

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Л.М. Макарова на диссертацию Ивановой Ю.М. «СТРУКТУРНЫЕ И ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ СЕРДЦА СПОРТСМЕНА В СОВРЕМЕННОМ ХОККЕЕ, представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.03.11 – восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия и 14.01.05 – кардиология

Актуальность темы диссертационной работы

Диссертационное исследование освещает актуальную проблему, связанную с решением вопросов о допуске к спорту как профессиональных спортсменов, так и любителей. Разработка нормативных (референсных) значений размеров сердца помогает как спортивным врачам, так и кардиологам оценивать адекватность нагрузки и реакцию сердечно-сосудистой системы на нее. Своевременная диагностика кардиальных проблем у лиц занимающихся физкультурой и спортом, направлена на предупреждение внезапной сердечной смерти и профилактику осложнений. Разработана и обоснована необходимость проведения эхокардиографии с дозированной физической нагрузкой для решения вопросов о физиологическом значении ремоделирования и допуске к занятиям спортом. Эта методика может выявить гемодинамические нарушения на фоне физической нагрузки, которые в покое не обнаруживаются, что является для спортсменов важным фактором, поскольку для них фактор нагрузки действует продолжительное время. В работе показано, что ряд врожденных сердечных аномалий и пороков сердца не несет значимых гемодинамических нарушений во время физических нагрузок и не является противопоказанием для занятий спортом.

Достоверность и новизна исследований, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Степень достоверности результатов исследования основывается на адекватных апробированных методах анализа медицинских данных и сбора клинического материала, применении современных методов статистической обработки с использованием принятых в медицинских исследованиях компьютерных программ обработки данных.

В исследовании Ивановой Ю.М. приняли участие 1005 человек в возрасте от 12 до 36 лет, среди них 209 взрослых высококвалифицированных хоккеистов среди которых 78 хоккеистов, играющих в континентальной хоккейной лиге (КХЛ) не менее двух лет, мастера спорта международного класса, призеры национальной хоккейной лиги, участники национальных хоккейных лиг Европы, США, Канады. Кроме этого 131

спортсмен из числа хоккеистов, играющих в высшей хоккейной лиге (ВХЛ) или молодежной хоккейной лиге (МХЛ), мастера спорта, кандидаты в мастера спорта.

Автореферат, выводы и практические рекомендации четко отражают решение поставленной цели и задач исследования и полностью соответствуют основным положениям диссертационной работы.

Основные материалы работы опубликованы в более чем 50 печатных работах, в том числе 5 в изданиях включенных в перечень рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертационных исследований, представленные на соискание ученой степени кандидата наук.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Результаты исследований используются врачами кардиологами, функциональными диагностами, терапевтами и спортивными врачами при решении вопросов о допуске спортсменов к занятиям спортом и при оценке состояния сердечно-сосудистой и физиологичности влияния на нее физических нагрузок в ходе углубленного медицинского обследования.

Диссертант разработал и предложил четкие критерии типов ремоделирования сердца и их соответствие уровню компенсаторных возможностей спортсмена.

Результаты исследования включены в практическую деятельность врачей филиала 1 ГАУЗ МНПЦ МРВСМ ДЗМ.

Содержание диссертационной работы

Диссертационная работа Ивановой Ю.М. состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, результатов собственных исследований, клинических случаев, заключения, выводов, практических рекомендаций, приложения, списка сокращений и списка литературы. Изложена на 169 страницах машинописного текста, содержит 37 таблиц и 16 рисунков. Указатель литературы включает 57 отечественных и 94 зарубежных источников.

Во введении диссертант аргументировано излагает актуальность темы, четко формулирует цель исследования. Для реализации цели ставятся конкретные, вытекающие из нее задачи. Сформулированные положения выносимые на защиту, полностью отражают результаты исследования.

Первая глава содержит обзор литературы и освещает актуальный взгляд на проблемы функциональных и морфологических особенностей спортивного сердца у спортсменов разных квалификаций. Обобщён опыт применения методов функциональной диагностики в спортивной медицине. Обобщены данные про малые сердечные аномалии и

врожденные пороки у спортсменов и пути решения вопросов с допусками этих спортсменов до спорта.

Во второй главе диссертант показывает, что работа проведена на репрезентативном материале. В соответствии с целью и поставленными задачами подробно изложены методы исследования, и ясно описаны методики нагрузочного тестирования, эхокардиографии, эхокардиографии с дозированной физической нагрузкой.

Работа проведена на базе клиники спортивной медицины филиал №1 ГАУЗ МНПЦ МРВС ДЗМ. Все спортсмены, участвующие в исследовании, проходили в клинике плановое углубленное медицинское обследование.

