

Відгук

офіційного опонента, доктора медичних наук, професора Ягенського Андрія Володимировича на дисертаційну роботу Залізної Юлії Іванівни “Клінічні характеристики, перебіг та обґрунтування підходів до лікування вперше виявленої фібриляції передсердь”, представлена на здобуття наукового ступеня кандидата медичних наук за спеціальністю 14.01.11 - кардіологія

Актуальність теми.

Дисертаційна робота присвячена вирішенню актуального питання кардіології – визначенню стратегії лікування та запобіганню ускладнень у пацієнтів з вперше діагностованою фібриляцією передсердь в умовах реальної клінічної практики. Фібриляція передсердь – найпоширеніша тахіаритмія як в Україні, так і загалом в світі. Незважаючи на те, що вперше діагностована фібриляція передсердь виділена як окрема форма ФП, накопичується все більше даних про її роль як предиктора серцево-судинних ускладнень і смерті, на сьогодні не існує єдиної думки щодо оптимальної тактики лікування пацієнтів з ВДФП. А, отже, існує очевидна потреба у стратифікації ризику та встановленні факторів, від яких залежить виникнення повторних епізодів ФП та розвиток ускладнень.

Наукова новизна роботи.

Отримані результати дисертаційної роботи Залізної Ю.І. відзначаються науковою новизною та можливістю їх практичного використання. У роботі вперше були вивчені особливості пацієнтів із вперше виявленою ФП, виявлених та обстежених в умовах реальної клінічної практики. Автором продемонстровано суттєві відмінності пацієнтів з вперше виявленою фібриляцією передсердь в залежності від наявності у них СН. Вперше вивчено

особливості симптомів у цієї категорії пацієнтів, та проведено аналіз інформативності шкали EHRA для пацієнтів з вперше виявленою фібриляцією передсердь. Не підлягає сумніву новизна отриманих автором даних щодо вірогідності рецидиву у пацієнтів зі зворотним епізодом ВДФП протягом 6 місяців, згідно даного дослідження така вірогідність складає 50%. Вперше визначені незалежні предиктори розвитку рецидиву у пацієнтів з вперше виявленою фібриляцією передсердь. В роботі вперше досліджено фактори, що можуть обумовляти несприятливий прогноз у таких пацієнтів, такими факторами насамперед виявились СН III-IV ФК NYHA та мітральна регургітація II-III ступеня.

Практичне значення.

Результати проведеного дослідження мають суттєве практичне значення. Автор довів, що врахування наявності незалежних предикторів несприятливого 6-місячного прогнозу, якими є СН III-IV ФК NYHA та мітральна регургітація II-III ступеня, може зумовлювати потребу в скороченні часу між візитами пацієнта для оцінки перебігу захворювання, та бути підставою для розгляду необхідності призначення антитромботичної терапії.

Не менш важливе практичне значення мають отримані дані про взаємозв'язок ступеня тромбоемболічного ризику за шкалою CHA₂DS₂-VASc та рівня С-реактивного протеїну на ризик розвитку рецидиву аритмії, а саме наявність двох і більше балів за шкалою і/або рівень СРП ≥ 6 мг/л вказують на необхідність призначення тривалої антиаритмічної та антитромботичної терапії у пацієнтів з вперше виявленою фібриляцією передсердь у випадку відновлення синусового ритму.

Результати дисертаційної роботи було впроваджено у навчальний процес кафедри функціональної діагностики Національної медичної академії післядипломної освіти ім. П.Л. Шупика МОЗ України, а також у роботу

відділень Київського обласного кардіологічного диспансеру та ДУ «Інститут серця».

Ступінь обґрунтованості наукових положень, висновків і рекомендацій, сформульованих в дисертациї.

Для вирішення наукових завдань здобувачем використано комплекс сучасних методів дослідження і достатній об'єм медико-статистичних даних, що забезпечили репрезентативність дослідження. Аналіз проведено з використанням коректних комп'ютерних технологій статистичної обробки, що визначило обґрунтованість висновків і практичних рекомендацій.

Характеристика розділів, оцінка змісту дисертації, її завершеність в цілому.

Дисертація викладена відповідно до вимог МОН України. У вступі обґрунтовано актуальність дослідження, визначено предмет, об'єкт і мету, сформульовано завдання, охарактеризовано методи дослідження, розкрито суть наукової новизни дослідження, практичне значення отриманих результатів, особистий внесок здобувача, викладено дані щодо апробації та висвітлення матеріалів дослідження у фахових виданнях.

