

ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации Шарлаимова Станислава Александровича
«Функциональное и механическое ремоделирование левого желудочка
у больных с умеренной ишемической митральной недостаточностью
до и после хирургической реваскуляризации и митральной аннулопластики»,
представленной к защите на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология**

Актуальность темы диссертационной работы С.А. Шарлаимова обусловлена высокой распространенностью ишемической митральной недостаточности у больных после инфаркта миокарда, которая в свою очередь определяет ухудшение прогноза таких пациентов. Данная работа приобретает особую значимость с точки зрения выбора оптимальной тактики ведения данной когорты пациентов. Поиск предикторов положительного эффекта коррекции умеренной ишемической митральной регургитации путем изолированного коронарного шунтирования или хирургической реваскуляризации в сочетании с митральной пластикой является актуальной задачей кардиологии.

При выполнении исследования автором использованы современные ультразвуковые методы, в частности технология Speckle Tracking Imaging (2D Strain). Проанализирована динамика сердечной недостаточности, теста шестиминутной ходьбы, оценки качества жизни больных и эхокардиографических показателей.

Для решения поставленных задач автором проведено достаточное количество исследований. Обработка материалов выполнялась с помощью адекватных методов статистического анализа.

Автором убедительно продемонстрировано, что умеренная степень ишемической митральной недостаточности сопряжена с выраженным функциональным и механическим ремоделированием левого желудочка. Доказана связь показателей продольной систолической деформации левого желудочка до операции и динамики систолической функции и сердечной недостаточности после коронарного шунтирования в сочетании с митральной аннулопластикой или без нее. Автором показано, что параметры продольной диастолической скорости деформации в дополнение к стандартным методикам могут использоваться для определения типа диастолической дисфункции левого желудочка.

Результаты исследования имеют важное практическое значение, так как позволяют оптимизировать протокол диагностики и наблюдения за пациентами с умеренной степенью ишемической митральной недостаточности. Полученные данные о предсказательной ценности дооперационных значений продольной систолической деформации левого

