

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Стукаловой Ольги Владимировны на тему: «Магнитно-резонансная томография сердца с контрастированием в оценке морфофункционального состояния миокарда у больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями» на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям: 3.1.25. Лучевая диагностика и 3.1.20. Кардиология

В настоящее время в условиях национальных задач по увеличению продолжительности жизни, снижению смертности и активному долголетию все более остро стоят вопросы ранней диагностики сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ) и стратификации риска пациентов с целью выявления групп высокого риска развития сердечно-сосудистых осложнений, требующих специализированного и высокотехнологичного лечения и адресной медикаментозной профилактики. Немаловажную роль в диагностическом каскаде при различных нозологиях играет магнитно-резонансная томография (МРТ) сердца, как неинвазивный метод, имеющий один из лучших профилей безопасности. Магнитно-резонансная томография предоставляет комплексную информацию не только о насосной, сократительной, диастолической функции сердца и параметрах его геометрии, но и о ключевых патофизиологических феноменах, развивающихся в ткани миокарда (повреждении, отеке, гибернации, микроваскулярной обструкции, фиброзе и ряде других). Метод продолжает динамично изменяться за счет усовершенствования аппаратной части томографов, последовательностей получения изображений, программного обеспечения, в том числе с использованием технологий искусственного интеллекта, что потенциально расширяет возможности его применения для решения новых задач по диагностике ССЗ, сопровождению вмешательств, оценке прогноза. Это определяет актуальность исследования, выполненного Стукаловой О.В., посвященного разработке новых методических аспектов МРТ, вторая – применению известных и модернизированных технологий МРТ при наиболее частых и социально емких ССЗ.

В представленной работе проведена оценка возможностей МРТ с контрастированием и без него с применением новых последовательностей и способов постобработки томографических изображений в оценке состояния миокарда в норме, у пациентов с острым инфарктом миокарда (ОИМ) в разные фазы заболевания, острым миокардитом с различными клиническими проявлениями, фибрилляцией предсердий. Значительная часть работы посвящена изучению возможности сокращения времени исследования в наиболее тяжелой группе пациентов с ОИМ за счет использования

“быстрых” методик кино-МРТ и отказа от контрастирования миокарда при использовании бесконтрастного T1-картирования. Одним из наиболее интересных разделов работы является разработка алгоритма обследования пациентов с фибрилляцией предсердий с помощью МРТ высокого разрешения и программы для количественной оценки фиброза миокарда предсердий.

Автореферат диссертации оформлен в соответствии с предъявляемыми требованиями и полностью раскрывает содержание исследования. Материал изложен логично, статистический анализ выполнен корректно. Выводы и практические рекомендации обоснованы и соответствуют поставленным задачам.

Результаты исследования опубликованы в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК для публикации материалов диссертаций на соискание ученой степени доктора медицинских наук, и были представлены автором на ведущих российских и международных конференциях.

Замечаний по работе нет. Есть ряд вопросов к соискателю, не которые хотелось бы получить ответы:

1) В группу здоровых включены лица в возрасте старше 40 лет, больше половины из которых мужчины. Как было исключено наличие коронарной патологии в этой группе?

2) Соискателем обнаружено, что маркерами снижения фракции выброса левого желудочка (ФВ ЛЖ) при проспективном наблюдении после ОИМ являются размеры поражения миокарда при МРТ с отсроченным контрастированием, гликированный гемоглобин, креатинин. Ранее в ряде исследований было показано, что значимыми предикторами неблагоприятного прогноза являются возраст больных, фактор времени «дверь-баллон», исходная ФВ ЛЖ и уровень тропонина. Оценивались ли данные факторы в сравнительном аспекте с МРТ в исследовании и продемонстрировали ли они значимость в качестве предикторов неблагоприятного прогноза?

На основании представленного автореферата можно сделать заключение, что диссертационная работа Стукаловой Ольги Владимировны на тему: «Магнитно-резонансная томография сердца с контрастированием в оценке морфофункционального состояния миокарда у больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями» на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям: 3.1.25. Лучевая диагностика и 3.1.20. Кардиология, является самостоятельной, полноценной, законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной проблемы по ранней диагностике и определению предикторов неблагоприятного прогноза социально значимых ССЗ с помощью МРТ и предложены модификации методики МРТ

при ОИМ, фибрилляции предсердий, направленные на снижение времени исследования, повышение точности диагностики и оценку прогноза. По своей актуальности, объему проведенных исследований, научной новизне, теоретической и практической значимости полученных результатов диссертационная работа О.В. Стукаловой полностью соответствует требованиям пунктов 9-14 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013г. № 842 (с изменениями и дополнениями), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор, Стукалова Ольга Владимировна, заслуживает присвоения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.25. Лучевая диагностика и 3.1.20. Кардиология.

Заместитель директора по научной работе

НИИ кардиологии Томского НИМЦ

Д.м.н., доцент

Бощенко А.А.

Подпись Боженина И.Ю. заверяю.

Учёный секретарь НИИ Кардиологии Томского НИМЦ

д.м.н. _____

« 02 » _____



Научно-исследовательский институт кардиологии - филиал Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук»

634012, Российская Федерация, г. Томск, ул. Киевская, 111-А

+7 (3822) 55 51 05 доп. 51-30

e-mail: cardio@cardio-tomsk.ru