

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы
Римской Елены Михайловны «Блокада левой ножки пучка Гиса в
формировании сердечной дисфункции и возможность ее коррекции в
условиях сердечной ресинхронизирующей терапии», представленной на
соискание ученой степени доктора медицинских наук по
специальностям 3.1.20 – «кардиология» и 3.1.25 – «лучевая диагностика»

Несмотря на более чем столетнюю историю изучения блокады левой ножки пучка Гиса (БЛНПГ), многие аспекты её этиологии и патогенеза и клинического значения остаются неясными. БЛНПГ ассоциируется с хронической сердечной недостаточностью (ХСН) и дилатационной кардиомиопатией (ДКМП), однако механизмы этой связи не полностью поняты. Появление ЭКГ-феномена редко связано с острыми событиями, но коррелирует с негативным прогнозом, особенно после кардиохирургических вмешательств. БЛНПГ приводит к электрической и механической диссинхронии, вызывающей ремоделирование левого желудочка (ЛЖ) и снижение его функции. Остается открытым вопрос, является ли диссинхрония первичным фактором дисфункции или следствием предсуществующей патологии миокарда. Уточнение этих патогенетических механизмов возможно при использовании современных визуализирующих методик, позволяющих получить одновременное представление о структурных изменениях миокарда (фиброз), особенностях распространения электрической волны возбуждения и выполняемой миокардом работы.

Сердечная ресинхронизирующая терапия (СРТ) представляет ключевой метод лечения ХСН при БЛНПГ, способный привести к полному обратному ремоделированию сердца («супер-ответ»). Это подтверждает концепцию кардиомиопатии, индуцированной БЛНПГ, уточнение диагностических критериев которой позволит своевременно выделять пациентов с потенциально обратимой дисфункцией. Однако у трети части пациентов СРТ неэффективна, что указывает на существенную неоднородность пациентов с БЛНПГ, одним из проявлений которой является различный уровень блокады проведения. Это придает существенную актуальность разработке диагностических критериев неинвазивной дифференциации проксимального и дистального уровней блокады.

Необходимость разрешения ключевых вопросов, связанных с ролью БЛНПГ в развитии сердечной дисфункции и оптимизацией методов её коррекции, послужила основанием для проведения диссертационной работы Римской Е.М.

На основании результатов выполненного исследования отвергнута гипотеза об этиологической роли фиброз миокарда в формировании БЛНПГ,

как у лиц без органического поражения миокарда, так и у лиц с ДКМП. При этом установлено, что длительность комплекса QRS у пациентов с БЛНПГ и показаниями к СРТ обусловлена комбинацией проксимальной блокады и дистальных нарушений проводимости на тканевом уровне за счет диффузного фиброза и клеточном уровне за счет снижения экспрессии белков межклеточных контактов и их перераспределения на боковые мембраны кардиомиоцитов. В ходе работы впервые продемонстрировано замедлением проведения электрической волны возбуждения по эпикардиальной поверхности ЛЖ и сохранность эндокардиального проведения в пациентов как с идиопатической БЛНПГ, так и при наличии тяжелого органического поражения сердца.

На достаточном объеме материала продемонстрировано, что эффективность СРТ предопределяется комплексом факторов, характеризующих электрическое и структурное состояние миокарда, а также позицию ЛЖ электрода при имплантации. Кроме того, отдельное рассмотрение пациентов с достигнутым полным обратным ремоделированием при применении СРТ позволило сформулировать критерии кардиомиопатии, индуцированной БЛНПГ.

Отдельного внимания заслуживает подробное изучение клинко-инструментальных пациентов с длительно проводимой электростимуляцией правого желудочка (ЭСПЖ). Результаты этого раздела исследования дали возможность выявить сходства и отличия кардиомиопатии, индуцированной ЭСПЖ, и кардиомиопатии, индуцированной БЛНПГ.

Автореферат полностью отражает содержание, основные этапы и ключевые результаты диссертационной работы, написан в хорошем литературном стиле, оформлен в соответствии с предъявляемыми требованиями. Обращает на себя внимание качество и информативность табличного и графического иллюстративного материала.

По теме диссертационной работы опубликовано достаточное количество печатных работ - 18, в том числе 12 - в журналах, рекомендуемых ВАК МОН РФ. В публикациях представлены основные результаты исследования.

Полученные исследователем данные были представлены на значимых российских и международных кардиологических конгрессах и конференциях.

На основании анализа автореферата можно заключить, что диссертационная работа Римской Елены Михайловны на тему «Блокада левой ножки пучка Гиса в формировании сердечной дисфункции и возможность ее коррекции в условиях сердечной ресинхронизирующей терапии», представленная к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.20 – «кардиология» и 3.1.25 – «лучевая диагностика» является самостоятельной, полноценной законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение

актуальной научной проблемы. По своей актуальности, объему проведенных исследований, научной новизне, теоретической и практической значимости полученных результатов диссертационная работа Е.М. Римской полностью соответствует требованиям п. 9-14 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (с изменениями от 25.01.2024г.), предъявляемым к диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор, Римская Елена Михайловна, заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.20 – «кардиология» и 3.1.25 – «лучевая диагностика».

Декан факультета послевузовского
и дополнительного образования,
профессор кафедры
сердечно-сосудистой хирургии
факультета послевузовского
и дополнительного образования
ФГБУ «Национальный медицинский
исследовательский центр
имени В.А. Алмазова»
Министерства Здравоохранения
Российской Федерации

Михайлов Евгений Николаевич

Подпись д.м.н., проф. Михайловна Евгения Николаевича заверяю

Ученый секретарь
ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»
Минздрава России,
Доктор медицинских наук,
профессор




Недошивин Александр Олегович

21.10.2025 г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России)

Адрес: 197341, г. Санкт-Петербург, ул Аккуратова, 2

Телефон: +7(812) 702-37-30

e-mail: fmrc@almmazovcentre.ru