

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор
Федерального государственного
бюджетного научного учреждения
«Российский научный центр хирургии
имени академика Б.В. Петровского»
Член-корреспондент РАН,
доктор медицинских наук, профессор
К.В. Котенко



« 28 » февраля 2022 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского» на диссертационную работу 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», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.13 – «Лучевая диагностика, лучевая терапия», 14.01.05 – «Кардиология».

Актуальность исследования

Стресс-эхокардиография (стресс-ЭхоКГ) является одним из наиболее широко используемых визуализирующих методов диагностики преходящей ишемии миокарда, который отличается высокой информативностью, простотой проведения, безопасностью для пациентов и относительно небольшой стоимостью. Тем не менее, метод является субъективным и оператор-зависимым, а интерпретацию данных может затруднять неудовлетворительная визуализация сердца, которая встречается у 20-30% больных.

Согласно литературным данным, использование ультразвукового контрастного препарата (УКП) при стресс-эхокардиографии позволяет улучшить визуализацию эндокарда левого желудочка (ЛЖ), что приводит к более точной оценке его локальной и региональной сократимости. К дополнительным преимуществам использования УКП относится возможность оценки перфузии миокарда, так как дефекты перфузии во время нагрузки могут возникать до появления нарушений локальной сократимости.

Кроме того, представляется актуальным изучение количественных, менее зависимых от оператора, параметров оценки преходящей ишемии миокарда, таких как глобальная и региональная деформация миокарда при спекл-трекинг эхокардиографии (СТЭ). Однако, критически важным условием для данной методики является удовлетворительная визуализация всех сегментов ЛЖ, что открывает перспективы для совместного использования УКП и СТЭ.

Таким образом, данная работа несомненно актуальна и ставит своей целью повышение диагностической ценности стандартной стресс-ЭхоКГ за счет применения различных методик, позволяющих получить дополнительную качественную и количественную информацию о сократимости и перфузии миокарда.

Научная новизна исследования и полученных результатов

В диссертационной работе Атабаевой Л.С. впервые проведено сравнение диагностической ценности четырех методов исследования: стандартной стресс-ЭхоКГ, миокардиальной контрастной стресс-ЭхоКГ (МКстресс-ЭхоКГ) и спекл-трекинг эхокардиографии без использования и с использованием УКП. В исследование включались пациенты с различной локализацией коронарного атеросклероза, различной степенью поражения коронарного русла, а также пациенты с различным качеством визуализации ЛЖ. Кроме того, впервые при сравнении МКстресс-ЭхоКГ и спекл-трекинг эхокардиографии проводились пробы с физической нагрузкой.

В работе доказана целесообразность применения ультразвукового контрастного препарата на визуализацию эндокарда левого желудочка, что позволило снизить межоператорскую вариабельность, а также увеличить диагностическую значимость стресс-ЭхоКГ в бассейне передней нисходящей артерии, а также у пациентов с «пограничными» стенозами коронарных артерий.

Кроме того, в данной работе, получены отрезные пороговые значения дельты региональной продольной деформации миокарда, позволяющие предсказывать у пациентов наличие стенозов коронарных артерий более 50% и более 75% с помощью методики СТЭ.

Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций.

Достоверность научных положений определяется достаточным объемом фактического материала, использованием современных клинических, лабораторных и инструментальных методов, применением информативных методов статистического анализа. Применявшиеся методы инструментального обследования обоснованы и направлены на достижение поставленной цели и задач.

Логичное изложение материалов основано на грамотно построенном дизайне, соответствует цели и задачам. Результаты диссертационной работы документированы полноценным количеством рисунков и таблиц, что облегчает восприятие материала. Выводы и практические рекомендации грамотно сформулированы и соответствуют цели и задачам.

Характеристика публикаций по теме диссертации.

По теме диссертации опубликовано 8 печатных работ в научных журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки Российской Федерации, из них 5 статей и 3 тезиса.

Материалы работы представлены на VIII Евразийский конгресс кардиологов 2020, конференции «Спорные и нерешенные вопросы кардиологии» 2019, 2020.

Личный вклад автора.

Автором проведен сбор и анализ литературы по теме исследования, выполнен набор пациентов, составлена общая база данных. Автор принимал непосредственное участие в проведении нагрузочных проб, а также выполнял постобработку изображений с помощью методики СТЭ.

По результатам исследования автором выполнена статистическая обработка полученных данных, написаны все разделы диссертации, подготовлены печатные работы и устные сообщения.

Оценка структуры и содержания диссертации.

Диссертация Атабаевой Л.С. оформлена в традиционном виде, представлена на 142 страницах машинописного текста и состоит из введения, четырех глав, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 137 источников. Работа иллюстрирована 40 рисунками и 16 таблицами.

