

ОТЗЫВ

официального оппонента

доктора медицинских наук Явелова Игоря Семеновича

о диссертации Атабаевой Лины Салимовны на тему:

«Оценка функциональной значимости поражения коронарного русла и перфузии миокарда у больных ишемической болезнью сердца по данным миокардиальной контрастной стресс-эхокардиографии»,

представленную на соискание ученой степени

кандидата медицинских наук по специальностям

14.01.13 – «Лучевая диагностика, лучевая терапия»

и 14.01.05 – «Кардиология».

Актуальность исследования. Неинвазивная диагностика ишемической болезни сердца в настоящее время остается одной из наиболее актуальных проблем практической кардиологии. Одним из распространенных визуализирующих методов оценки преходящей ишемии миокарда является стресс-эхокардиография (стресс-ЭхоКГ). Метод информативен и прост в исполнении, однако имеет ряд ограничений, таких как высокая межоператорская вариабельность и зависимость результата исследования от качества визуализации сердца. Решением данных проблем может стать использование при стресс-ЭхоКГ ультразвукового контрастного препарата (УКП), который улучшает визуализацию эндокарда левого желудочка (ЛЖ), облегчая тем самым оценку сократимости миокарда. Введение УКП достаточно безопасно (он быстро разрушается, не является нефро- и гепатотоксичным), не требует использования специального оборудования и характеризуется меньшей стоимостью по сравнению с другими контрастными веществами. При этом наряду с улучшением визуализации эндокарда ЛЖ и снижением межоператорской вариабельности результатов исследования

появляется возможность оценить перфузию миокарда, что в совокупности может повысить диагностическую ценность стресс-ЭхоКГ.

Получить дополнительную, менее зависимую от оператора, информацию о сократимости миокарда ЛЖ как в покое, так и на пике нагрузки, позволяет спекл-трекинг эхокардиография (СТЭ). Однако, критически важным условием для оптимальной обработки изображений, является хорошая визуализация сердца, достичь которой, как правило, удается при использовании УКП.

Сочетание миокардиальной контрастной стресс-эхокардиографии и спекл-трекинг эхокардиографии в настоящее время практически не изучено.

В диссертационном исследовании Атабаевой Л.С. изучена и сопоставлена роль всех этих усовершенствованные методики стресс-ЭхоКГ в выявлении стенозов коронарных артерий различной степени выраженности. Соответственно, его актуальность сомнений не вызывает.

Научная новизна исследования. В диссертационной работе Атабаевой Л.С. продемонстрировано изменение диагностической ценности стандартной стресс-ЭхоКГ при использовании УКП и СТЭ (как по отдельности, так и в комбинации друг с другом) в выявлении коронарного атеросклероза с различной степенью стенозирования (начиная с 50%). Исследование характеризуется большим разнообразием исследуемых групп, к которым относятся пациенты с хорошей и плохой визуализаций сердца, с поражением одной коронарной артерии и многососудистым поражением коронарного русла.

Отдельно проанализировано значение усовершенствованных методов стресс-ЭхоКГ у больных с «пограничными» стенозами коронарных артерий (50–75%), гемодинамическая значимость которых может существенно различаться. В данной группе использование УКП и СТЭ дало больший прирост диагностической значимости, чем у пациентов со стенозами более 75%.

Важным дополнением стало определение количественного показателя дельты регионального продольного стрейна при комбинировании миокардиальной контрастной стресс-эхокардиографии со СТЭ, позволяющего предсказывать наличие стенозов более 50% и более 75%.

Практическая значимость. Результаты, полученные в данном исследовании, характеризуют роль контрастной стресс-эхокардиографии и спекл-трекинг эхокардиографии, а также их сочетания в неинвазивной диагностике стенозирующего коронарного атеросклероза. Детальное изучение позволило охарактеризовать клинические ситуации, в которых применение этих методов может повысить диагностическую ценность стресс-ЭхоКГ с физической нагрузкой. Предложен протокол выявления переходящей ишемии миокарда, позволяющий одновременно оценивать сократимость, перфузию и деформацию миокарда, что может снизить потребность в проведении дальнейших уточняющих методах исследования. Это особенно актуально у пациентов с «пограничными» стенозами коронарных артерий, относящихся к наиболее сложной диагностической категории.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, их достоверность. Работа выполнена проспективно по хорошо разработанному протоколу на 50 больных. Существенным достоинством является ясный алгоритм обследования и принятия клинических решений по его результатам. Особенностью изучения является включение достаточно разнородной группы больных – при наличии клинического подозрения на ишемическую болезнь сердца, с клиникой стенокардии без перенесенного ранее инфаркта миокарда, с наличием инфаркта миокарда в анамнезе (в том числе недавно перенесенного) и сохраняющимися стенозами в коронарных артериях. Однако с учетом цели и задач изучения это представляется приемлемым.

