

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Сердюк Светланы Евгеньевны «Электрокардиографические паттерны фокальных эпилептических приступов: клиническая значимость, роль в развитии внезапной неожиданной смерти у пациентов с эпилепсией», представленной на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.05 – кардиология и 14.01.11 – нервные болезни

Актуальность темы обусловлена тем, что в настоящее время установлены многочисленные корреляции между эпилепсией и сердечно-сосудистыми заболеваниями, поскольку механизмы, объясняющие сосуществование эпилепсии и структурной патологии сердца, включают общие этиологические причины и факторы риска. Известно, что более чем в 50% случаев, зарегистрированных эпилептических приступов выявляются различные типы сердечных аритмий. В частности, наряду с наджелудочковыми, фатальными желудочковыми аритмиями, в данной группе больных регистрируются изменения морфологии сегмента ST и зубца T, а также значимые эпизоды нарушений синоатриальной и атриовентрикулярной проводимости. Кроме того, наиболее часто эпилептические приступы манифестируют синусовой тахикардией, которая является отражением автономной дисфункции у пациентов с длительным анамнезом заболевания и/или частыми эпизодами эпилепсии и регистрируется в 60-100% случаев. Говоря о сердечных аритмиях во время эпилептического приступа и в межприступном периоде, как о вероятной причине внезапной неожиданной эпилептической смерти (ВНЭС), нельзя не учитывать важность дыхательных нарушений как одного из звеньев патофизиологического механизма. До сих пор, не существует единой тактики обследования пациентов с труднокурабельными формами эпилепсии, не определены группы пациентов с высоким риском внезапной смерти, а также отсутствуют рекомендации по их лекарственному и немедикаментозному лечению. Изучению ЭКГ-паттернов эпилептических приступов на основании длительного мониторинга ЭКГ посредством подкожного петлевого регистратора, оценке их клинической значимости и роли в развитии внезапной неожиданной эпилептической смерти у пациентов с фокальными формами эпилепсии, посвящена данная работа, что делает её актуальной как с теоретической и практической точек зрения.

Автором впервые в группе пациентов с сохраняющимися эпилептическими приступами без структурной патологии сердца, на фоне проводимой противэпилептической терапии, выполнено длительное непрерывное мониторирование ЭКГ (в течение 36 мес.) с использованием подкожного петлевого регистратора в результате чего выявлены изменения электрокардиограммы в иктальном периоде в 74% случаев. Показано, что нарушения ритма и проводимости сердца, регистрирующиеся в иктальном периоде, носят функциональный характер и не влияют на жизненный прогноз пациентов с эпилепсией и продолжающимися эпилептическими приступами.

Установлено, что для пациентов с иктальной синусовой тахикардией независимыми предикторами её развития являются билатеральные тонико-клонические приступы с частотой ≥ 3 раз в год, любые виды эпилептических приступов ≥ 12 раз в год и дебют эпилепсии в возрасте до 15 лет. Доказано, что иктальные наджелудочковые аритмии достоверно чаще развиваются при смене дозы противоэпилептических препаратов или противоэпилептической терапии ≥ 1 раза в течение года, преимущественном возникновении приступов во время сна, а также при правосторонней латерализации эпилептогенного фокуса. Желудочковые же аритмии достоверно чаще развиваются при возникновении приступов во время сна, наличии эпилептической ауры, левосторонней латерализации эпилептогенного фокуса, сочетании с синусовой тахикардией, и при смене противоэпилептической терапии ≥ 1 раза в течение года. Установлено, что сочетание иктальной синусовой тахикардии с ЧСС >150 уд/мин, нарушений внутрижелудочковой проводимости, наличие альтернации Т-волны во время приступа, снижение когнитивных функций, отсутствие эпилептической ауры и синусовой аритмии позволяет прогнозировать высокий риск внезапной неожиданной эпилептической смерти по шкале SUDEP-10. Проведено комплексное изучение предикторов развития сердечных аритмий у пациентов с рецидивирующими эпилептическими приступами, и построены модели, которые могут быть применены для прогнозирования развития иктальных ЭКГ-изменений. Созданная на основе показателей клинико-инструментального обследования математическая модель для стратификации риска ВНЭС может быть использована для оптимизации лечения пациентов с фармакорезистентным течением эпилепсии.

Обоснованность и достоверность результатов исследования, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации, определяются проспективным дизайном, рандомизированной выборкой, большим объемом анализируемого материала. В работе применены современные методы статистического анализа собранного материала с подробным графическим описанием. Представленные в работе выводы полностью соответствуют поставленным целям и задачам. По теме диссертации опубликовано 19 работ, в том числе 10 статей в журналах, рекомендованных ВАК России и входящих в международные базы цитирования, из них 3 статьи в зарубежных журналах, оформлен 1 патент на изобретение № Ru 266 5019 C1 «Способ выявления нарушений ритма и проводимости у пациентов с эпилепсией при помощи имплантированного подкожного петлевого регистратора». Результаты работы обсуждались на региональных, всероссийских и международных конгрессах.

Автореферат написан на 45 страницах, содержит достаточное количество иллюстрированного материала, правильно оформлен, формирует полное представление о проделанной работе. Результаты, полученные в ходе исследования, а также выводы и практические рекомендации, сформулированные в работе, внедрены в научно-практическую работу отдела нарушений сердечного ритма и проводимости ФГБУ «НМИЦ ТПМ»

Минздрава России, работу кафедры неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики лечебного факультета ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени «Н.И. Пирогова» Минздрава России.

Принципиальных замечаний по автореферату нет.

Таким образом, диссертационная работа Сердюк Светланы Евгеньевны «Электрокардиографические паттерны фокальных эпилептических приступов: клиническая значимость, роль в развитии внезапной неожиданной смерти у пациентов с эпилепсией», является законченным научно-квалификационным исследованием, в котором решена одна из актуальных проблем современной кардиологии, в частности, изучены ЭКГ-паттерны эпилептических приступов на основании длительного мониторинга ЭКГ посредством подкожного петлевого регистратора, оценено их клиническое значение и роль в развитии внезапной неожиданной эпилептической смерти у пациентов с фокальными формами эпилепсии, что вносит значительный вклад в клиническую медицину. По своей актуальности, объему изучаемого материала, научной новизне и практической значимости, диссертация соответствует всем требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 14.01.05 - кардиология (медицинские науки) и 14.01.11 – нервные болезни.

Профессор кафедры неотложной терапии
с эндокринологией и проф.патологией ФПК и ППВ
Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Новосибирский государственный

медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
доктор медицинских наук
(специальность 14.01.05 - кардиология)



Миллер Ольга Николаевна

«13» мар 2021 г.

Подпись проф. О.Н. Миллер заверяю
Начальник отдела кадров
ФГБОУ ВО НГМУ
Минздрава России



Кох Ольга Александровна

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 630091, г. Новосибирск, Красный проспект, д. 52, тел. 8(383) 222-32-04; сайт: <http://ngmu.ru>; e-mail: rector@ngmu.ru