Название работы отражает суть работы, структура диссертации соответствует общепринятым требованиям, предъявляемым к диссертационным работам.

В разделе «Введение» автором четко проанализировано состояние проблемы, обоснованы актуальность, научная новизна и практическая значимость работы. Цель и задачи сформулированы корректно. Научная новизна и практическая значимость соответствуют полученным результатам.

Первая глава представляет собой обзор литературы. Глава написана подробно, четко, логично, содержит современную информацию, посвященную изучаемой проблеме.

В главе, посвященной материалам и методам исследования, автором подробно описаны дизайн исследования, критерии включения и исключения.

Подробно описана клиническая характеристика пациентов, методы инструментальной диагностики.

Изучаемые методы статистической обработки данных адекватны и не вызывают сомнения в правильности полученных результатов.

Все главы, посвященные результатам собственных наблюдений, последовательно изложены, подробно и доказательно обсуждены, сопровождаются статистической выкладкой и расчетами, подтверждающими суждение и обоснованность выводов.

Полученные автором результаты обобщены и заключены в выводы, которые отвечают поставленным целям и задачам.

Научные положения, выводы, практические рекомендации достоверны и обоснованы. Автором сформулированы практические рекомендации, они имеют важное практическое значение.

Автореферат оформлен в соответствии с требованиями и полностью отражает суть работы.

Принципиальных замечаний по оформлению и содержанию диссертационной работы нет.

Значимость полученных результатов для науки.

Значимость проведенного исследования, высока и с позиции научно-исследовательской работы, и для клинической практики. В исследовании показано, что использование ультразвукового контрастного позволяет увеличить диагностическую ценность стандартной стресс-ЭхоКГ с полугоризонтальной велоэргометрией, особенно у пациентов с неудовлетворительным качеством визуализации сердца.

Также показано, что наиболее значимое увеличение диагностической ценности наблюдается в бассейне передней нисходящей артерии (за счет улучшения визуализации апикальных сегментов ЛЖ), а также у пациентов с «пограничными» стенозами коронарных артерий, которые относятся к наиболее сложной диагностической категории пациентов.

Кроме того, продемонстрирована возможность количественной оценки преходящей ишемии миокарда при комбинировании миокардиальной контрастной стресс-ЭхоКГ и спекл-трекинг эхокардиографии.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты исследования внедрены в научную и практическую работу отдела ультразвуковых методов исследования ФГБУ «НМИЦ кардиологии» Минздрава России.

Теоретические и практические положения, сформулированные в данном исследовании, целесообразно применять при проведении стресс-эхокардиографии у пациентов, относящихся к сложной диагностической категории (плохое качество визуализации, наличие «пограничных» стенозов коронарных артерий).

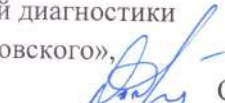
Заключение

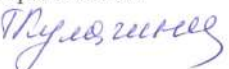
Диссертационная работа Атабаевой Лины Салимовны на тему: «Оценка функциональной значимости поражения коронарного русла и перфузии миокарда у больных ишемической болезнью сердца по данным миокардиальной контрастной стресс-эхокардиографии» является законченным научно-квалификационным исследованием, содержащим решение актуальной научно-практической задачи, связанной с увеличением диагностической ценности стандартной стресс-эхокардиографии за счет использования различных технологий.

По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов диссертационная работа 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, а 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».

Диссертация Атабаевой Л.С. «Оценка функциональной значимости поражения коронарного русла и перфузии миокарда у больных ишемической болезнью сердца по данным миокардиальной контрастной стресс-эхокардиографии» и отзыв на нее обсуждены на совместном заседании отдела клинической физиологии, инструментальной и лучевой диагностики Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского», протокол № 2 от 24 февраля 2022 года.

Руководитель отдела клинической физиологии,
инструментальной и ультразвуковой диагностики
ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского»,
академик РАН, д.м.н., профессор  Сандриков В.А.

Заведующая лабораторией
электрофизиологии и нагрузочных тестов
ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского»
доктор медицинских наук  Кулагина Т.Ю.

Подписи академика РАН, доктора медицинских наук, профессора
Сандрикова В.А. и доктора медицинских наук Кулагиной Т.Ю. заверяю:

Ученый секретарь
ФГБНУ РНЦХ имени академика Б. В. Петровского 
кандидат медицинских наук, доцент  Михайлова А. А.

« 28 » февраля 2022 г.

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского»

119991, г. Москва, ГСП-1, Абрикосовский пер., д. 2,
телефон 8 (499) 246-95-63, e-mail: nrcs@med.ru; [http: www.med.ru](http://www.med.ru)