

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук Завадовского Константина Валерьевича на диссертационную работу Шалагиновой Юлии Олеговны на тему: «Перспективное исследование по изучению влияния дапаглифлозина на течение заболевания, функциональное состояние и особенности поражения миокарда по данным магнитно-резонансной томографии с контрастированием исходно и через 6 месяцев, контроль гликемии у больных острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST с сахарным диабетом 2 типа и без сахарного диабета 2 типа» по специальностям 3.1.20 – Кардиология и 3.1.25 – Лучевая диагностика.

Актуальность темы исследования

Сердечная недостаточность – частое осложнение инфаркта миокарда. Несмотря на применение основных групп препаратов с доказанной эффективностью, смертность от постинфарктной сердечной недостаточности (СН) остается высокой. В настоящее время активно исследуются новые группы препаратов для улучшения прогноза пациентов с сердечной недостаточностью, в том числе ингибиторы натрий-глюкозного котранспортера 2 типа. Препараты хорошо зарекомендовали себя у пациентов с СН независимо от фракции выброса, однако их эффекты не изучались у пациентов с острым инфарктом миокарда (ОИМ). МРТ сердца с контрастированием является «золотым» стандартом в неинвазивной оценке функции и объемных показателей ЛЖ, оценке жизнеспособности миокарда и его структурных характеристик, в том числе у пациентов с инфарктом миокарда. Высокая точность и воспроизводимость метода являются преимуществами перед другими неинвазивными методами. МРТ сердца с контрастированием позволяет оценивать такие показатели как: массу поврежденного миокарда, зону отека, гетерогенную зону, наличие микрососудистой обструкции, диффузный фиброз. Имеются данные о связи этих показателей с прогнозом у пациентов с ОИМ. Данные МРТ сердца с

контрастированием могут быть использованы в исследованиях для косвенной оценки эффективности кардиопротективной терапии.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и практических рекомендаций

Цель и задачи исследования обоснованно и четко сформулированы после выполненного автором аналитического обзора отечественной и зарубежной литературы о состоянии проблемы, затронутой в диссертации. Проанализирован достаточный объем материала, что позволило корректно выбрать методы обработки полученных данных. Достоверность полученных в исследовании результатов не вызывает сомнений, так как опирается на широкий спектр современных клиничко-инструментальных и лабораторных методов исследования и подтверждается адекватной статистической обработкой материала.

Все научные положения, выводы и практические рекомендации четко аргументированы, строго обоснованы и достоверны, а также имеют несомненное научное и практическое значение.

Степень научной новизны результатов, представленных соискателем

Впервые в отечественной практике на значительном клиническом материале проанализировано влияние терапии дапаглифлозином у больных с острым ИМ на течение заболевания, частоту неблагоприятных событий в течение года. Впервые в проспективном исследовании была проведена оценка переносимости терапии дапаглифлозином у больных с острым ИМ с СД 2 типа и без СД 2 типа, начиная с раннего госпитального периода.

Впервые с применением МРТ сердца с контрастированием было исследовано влияние дапаглифлозина на функциональное состояние и структуру миокарда у пациентов с ОИМ.

Сведения о внедрении и предложения о дальнейшем использовании полученных результатов

Научные положения и практические рекомендации внедрены и используются в практике отделов неотложной кардиологии и отдела томографии ФГБУ НМИЦК им. ак. Е.И. Чазова, а также могут быть рекомендованы к использованию в отделениях кардиологического профиля и отделах томографии, педагогической деятельности клиник и учреждениях высшего профессионального образования.

Сведения о полноте публикаций

Результаты, представленные в диссертации Шалагиновой Ю. О., обсуждены на научных конференциях, в том числе международных, автором опубликовано 5 печатных работ: 2 статьи в журналах, входящих в перечень рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук и 3 тезиса.

Личный вклад соискателя

Дизайн исследования, постановка цели и задач диссертационной работы, методический подход к их выполнению разработаны лично соискателем. Весь материал, представленный в диссертации, обработан и проанализирован лично соискателем. Обработаны результаты магнитно-резонансной томографии сердца, в том числе T1-карты. Автор самостоятельно провел статистический анализ полученных данных.

Структура и содержание диссертационной работы

Диссертация изложена на 208 страницах грамотным литературным языком. Имеет четкую структурную и логическую последовательность в изложении материала и состоит из введения, обзора литературы, глав, посвященных результатам собственных исследований и их обсуждению, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка использованной литературы и 1 приложения. Работа иллюстрирована 49 таблицами и 36 рисунками. Список литературы включает 148 публикаций отечественных и

зарубежных авторов. Оформление диссертации соответствует ГОСТ и требованиям ВАК.

Во введении автор четко и структурированно излагает актуальность выбранной темы. Цель и задачи исследования, научная новизна и практическая значимость сформулированы ясно и конкретно.