В третьей главе описаны результаты собственных исследований.

На первом этапе исследования 209 высококвалифицированных хоккеистов получены и проанализированы результаты функционального обследования и сопоставлены с данными их результатов эхокардиографии и выявлена корреляционная зависимость показателей.

На основании анализа данных обследования определены референсные значения эхокардиографических показателей и показателей функционального тестирования.

Данные полученные на первом этапе исследования и их анализ с применением современных статистических методов, позволило автору выявить и доказать связь функциональных параметров с различными видами ремоделирования сердца.

На втором этапе исследования автором были проанализированы данные 718 хоккеистов подростков и выявлены основные, возрастные этапы ремоделирования сердца.

На третьем этапе исследования были проанализированы данные по малым сердечным аномалиям и врожденным порокам сердца среди обследованных хоккеистов и при выявлении вышеуказанных проблем проведена эхокардиография с дозированной физической нагрузкой для определения допуска к дальнейшему занятию спортом или тактика наблюдения и коррекции тренировочного режима. Автором показана высокая эффективность эхокардиографии с дозированной физической нагрузкой для решения вопросов о занятиях спортом при выявлении кардиологических проблем с возможными нарушениями гемодинамики для спортсменов всех возрастных групп и спортивных квалификаций.

Содержание главы свидетельствует о большом объеме примененных методик и выполненной лично диссертантом значительной работе.

Статистическая обработка данных адекватна, основана на методах описательной статистики для непараметрических и параметрических критериев. Все использованные в

работе методы исследования информативны, современны и соответствуют поставленным задачам.

В заключении содержатся ключевые положения проведенного исследования, при написании выдержан аналитический стиль, последовательность и логичность повествования.

Выводы аргументированы, полностью вытекают из содержания диссертации и соответствуют поставленным целям и задачам. Практические рекомендации конкретны и обоснованы.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

На основании проведенных исследований доказана необходимость оценки эхокардиографических показателей полученных в ходе углубленного медицинского обследования в соответствии с данными нагрузочного тестирования. И доказана необходимость проведения эхокардиографии с дозированной физической нагрузкой при кардиальных проблемах у спортсменов для решения вопросов о занятиях спортом.

Результаты диссертационного исследования могут быть рекомендованы для широкого применения в медицинских учреждениях проводящих углубленное медицинское обследование спортсменов.

Замечания

Замечаний принципиального характера к выполненной работе нет. Однако, по ходу ознакомления с работой возникли некоторые вопросы:

1. Одной из наиболее актуальных проблем в спортивной кардиологии является разграничение идиопатической «спортивной» гипертрофии миокарда и признаков гипертрофической кардиомиопатии. Какой алгоритм и какие критерии разграничения этих состояний вы могли бы предложить для практического использования? Тем более, что и в вашей работе толщина стенки левого желудочка и межжелудочковой перегородки > 11 мм выявлена у 33% спортсменов.
2. Какие дополнительные критерии, кроме диаметра фиброзного кольца, вы считаете возможным использовать для оценки возможности занятиями хоккеем у спортсменов с двухстворчатым аортальным клапаном?

Заключение о соответствии диссертации критериям, установленным Положением о порядке присуждения ученых степеней

Диссертационная работа Ивановой Ю.М. является самостоятельной, законченной научно-квалифицированной работой, содержит решение важной для практической спортивной медицины научной задачи по оценке функционального и морфологического

состояния сердца спортсменов на разных этапах спортивного мастерства при проведении углубленного и текущего медицинского обследования.

Научная и практическая значимость работы, ее высокий методический уровень и несомненная новизна, позволяют сделать вывод о том, что диссертационная работа Ивановой Юлии Михайловны полностью соответствует п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013г N 842, в редакции, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации N 335 от 21 апреля 2016г. «О внесении изменений в положение о присуждении ученых степеней», предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук по специальности 14.03.11 — «восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия на соискание ученой степени кандидата медицинских наук».

Руководитель центра синкопальных состояний и сердечных аритмий у детей и подростков ФМБА России ФГБУЗ ЦДКБ Федерального медико-биологического агентства. д.м.н., профессор

Макаров Леонид Михайлович

115409, г. Москва, ул. Москворечье, д. 20

Тел: +7 (499) 324-57-56

E-mail: leonidmakarov@yahoо.com

Подпись проф., д.м.н. Макарова

Главный врач ФГБУЗ ЦДКБ ФМБА

канова С.Ю.

115409, г. Москва, ул. Москворечье

20.02.2018