У розділі 1 «Вперше діагностована фібриляція передсердь. Стан проблеми» проведено науковий аналіз джерел вітчизняної та зарубіжної літератури стосовно проблем, які на сьогодні існують в діагностиці, визначені стратегії лікування та прогнозуванні перебігу вперше виявленої фібриляції передсердь. Висвітлені результати досліджень, що демонструють роль вперше виявленої фібриляції передсердь як серйозного предиктора серцево-судинних ускладнень. Розглянуті наявні на сьогодні стратегії щодо лікування вперше виявленої фібриляції передсердь та прогнозування її перебігу в залежності від наявності супутніх кардіальних та некардіальних захворювань.

У розділі 2 «Матеріал та методи дослідження» цілком правильно визначено дизайн дослідження та охарактеризовано використані сучасні взаємодоповнюючі методи. Описано етапи виконання роботи та всі дії і об'єм проведеної роботи на кожному етапі. Повно відображені клінічну характеристику осіб з вперше виявленою фібриляцією передсердь при включення в дослідження та через 6 міс спостереження.

У розділі 3 «Клінічні характеристики пацієнтів з вперше виявленою фібриляцією передсердь в залежності від наявності та вираженості СН» автор провів пошук взаємозв'язків між вперше виявленою фібриляцією передсердь та СН.

У розділі 4 «Клінічні характеристики пацієнтів з вперше діагностованої ФП в залежності від перебігу» проведено аналіз факторів, що можуть зумовити трансформацію вперше виявленої фібриляції передсердь в різні форми.

У розділі 5 «Симптоми та клінічні характеристики пацієнтів з вперше діагностовано фібриляцією передсердь» проаналізовано особливості пацієнтів в залежності від наявності та вираженості у них різних симптомів при виявленні вперше в житті фібриляції передсердь.

В розділі 6 «Предиктори виникнення ускладнень у пацієнтів із уперше діагностовано фібриляцією передсердь при 6 –міс спостереженні» та 7 «Предиктори виникнення рецидиву аритмії після первого минущого епізоду ВДФП при 6–міс спостереженні» автором здійснено оцінку факторів, що впливають на перебіг вперше виявленої фібриляції передсердь, зокрема на розвиток ускладнень та рецидивів.

Повнота викладу основних результатів дисертації в наукових та фахових виданнях.

Результати цілком достатньо висвітлені у фахових виданнях та на наукових форумах державного та регіонального рівня. За матеріалами

дисертації опубліковано 10 наукових праць, із них: 6 статей у фахових виданнях України, надруковано 4 роботи у вигляді тез в збірках матеріалів конгресів і конференцій.

Недоліки, зауваження і побажання.

1. При аналізі факторів ризику розвитку рецидиву доцільно більш докладно оцінити роль вираженості ектопічної активності за результатами добового моніторування ЕКГ.
2. Якими були критерії верифікації IXC? Потребує більш докладного висвітлення питання можливої патогенетичної ролі IXC та клапанних дисфункцій в розвитку вперше діагностованої фібриляції передсердь.

Вказані зауваження не суттєві і не знижують значення роботи

Висновок.

Дисертаційна робота Залізної Юлії Іванівни “Клінічні характеристики, перебіг та обґрунтування підходів до лікування вперше виявленої фібриляції передсердь” представлена на здобуття наукового ступеня кандидата медичних наук за спеціальністю 14.01.11 – кардіологія представлена Залізною Ю.І. до спеціалізованої вченової ради Д 26.616.01 у ДУ «Національний науковий центр «Інститут кардіології імені академіка М.Д. Стражеска» Національної академії медичних наук України відповідає вимогам Порядку присудження наукових ступенів, які затверджені постановою Кабінету Міністрів України № 567 від 24.07.2013 року(зі змінами, внесеними згідно постанов Кабінету Міністрів України № 656 від 17.08.2015 та №1159 від 30 грудня 2015) до дисертацій на здобуття наукового ступеня кандидата медичних наук, є завершеним самостійним дослідженням, в якому пропонується шляхи до вирішення актуальної проблеми визначення стратегії лікування та прогнозування перебігу вперше діагностованої фібриляції передсердь.

За своєю актуальністю, науковою новизною, теоретичним і практичним значенням дисертаційна робота відповідає вимогам щодо присудження наукових ступенів, і її автор Залізна Юлія Іванівна заслуговує присвоєння наукового ступеня кандидата медичних наук за спеціальністю 14.01.11 – кардіологія.

Офіційний опонент,

керівник Волинського обласного центру

кардіоваскулярної патології,

доктор медичних наук,

професор

 Ягенський А.В.

Ліценс А № 2014/020 - досвідчений

Етологічні
відмінки
27.04.2018