Цель сформулирована ясно, задачи вытекают из поставленной цели. Диагностические методы современные, соответствуют цели и задачам работы. Первичный материал тщательно и очень детально проанализирован и использованием современных методов статистической обработки. Полученные результаты хорошо обсуждены и сопоставлены с имеющейся доказательной базой. Выводы и практические рекомендации вытекают из полученных результатов и их обсуждения.

Оценка содержания работы. Диссертация построена по принятой схеме, представлена на 142 страницах машинописного текста и состоит из введения, четырех глав (обзор литературы, материалы и методы исследования, результаты исследования, обсуждение полученных результатов), выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 137 источников. Работа содержит 40 рисунков и 16 таблиц.

В разделе «Введение» хорошо представлено состояние изучаемой проблемы и обоснована актуальность предпринятого изучения.

Название работы отражает суть диссертации. Цели и задачи сформулированы ясно и корректно.

Литературный обзор достаточно полно освещает современное состояние применения методов стандартной и миокардиальной контрастной стресс-эхокардиографии, а также спекл-трекинг эхокардиографии. Также приведены имеющиеся на сегодняшний день сведения о комбинировании миокардиальной контрастной стресс-эхокардиографии и спекл-трекинг эхокардиографии. Источники научной литературы подобраны хорошо, материал современный, изложен последовательно и логично.

В главе «Материалы и методы» последовательно представлена вся необходимая информация о ходе проведения исследования, включая порядок отбора больных, их обследования, подходы к статистической обработке первичного материала и общую характеристику сформированной группы.

Результаты исследования представлены подробно, логично и ясно для читателя. Материал очень хорошо иллюстрирован.

Обсуждение достаточно детальное и свидетельствует о хорошем владении темой изучения.

Выводы и практически рекомендации соответствуют цели и задачам изучения, логично вытекают из полученных результатов и их обсуждения.


Автореферат оформлен в соответствии с требованиями Высшей аттестационной комиссии (ВАК), содержит все требуемые разделы и хорошо отражает основное содержание диссертационной работы.

По теме диссертации опубликовано 8 печатных работ в научных журналах, рекомендованных ВАК, из них 5 статей и 3 тезиса.

Замечаний по оформлению и содержанию диссертационной работы и автореферата нет.

Заключение. Диссертация Атабаевой Лины Салимовны на тему: «Оценка функциональной значимости поражения коронарного русла и перфузии миокарда у больных ишемической болезнью сердца по данным миокардиальной контрастной стресс-эхокардиографии» является завершенной оригинальной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной научно-практической задачи, связанной с необходимостью повышения диагностической ценности стандартной стресс-эхокардиографии в выявлении стенозирующего атеросклероза коронарных артерий. Представленная диссертация по актуальности, методическому уровню, научной новизне и практической значимости полностью соответствует требованиям пункта 9 «Приложения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года №842 (с изменениями, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 года №335, от 01 октября 2018 года № 1168), предъявляемым к кандидатским

диссертациям, и её автор – Атабаева Лина Салимовна – заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.13 – «Лучевая диагностика, лучевая терапия», 14.01.05 – «Кардиология».

Руководитель отдела фундаментальных и клинических проблем тромбоза при неинфекционных заболеваниях
Федерального государственного бюджетного учреждения
«Национальный медицинский исследовательский центр
терапии и профилактической медицины»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
доктор медицинских наук  Явелов Игорь Семенович

«15» марта 2022 г.


Подпись д.м.н. Явелова И.С.
заведующий ученым секретариатом
К.с.Н. Стародубская В.А. 

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России).

Адрес: Россия, 101990, г. Москва, Петроверигский переулок., д. 10, стр.3

Телефон: +7 (495) 790-71-72; e-mail: IYavelov@gnicpm.ru