

ОТЗЫВ

на автореферат кандидатской диссертации Тереничевой Марии Алексеевны на тему: «Анализ взаимосвязи особенностей структурных изменений миокарда у больных с острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST по данным контрастной магнитно-резонансной томографии с течением и прогнозом заболевания по результатам проспективного наблюдения», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.20. – Кардиология, 3.1.25. – Лучевая диагностика.

Магнитно-резонансная томография (МРТ) сердца с контрастированием все чаще используется в практике кардиолога, особенно после признания данного метода золотым стандартом диагностики ишемического и неишемического, острого и хронического миокардиального повреждения. В настоящее время МРТ сердца приобретает лидирующее значение в качестве инструмента дифференциальной диагностики повреждений миокарда различного генеза и установления их сроков. Однако, нет достаточного количества публикаций о возможностях метода в отношении оценки прогноза больных с инфарктом миокарда. Современные исследования показали, что наличие зон микрососудистой обструкции (МСО) по данным МРТ приводит к ухудшению прогноза больных с инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST (ИМпST). Гетерогенная зона представляет собой пограничную область между зоной некроза и интактным миокардом, которая содержит как погибшие, так и жизнеспособные кардиомиоциты, в последующем может частично замещаться фиброзной тканью. Клиническое значение этого феномена на сегодняшний день практически не изучено. Таким образом, актуальной задачей представленного диссертационного исследования стал детальный анализ структурных нарушений миокарда после инфаркта миокарда в динамике с помощью МРТ сердца с контрастированием с учетом клинических данных больного, локализации инфаркта и времени проведения ревазуляризации миокарда. Поэтому, цель диссертационной работы Тереничевой М.А. обозначена изучением динамики структурных изменений у больных с острым ИМпST по данным МРТ сердца с контрастированием и их взаимосвязь с клиническим течением и прогнозом заболевания.

Согласно поставленной цели исследования в данной работе впервые и на основании контрастной МРТ произведена количественная оценка структуры повреждения миокарда желудочков у больных с ИМпST с учетом сроков проведения реперфузионной терапии, размера, локализации инфаркта миокарда, клинических особенностей больного в острый период заболевания и через 12 месяцев; а также оценена динамика формирования и структуры постинфарктного рубца.

Учитывая объем полученных и проанализированных данных, грамотное использование статистических методов, результаты и выводы исследования представляются полностью обоснованными и отражают результаты, полученные автором. На достаточном материале с использованием современных и адекватных методов исследования показаны факторы, ассоциировавшиеся с увеличением размера инфаркта, гетерогенной зоны, формирования очагов МСО. По результатам наблюдения автором определены факторы, ассоциировавшиеся

с ухудшением прогноза больных с ИМпСТ. Научная и практическая значимость диссертации не вызывает сомнений.

Автореферат диссертации оформлен в соответствии с требованиями ВАК. Результаты диссертационного исследования опубликованы в 4 печатных работах в журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки РФ. Принципиальных замечаний по автореферату нет.

Заключение

Таким образом, согласно сведениям автореферата по совокупности вышеперечисленных критериев, диссертационная работа Тереничевой Марии Алексеевны можно сделать вывод, что диссертационная работа на тему «Анализ взаимосвязи особенностей структурных изменений миокарда у больных с острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST по данным контрастной магнитно-резонансной томографии с течением и прогнозом заболевания по результатам проспективного наблюдения», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является завершённой самостоятельной научно-квалификационной работой и соответствует всем требованиям пп. 9-14 «Положение о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013г. (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016г. №335, от 02.08.2016г. № 748, от 29.05.2017г. № 650, от 28.08.2017г. № 1024, 01.10.2018г. № 1168), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.20. – Кардиология, 3.1.25. – Лучевая диагностика.

Главный научный сотрудник

отделения рентгенодиагностики и компьютерной томографии
ГНЦ РФ ФГБНУ «Российский научный центр хирургии
имени академика Б.В. Петровского», доктор медицинских наук



Ховрин В.В.

Индекс, почтовый адрес места работы: Россия, 119991, Москва, ГСП-1, Абрикосовский пер., д.2
Телефон: +7 916 646 90 22; e-mail: khovrin.vv@med.ru

Подпись доктора медицинских наук Ховрина В.В. ЗАВЕРЯЮ

Учёный секретарь, зам. руководителя научно-образовательного центра
ГНЦ РФ ФГБНУ «Российский научный центр хирургии
имени академика Б.В. Петровского»,
доцент, кандидат медицинских наук



Михайлова А.А.

ГНЦ РФ ФГБНУ «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского»
Адрес: 119991, Абрикосовский переулок д.2. Тел.: +7 (499) 248-15-29. e-mail: noc@med.ru

11.01.2023