Содержание диссертации Шалагиновой Ю.О. на тему: «Перспективное исследование по изучению влияния дапаглифлозина на течение заболевания, функциональное состояние и особенности поражения миокарда по данным магнитно-резонансной томографии с контрастированием исходно и через 6 месяцев, контроль гликемии у больных острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST с сахарным диабетом 2 типа и без сахарного диабета 2 типа», полностью соответствует специальностям 3.1.20 – Кардиология и 3.1.25 – Лучевая диагностика.

Первая глава представляет собой «Обзор литературы», в которой автор раскрывает суть проблемы, приводит данные эпидемиологии постинфарктной сердечной недостаточности. Подробно описан метод диагностики – МРТ сердца с контрастированием, обоснован выбор метода диагностики. Соискатель описывает механизмы действия ингибиторов натрий-глюкозного котранспортера 2 типа, описывает потенциальные «мишени» действия препаратов у пациентов с острым инфарктом миокарда. Заключительная часть обзора литературы содержит достаточно четко сформулированные предпосылки для проведения собственного исследования. Глава написана четко, продуманно, демонстрирует хорошее владение автором данной тематикой.

Во второй главе детально описаны критерии отбора и дана характеристика включенных в исследование пациентов. Исчерпывающе изложены использованные клинично-инструментальные и лабораторные методы диагностики. Используемые методы статистической обработки данных адекватны и не вызывают сомнения в правильности полученных результатов.

В третьей главе подробно представлены результаты исследования, которые иллюстрированы большим количеством таблиц и рисунков. В данном разделе

автор сравнивает характеристики миокарда у пациентов с острым инфарктом в зависимости от наличия диабета, а также оценивает эффективность терапии дапаглифлозином в динамике через 6 месяцев с использованием данных МРТ сердца с контрастированием.

В главе «Обсуждение» подробно проанализированы собственные результаты исследования, данные сопоставляются с мировыми исследованиями с привлечением современных литературных источников.

Выводы и практические рекомендации вытекают из результатов проведенного исследования. Значимость практических рекомендаций очевидна.

В автореферате в полном объеме отражены цель, задачи, основное содержание диссертационной работы, выводы и практические рекомендации.

Общая оценка представленной работы положительная, принципиальных замечаний по выполненной диссертационной работе нет.

В качестве вопроса для дискуссии, уточните целесообразность применения T2-картирования для изучения структуры миокарда и оценки эффективности дапаглифлозина.


ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, диссертационное исследование Шалагиновой Юлии Олеговны на тему: «Проспективное исследование по изучению влияния дапаглифлозина на течение заболевания, функциональное состояние и особенности поражения миокарда по данным магнитно-резонансной томографии с контрастированием исходно и через 6 месяцев, контроль гликемии у больных острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST с сахарным диабетом 2 типа и без сахарного диабета 2 типа» по специальностям 3.1.20 – Кардиология и 3.1.25 – Лучевая диагностика, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является завершенной научно-квалификационной работой, выполненной соискателем на высоком методическом уровне, в которой решена актуальная научная задача, имеющая большое значение для кардиологии и лучевой диагностики, а именно, изучены безопасность приема дапаглифлозина у пациентов с острым инфарктом миокарда и влияние дапаглифлозина на

структурные показатели миокарда левого желудочка (инфарктную, гетерогенную зоны, зону отека, диффузные изменения в миокарде) с помощью МРТ сердца с контрастированием.

По актуальности, достоверности, степени новизны, а также научной и клинической значимости полученных результатов диссертация Шалагиновой Ю.О. полностью соответствует требованиям п.9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013г. (с изменениями в редакции постановлений Российской Федерации №335 от 21.04.2016г., №748 от 02.08.2016г., №650 от 29.05.2017г., №1024 от 28.08.2017г., №1093 от 10.11.2017г., № 1168 от 01.10.2018, № 426 от 20.03.2021г., № 1539 от 11.09.2021г., № 1690 от 26.09.2022г., № 101 от 26.01.2023г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени по специальностям 3.1.20 – Кардиология и 3.1.25 – Лучевая диагностика.

Официальный оппонент
доктор медицинских наук (14.01.13. –
лучевая диагностика, лучевая терапия),
заведующий отделом лучевой диагностики
Научно-исследовательского института
кардиологии - филиал Федерального
государственного бюджетного научного
учреждения «Томский национальный
исследовательский медицинский центр
Российской академии наук» (НИИ
кардиологии Томского НИМЦ)


подпись Константин
Валерьевич
Завадовский

Подпись **К.В. Завадовского** заверяю.
Ученый секретарь Томского НИМЦ
кандидат биологических наук  подпись
Ирина Юрьевна Хитринская



20.08.2024 дата

М.П.

Научно-исследовательский институт кардиологии - филиал Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук» (НИИ кардиологии Томского НИМЦ); адрес: Россия, 634012, г. Томск, ул. Киевская, 111-А. Телефон: 8-3822-55-83-67, e-mail: cardio@cardio-tomsk.ru