

Подпись доктора медицинских наук, Сергуладзе С.Ю. «ЗАВЕРЯЮ»:

Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ ССХ
им. А.Н. Бакулева»
Минздрава России,
доктор медицинских наук


 Сокольская Надежда Олеговна